

Produção Ambulatorial do SUS - Pernambuco - por local de atendimento

Qtd.aprovada por Procedimento

Município: 260500 Cupira

Período:Set/2015

Procedimento	Qtd.aprovada
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	6
0101020031 AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	5
0101020058 APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	5
0101020066 APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	25
0101020074 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	177
0101020082 EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	69
0101020090 SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	91
0101030010 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	11241
0101030029 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	8
0101040016 APLICAÇÃO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES	5
0101040024 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	1047
0102010064 ANÁLISE DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA	9
0102010170 INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	12
0102010234 RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	2
0102010242 ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	2
0102010528 INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	1
0201020033 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	57
0201020050 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	43
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	47
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	197
0202030075 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	7
0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	13
0202030202 DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	11
0204010187 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	28
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	256
0214010058 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1
0214010074 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	1
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	1306
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	10
0301010064 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO BÁSICA	1426
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	120
0301010110 CONSULTA PRE-NATAL	19
0301010129 CONSULTA PUERPERAL	1
0301010153 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	472
0301030103 SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE	66
0301060029 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	82
0301060037 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	515
0301060061 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1654
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	47
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	6
0301080291 ATENÇÃO ÀS SITUAÇÕES DE CRISE	2
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	2206
0301100020 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE)	299
0301100039 AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	2680
0301100047 CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	1
0301100101 INALACÃO / NEBULIZAÇÃO	115
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	124
0301100187 TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL	4
0307010015 CAPEAMENTO PULPAR	209
0307010023 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	40
0307010031 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	156
0307010040 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	413
0307020010 ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	25
0307020029 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	56
0307020045 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	6
0307020070 PULPOTOMIA DENTÁRIA	1
0307030016 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	411
0307030024 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	118
0307040070 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	20
0307040135 CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	1
0307040143 ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	24
0307040160 INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	2
0401010023 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	534
0401010031 DRENAGEM DE ABSCESSO	1
0401010066 EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	7
0401010074 EXERCÍCIO DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	5
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	12
0406020140 EXCISÃO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	26
0414020073 CURETAGEM PERIAPICAL	25
0414020120 EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	60

0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	140
0414020154 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	5
0414020162 GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	3
0414020278 REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	19
0414020383 TRATAMENTO DE ALVEOLITE	3
0701070099 PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	1
0701070102 PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	6
0701070129 PROTESE TOTAL MANDIBULAR	1
0701070137 PROTESE TOTAL MAXILAR	9
Total	26860

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.