

Produção Ambulatorial do SUS - Pernambuco - por local de atendimento

Qtd.aprovada por Procedimento

Município: 260500 Cupira

Período:Fev/2015

Procedimento	Qtd.aprovada
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	9
0101020031 AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	39
0101020074 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	92
0101020082 EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	4
0101020090 SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	76
0101030010 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	8177
0101030029 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	31
0101040024 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	88
0102010056 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	4
0102010170 INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	10
0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	6
0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	4
0102010234 RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	4
0102010242 ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	4
0201020041 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	316
0201020050 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	34
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	71
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	57
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	212
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	221
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	254
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	193
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	29
0202020100 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	29
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	258
0202030075 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	37
0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	8
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	40
0204010187 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	16
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	133
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	375
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	13
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA	642
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	107
0301010080 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)	99
0301010110 CONSULTA PRE-NATAL	83
0301010129 CONSULTA PUERPERAL	1
0301010137 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	50
0301010153 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	230
0301030103 SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE	108
0301050058 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	35
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	59
0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	70
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1663
0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	2191
0301100020 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENTE)	117
0301100039 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1582
0301100101 INALACAO / NEBULIZACAO	106
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	80
0301100187 TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL	59
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICA	6
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	126
0307010015 CAPEAMENTO PULPAR	119
0307010023 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	25
0307010031 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	114
0307010040 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	205
0307020010 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	13
0307020029 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	1
0307020070 PULPOTOMIA DENTÁRIA	3
0307030016 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	280
0307030024 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	13
0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	314
0401010066 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	89
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	6
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	19
0406020140 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	30
0414020073 CURETAGEM PERIAPICAL	21
0414020120 EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	57
0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	68
0414020278 REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	11
0414020375 TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	1
Total	19647

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.