

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

Período:Abr/2014

Procedimento	Qtd.aprovada
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	54
0101020015 AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	274
0101020031 AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	359
0101020040 AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA	12
0101020074 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	246
0101020082 EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	43
0101020090 SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	178
0101030029 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	50
0102010170 INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	10
0201020041 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	262
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	23
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	17
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	18
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	51
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	95
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	126
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	28
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	115
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	72
0202020126 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	78
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	27
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	7
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	336
0202020509 PROVA DO LACO	36
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	28
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	32
0202031179 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	72
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	7
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	137
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	19
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	50
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1
0204010187 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	53
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	2
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	9
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	4
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	18
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	9
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	11
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	15
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	1
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	1
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	29
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	36
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	83
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	23
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	37
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	79
0301010137 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	18
0301010153 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	784
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	76
0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	187
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2621
0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	2940
0301100039 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1176
0301100101 INALACAO / NEBULIZACAO	77
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	54
0301100187 TERAPIA DE REHIDRATAcao ORAL	44
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICA	6
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	22
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES	3

0307010015 CAPEAMENTO PULPAR	422
0307010023 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	66
0307010031 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	222
0307010040 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	532
0307020010 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	11
0307020029 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	1
0307020070 PULPOTOMIA DENTÁRIA	7
0307030016 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAI (POR SEXTANTE)	544
0307030024 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	317
0307030032 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	221
0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	178
0401010066 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	104
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	2
0401010082 FRENECTOMIA	5
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	20
0406020140 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	13
0414020073 CURETAGEM PERIAPICAL	6
0414020120 EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	116
0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	197
0414020154 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	5
0414020278 REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	6
0414020375 TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	3
0414020405 ULOTOMIA/ULECTOMIA	6
Total	14300

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.