

Produção Ambulatorial do SUS - Pernambuco - por local de atendimento
 Qtd.aprovada por Procedimento
 Município: 260500 Cupira

Período:Nov/2013

Procedimento	Qtd.aprovada
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	76
0101020015 AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	108
0101020031 AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	225
0101020040 AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA	7
0101020074 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	254
0101020082 EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	34
0101020090 SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	182
0101030029 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	18
0101040016 APLICAÇÃO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES	159
0101040024 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	847
0201020033 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	486
0201020050 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	26
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	9
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	39
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	70
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	83
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	104
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	126
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	32
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	32
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	82
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	61
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	14
0202020100 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	17
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	16
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	5
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	294
0202020509 PROVA DO LACO	15
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	45
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	4
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	47
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	49
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2
0202031179 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	58
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	69
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	42
0204010160 RADIOGRAFIA OCLUSAL	3
0204010187 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	18
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	9
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	3
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	14
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	9
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	5
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	22
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	15
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	20
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEO	10
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	16
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	20
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	13
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	419
0214010058 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	158
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	1455
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	93
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA	1696
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	243
0301010080 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)	330
0301010110 CONSULTA PRE-NATAL	268
0301010129 CONSULTA PUERPERAL	10
0301010137 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	119
0301010153 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	264
0301040044 TERAPIA INDIVIDUAL	63
0301050058 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	246
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	102
0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	124
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1936

0301080194 ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	1
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	13
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	19
0301080283 PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	8
0301080291 ATENÇÃO AS SITUAÇÕES DE CRISE	1
0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	2551
0301100020 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)	283
0301100039 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	3558
0301100101 INALACAO / NEBULIZACAO	84
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	98
0301100187 TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL	67
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICA	19
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	66
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES	7
0302060022 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES	2
0302060049 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	2
0307010015 CAPEAMENTO PULPAR	249
0307010023 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	56
0307010031 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	166
0307010040 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	275
0307020010 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	5
0307020029 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	7
0307020070 PULPOTOMIA DENTÁRIA	1
0307030016 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	498
0307030024 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	113
0307030032 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	205
0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	406
0401010031 DRENAGEM DE ABSCESSO	1
0401010066 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	38
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	2
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	5
0406020140 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	16
0414020073 CURETAGEM PERIAPICAL	4
0414020120 EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	73
0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	140
0414020154 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	4
0414020162 GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	2
0414020278 REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	2
Total	20488

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.