



HOSPITAL MATERNIDADE SÃO LUCAS



METAS DE PRODUÇÃO DE MARÇO 2025

GRUPOS	Total de Metas Alcançadas	META MENSAL	Percentual Alcançado
GRUPO 1 - ASSISTENCIA ESPECIALIZADA	TOTAL	METAS	%
030101007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	547	690	7928%
030101011-0 -CONSULTA PRÉ-NATAL	165	120	13750%
03.01.04.002-8 - ATENDIMENTO CLINICO PARA INDICAÇÃO, FORNECIMENTO E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	2	40	500%
030106002-9 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS NA ATENÇÃO	875	850	10294%
030106006 -1 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1,307	1117	11701%
GRUPO 02 - BANCO DE LEITE	TOTAL	METAS	%
010104003-2 COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO	164	144	11389%
010104004-0 PASTEURIZAÇÃO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITRO)	9(47.420ml)	20	#VALUE!
020208009-9 CULTURA DO LEITE HUMANO(PÓS-PASTEURIZAÇÃO)	227	60	37833%
GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA	TOTAL	METAS	%
DIAGNOSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	1,776	1230	14439%
ULTRA-SONOGRAFIA; 020501004-0;020501005-9;020502003-8;020505004-6;020502005-4;020502006-2;020502007-0;020502009-7;020502012-7;020502016-0;020502017-8;020502018-6;020501003-2	535	596	8977%
020502014-3 ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA	222	410	5415%
020502015-1 OBSTETRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	201	30	67000%
GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICO	TOTAL	METAS	%
PEQUENAS CIRURGIAS	20	58	3448%
CIRURGIAS ELETIVAS E DE URGENCIAS	121	97	12474%
PARTO NORMAL	81	217	3733%
PARTO CESÁRIO	192	141	13617%
GRUPO 05 - AVALIAÇÃO DE EFICIENCIA/EFETIVIDADE DO SERVIÇO	TOTAL	METAS	%
TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL RN 1500-2500g	2	26	769%
TAXA DE MORTALIDADE MATERNA	0	SUS(2001);0,24%(Taxa de mortalidade hospitalar em partos)	0%
TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL MATERNIDADE	81	75-85	3375000%
TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL UTI NEONATAL	83	75-85	3458333%
MÉDIA DE PERMANÊNCIA MATERNIDADE	2	2 a 3 dias	83333%
MÉDIA DE PERMANÊNCIA UTI NEONATAL	3	3 a 5 dias	125000%
ACOLHIMENTO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	100.00%	100%	41667%

DATA 04/04/2025

ASSINATURA SETOR RESPONSÁVEL

Relatório por classificação de risco referente ao mês de Março de 2025

Numero de pacientes registrados no HMSL em Março 2025: **1.526**

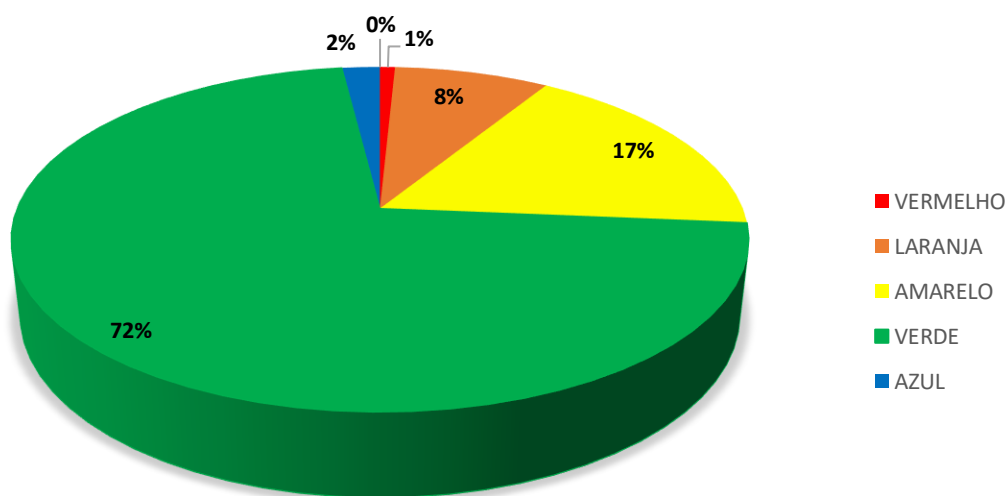
Sendo:

1.526 Pacientes registrados e classificados no perfil da Unidade, que é Urgência e Emergência Obstétrica;

VERMELHO	12
LARANJA	123
AMARELO	267
VERDE	1094
AZUL	30
TOTAL	1.526

Abaixo, a representação gráfica referente à distribuição de atendimento por Classificação de Risco:

DISTRIBUIÇÃO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO



%pacientes classificados x pacientes cadastrados

Nº de (pacientes classificados)/ Nº de (pacientes registrados em urgência e emergência) x 100

1.526/ 1.526 x100= 100%

Listagem de altas 01 a 31/03/2025

Total de pacientes atendidos mês de Março dia 01 a 31/03/2025: **1.858**

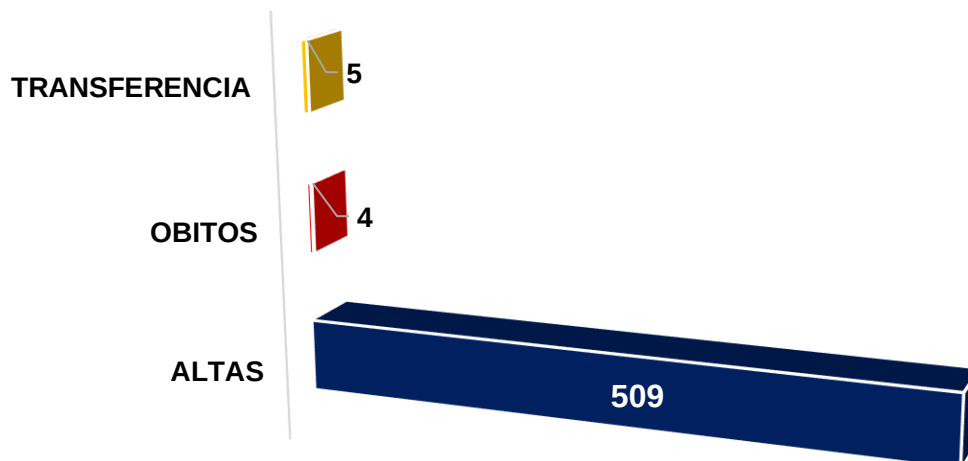
Total de pacientes internados mês de Março dia 01 a 31/03/2025: **628**

Resumo de altas:

Altas	Óbitos	Transferência
500	4	5
Saídas	509	

Óbitos
Nº de óbitos(período)/ Nº de saídas (período) x 100
$(4/509) \times 100 = 0,78$

■ ALTAS ■ OBITOS ■ TRANSFERENCIA



Índices de Resolutividade

1. NÚMERO DE PACIENTES TRANSFERIDOS/NÚMERO DE PACIENTES CLASSIFICADOS) X 100

META REFERÊNCIA	MESES												TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Nº Pacientes Transferidos	7	10	5										
Nº Pacientes Classificados	1566	1411	1526										
% REALIZADO	0,44	0,70	0,32										

*FONTE: FICHA DE ATENDIMENTO

2. DETALHAMENTO DO MÊS

REFERÊNCIAS DE PACIENTES (CLÍNICA OBSTETRICA)	QUANTIDADE MÊS	%	TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTES	QUANTIDADE MÊS	%
Em até 24 horas	0	0	até 24 horas	0	0
Entre 24 horas e 48 horas	0	0	Entre 24 horas e 48 horas	0	0
>48 horas	0	0	>48 horas	0	0
TOTAL	0	0	TOTAL	0	0

3. NÚMEROS DE PACIENTES ATENDIDOS NO MÊS**META 4 – ATENDIMENTO****FÓRMULA DE CÁLCULO DO INDICADOR: (Número de pacientes atendidos no mês/30 dias)**

META REFERÊNCIA	MESES												TOTAL ANUAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Média de atendimentos / dia Clínica Obstetrícia	6,1	5,9	6,3										
Média de atendimentos / dia Clínica Médica	3,02	2,89	2,95										
Média de atendimentos / dia Clínica Cirúrgica	3,5	3,1	3,7										

*FONTE: FICHA DE ATENDIMENTO

4. DETALHAMENTO 2025

EXAMES COMPLEMENTARES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Patologia Clínica	1.789	1.522	1.776									
Radiografia	80	79	113									
ECG	7	10	15									
USG	813	834	958									
Total	2.689	2.445	2.862									

*FONTE: FICHA DE ATENDIMENTO

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR DIA - REFERENTE À MARÇO/202

Profissional: TODOS OS PROFISSIONAIS (9999)

[illegible]

[illegible]

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR DIA - REFERENTE À MARÇO/202

Profissional: TODOS OS PROFISSIONAIS (9999)

	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (S0205020038)	0.	0.	2.	0.	0.	0.	0.	0.	1.	0.	0.	0.	3.	0.	0.	0.	1.	2.
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (S0205020046)	0.	1.	2.	0.	3.	1.	9.	0.	1.	3.	1.	14.	11.	1.	2.	0.	8.	4.
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (S0205020054)	0.	0.	4.	1.	2.	2.	1.	2.	0.	1.	2.	1.	1.	2.	0.	0.	5.	0.
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (S0205020062)	0.	0.	0.	0.	0.	6.	11.	0.	0.	0.	0.	0.	4.	5.	0.	0.	1.	4.
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (S0205020070)	0.	0.	0.	0.	0.	0.	3.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	1.	0.
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	1.
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (S0205010040)	0.	1.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	2.	0.	9.	0.	4.	2.	0.	0.	5.	13.
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (S0205020097)	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	1.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA (S0205020178)	2.	0.	3.	4.	3.	0.	6.	0.	3.	5.	3.	0.	4.	0.	2.	0.	4.	1.
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (S0205020186)	0.	2.	5.	4.	19.	7.	6.	7.	5.	7.	5.	10.	10.	10.	7.	4.	7.	11.

Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Total
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
0.	1.	2.	0.	1.	1.	1.	0.	0.	0.	0.	0.	1.	16.
2.	8.	5.	0.	1.	0.	0.	7.	9.	3.	0.	1.	2.	99.
3.	3.	0.	0.	2.	0.	1.	3.	2.	0.	0.	0.	1.	39.
2.	6.	8.	0.	1.	0.	0.	0.	3.	11.	0.	0.	0.	62.
0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	4.
0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	1.	0.	0.	0.	0.	2.
0.	0.	0.	0.	0.	0.	2.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	38.
0.	2.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.	1.	4.
2.	2.	5.	1.	1.	1.	4.	2.	1.	1.	1.	2.	2.	65.
7.	7.	3.	2.	4.	7.	9.	9.	10.	9.	1.	2.	10.	206.

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR DIA - REFERENTE À MARÇO/202

Profissional: TODOS OS PROFISSIONAIS (9999)

	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (S0205020143)	6.	2.	4.	1.	12.	6.	9.	4.	2.	16.	4.	11.	9.	11.	1.	5.	9.	11.

Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Total
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
11.	8.	9.	1.	4.	7.	0.	12.	16.	11.	1.	3.	16.	222.

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR DIA - REFERENTE À MARÇO/202

Profissional: TODOS OS PROFISSIONAIS (9999)

	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia	Dia
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (S0205010059)	0.	4.	4.	6.	9.	17.	13.	0.	2.	6.	3.	5.	11.	4.	1.	4.	3.	4.

Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Día	Total
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
9.	10.	9.	5.	2.	4.	8.	12.	19.	8.	2.	4.	13.	201.



RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR DIA - REFERENTE À MARÇO/2025

Profissional: TODOS OS PROFISSIONAIS (9999)

	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11	Dia 12	Dia 13	Dia 14	Dia 15	Dia 16	Dia 17	Dia 18	Dia 19	Dia 20	Dia 21	Dia 22	Dia 23	Dia 24	Dia 25	Dia 26	Dia 27	Dia 28	Dia 29	Dia 30	Dia 31	Total
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO (S0301060118)	42	27	47	47	51	60	47	52	63	48	48	64	65	63	28	27	38	60	44	49	48	27	32	48	47	66	61	64	44	39	80	1.526
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	10	7	29	20	29	22	20	18	44	24	18	15	31	18	17	13	17	29	15	9	21	8	11	22	13	24	43	23	22	12	25	629
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	2	0	1	0	2	0	2	0	3	0	1	0	2	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	20
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (S0301100217)	5	2	3	1	3	3	2	3	3	1	1	2	1	2	4	3	2	1	2	3	3	3	3	4	3	6	2	6	3	5	4	89
AFERICA0 DE PRESSAO ARTERIAL (S0301100039)	182	137	156	163	184	164	191	191	192	193	229	177	180	180	153	141	171	200	191	167	146	144	147	172	162	211	191	204	179	177	210	5.485
AFERICA0 DE TEMPERATURA (S0301100250)	237	223	243	205	251	226	256	281	260	287	299	251	246	238	203	205	242	250	259	236	172	237	235	248	261	287	255	287	271	268	272	7.691
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA	2	6	7	2	3	6	5	1	8	7	6	3	11	5	4	5	7	3	3	7	3	6	8	8	4	4	1	6	3	6	5	155
APENDICECTOMIA (S0407020039)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM	65	177	121	164	113	149	131	150	195	233	210	125	154	143	102	195	122	216	211	170	133	158	115	157	141	216	164	165	123	217	116	4.851
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA (S0301100055)	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
CERCLAGEM DE COLO DO UTERO (S0409060011)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
COLECISTECTOMIA (S0407030026)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	8
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR (S0409070050)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO	272	159	195	233	229	214	253	231	294	229	330	202	257	227	235	199	243	228	229	229	215	205	207	171	229	236	300	246	224	213	261	7.195
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (S0301010072)	0	0	0	0	0	9	1	0	0	0	16	22	15	4	0	0	0	0	0	19	0	0	14	16	0	13	20	4	0	0	0	153
CONTAGEM DE RETICULOCITOS (S0202020037)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR (S0202090051)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	6
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO (S0202080080)	0	2	5	0	0	3	1	0	0	2	2	2	5	4	0	2	4	0	2	1	0	1	3	1	0	3	0	1	0	0	6	50
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (S0401010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	2	0	2	0	4	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	18
CURATIVO SIMPLES (S0301100284)	2	1	1	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	3	0	1	1	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	3	22
CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL (S0411020013)	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	0	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	14
CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	2	1	4	6	0	2	0	3	1	1	0	1	3	1	1	1	4	2	2	1	1	3	2	1	2	0	2	2	2	0	0	51

	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11	Dia 12	Dia 13	Dia 14	Dia 15	Dia 16	Dia 17	Dia 18	Dia 19	Dia 20	Dia 21	Dia 22	Dia 23	Dia 24	Dia 25	Dia 26	Dia 27	Dia 28	Dia 29	Dia 30	Dia 31	Total
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2	1	4	5	0	2	1	3	1	1	1	1	4	1	2	1	2	0	3	1	0	5	1	0	2	4	2	1	2	0	0	53
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO (S0202120023)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	5
DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D (S0202010767)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
DOSAGEM DE ACIDO URICO (S0202010120)	1	4	3	4	4	4	5	1	8	4	3	1	5	1	0	3	1	1	1	5	1	4	2	5	4	1	2	1	1	3	1	84
DOSAGEM DE AMILASE (S0202010180)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (S0202010201)	11	15	15	22	19	21	18	15	26	24	24	11	15	8	7	10	8	11	6	10	11	18	10	13	11	7	7	10	11	9	7	410
DOSAGEM DE CALCIO (S0202010210)	2	2	0	2	2	0	3	3	2	1	1	0	3	0	1	0	0	1	3	2	3	5	1	2	5	3	2	1	4	1	2	57
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL (S0202010295)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
DOSAGEM DE CREATININA (S0202010317)	3	9	5	9	7	10	10	6	11	9	6	8	7	6	4	5	10	5	7	9	8	12	5	7	9	7	8	2	4	9	8	225
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) (S0202010325)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (S0202010368)	1	4	2	4	4	4	5	1	8	4	3	1	5	1	0	3	1	2	2	5	1	4	3	5	5	1	2	1	2	3	1	88
DOSAGEM DE FERRITINA (S0202010384)	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	8
DOSAGEM DE FERRO SERICO (S0202010392)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (S0202010422)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
DOSAGEM DE FOSFORO (S0202010430)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	11
DOSAGEM DE GLICOSE (S0202010473)	4	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	14
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA	0	1	1	0	1	2	2	0	3	0	0	2	0	1	1	0	1	1	2	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	24
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (S0202010503)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) (S0202060241)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) (S0202060250)	2	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	14
DOSAGEM DE LACTATO (S0202010538)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
DOSAGEM DE LIPASE (S0202010554)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
DOSAGEM DE MAGNESIO (S0202010562)	3	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	1	0	0	4	0	1	3	0	0	25
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (S0202050092)	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	8
DOSAGEM DE POTASSIO (S0202010600)	4	8	1	6	4	7	6	8	5	5	3	6	6	5	5	2	10	3	8	3	8	13	2	3	9	9	8	3	6	5	9	180
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (S0202030202)	15	24	21	15	18	14	11	16	13	32	23	13	26	16	16	15	26	12	14	16	15	21	17	12	21	17	19	22	14	23	32	569
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (S0202050114)	0	3	1	1	0	2	3	1	0	1	3	1	3	2	0	2	0	1	0	3	0	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	37
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS (S0202010619)	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (S0202010627)	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	10
DOSAGEM DE SODIO (S0202010635)	4	8	1	6	4	6	6	9	5	6	1	6	5	5	6	1	10	3	8	3	8	14	3	4	9	9	7	5	6	5	9	182

[illegible]

	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11	Dia 12	Dia 13	Dia 14	Dia 15	Dia 16	Dia 17	Dia 18	Dia 19	Dia 20	Dia 21	Dia 22	Dia 23	Dia 24	Dia 25	Dia 26	Dia 27	Dia 28	Dia 29	Dia 30	Dia 31	Total	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (S0202030792)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA (S0202030873)	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR (S0202090230)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (S0202120082)	22	15	16	26	15	26	17	24	26	29	16	14	28	23	12	12	14	17	19	26	17	14	14	19	26	19	31	18	13	24	32	624	
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES (S0202040143)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
POSTECTOMIA (S0409050083)	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	4	0	1	1	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	17
PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS,	0	4	3	4	2	4	2	2	2	2	1	1	4	3	1	2	3	2	1	2	0	1	1	1	1	0	2	0	0	4	1	56	
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (S0204050138)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0	0	8	
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (S0204040019)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4	
RADIOGRAFIA DE BACIA (S0204060095)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
RADIOGRAFIA DE BRACO (S0204040051)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	
RADIOGRAFIA DE COXA (S0204060117)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	
RADIOGRAFIA DE PERNA (S0204060168)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) (S0204030145)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (S0204030153)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	4	
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (S0204030170)	2	1	2	1	1	9	6	3	0	3	3	2	0	0	4	4	2	4	1	3	5	3	0	9	4	4	3	4	0	4	3	90	
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES (S0204060176)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA (S0410010111)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	
TESTE DO PEZINHO (S0202110150)	0	0	0	0	0	28	0	0	0	1	1	0	50	34	0	0	1	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	160	
TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS (S0202031110)	2	0	3	0	2	1	2	0	0	0	1	2	3	2	0	0	0	3	2	4	4	0	1	2	3	2	0	0	0	0	4	43	
TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTES	14	10	8	18	11	18	11	17	20	17	11	10	17	17	6	8	9	12	16	15	8	9	8	13	21	10	16	13	11	15	24	413	
TESTE RAPIDO DE GRAVIDEZ (S0214010066)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE HIV NA GESTANTE OU	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	9	
TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE INFECCAO PELO HIV	14	8	8	16	11	18	11	17	20	17	11	10	16	17	6	7	9	10	17	15	8	8	8	13	22	10	16	13	11	14	24	405	
TESTE TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS (S0202031098)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	5	
TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA (S0411020048)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	
TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR (S0401020150)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (S0205020038)	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	1	2	0	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	16	

	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11	Dia 12	Dia 13	Dia 14	Dia 15	Dia 16	Dia 17	Dia 18	Dia 19	Dia 20	Dia 21	Dia 22	Dia 23	Dia 24	Dia 25	Dia 26	Dia 27	Dia 28	Dia 29	Dia 30	Dia 31	Total
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (S0205020046)	0	1	2	0	3	1	9	0	1	3	1	14	11	1	2	0	8	4	2	8	5	0	1	0	0	7	9	3	0	1	2	99
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (S0205020054)	0	0	4	1	2	2	1	2	0	1	2	1	1	2	0	0	5	0	3	3	0	0	2	0	1	3	2	0	0	0	1	39
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (S0205020062)	0	0	0	0	0	6	11	0	0	0	0	0	4	5	0	0	1	4	2	6	8	0	1	0	0	0	3	11	0	0	0	62
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (S0205020070)	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (S0205010040)	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	9	0	4	2	0	0	5	13	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	38
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (S0205010059)	0	4	4	6	9	17	13	0	2	6	3	5	11	4	1	4	3	4	9	10	9	5	2	4	8	12	19	8	2	4	13	201
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (S0205020097)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (S0205020143)	6	2	4	1	12	6	9	4	2	16	4	11	9	11	1	5	9	11	11	8	9	1	4	7	0	12	16	11	1	3	16	222
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA (S0205020178)	2	0	3	4	3	0	6	0	3	5	3	0	4	0	2	0	4	1	2	2	5	1	1	1	4	2	1	1	1	2	2	65
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (S0205020186)	0	2	5	4	19	7	6	7	5	7	5	10	10	10	7	4	7	11	7	7	3	2	4	7	9	9	10	9	1	2	10	206
VASECTOMIA (S0409040240)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total procedimento	1.022	976	1.037	1.092	1.113	1.164	1.171	1.193	1.325	1.345	1.400	1.074	1.349	1.137	896	963	1.111	1.230	1.221	1.209	982	1.079	974	1.091	1.149	1.325	1.358	1.270	1.107	1.181	1.309	35.853



RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR DIA - REFERENTE À MARÇO/2025

Profissional: TODOS OS PROFISSIONAIS (9999)

	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11	Dia 12	Dia 13	Dia 14	Dia 15	Dia 16	Dia 17	Dia 18	Dia 19	Dia 20	Dia 21	Dia 22	Dia 23	Dia 24	Dia 25	Dia 26	Dia 27	Dia 28	Dia 29	Dia 30	Dia 31	Total
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO (S0301060118)	42	27	47	47	51	60	47	52	63	48	48	64	65	63	28	27	38	60	44	49	48	27	32	48	47	66	61	64	44	39	80	1.526
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	10	7	29	20	29	22	20	18	44	24	18	15	31	18	17	13	17	29	15	9	21	8	11	22	13	24	43	23	22	12	25	629
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	2	0	1	0	2	0	2	0	3	0	1	0	2	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	20
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL (S0301100217)	5	2	3	1	3	3	2	3	3	1	1	2	1	2	4	3	2	1	2	3	3	3	3	4	3	6	2	6	3	5	4	89
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL (S0301100039)	182	137	156	163	184	164	191	191	192	193	229	177	180	180	153	141	171	200	191	167	146	144	147	172	162	211	191	204	179	177	210	5.485
AFERICAO DE TEMPERATURA (S0301100250)	237	223	243	205	251	226	256	281	260	287	299	251	246	238	203	205	242	250	259	236	172	237	235	248	261	287	255	287	271	268	272	7.691
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA	2	6	7	2	3	6	5	1	8	7	6	3	11	5	4	5	7	3	3	7	3	6	8	8	4	4	1	6	3	6	5	155
APENDICECTOMIA (S0407020039)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM	65	177	121	164	113	149	131	150	195	233	210	125	154	143	102	195	122	216	211	170	133	158	115	157	141	216	164	165	123	217	116	4.851
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA (S0301100055)	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
CERCLAGEM DE COLO DO UTERO (S0409060011)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
COLECISTECTOMIA (S0407030026)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	8
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR (S0409070050)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO	272	159	195	233	229	214	253	231	294	229	330	202	257	227	235	199	243	228	229	229	215	205	207	171	229	236	300	246	224	213	261	7.195
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (S0301010072)	0	0	0	0	0	9	1	0	0	0	16	22	15	4	0	0	0	0	0	19	0	0	14	16	0	13	20	4	0	0	0	153
CONTAGEM DE RETICULOCITOS (S0202020037)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR (S0202090051)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	6
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO (S0202080080)	0	2	5	0	0	3	1	0	0	2	2	2	5	4	0	2	4	0	2	1	0	1	3	1	0	3	0	1	0	0	6	50
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (S0401010015)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	2	0	2	0	4	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	18
CURATIVO SIMPLES (S0301100284)	2	1	1	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	3	0	1	1	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	3	22
CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL (S0411020013)	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	0	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	14
CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	2	1	4	6	0	2	0	3	1	1	0	1	3	1	1	1	4	2	2	1	1	3	2	1	2	0	2	2	2	0	0	51

	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11	Dia 12	Dia 13	Dia 14	Dia 15	Dia 16	Dia 17	Dia 18	Dia 19	Dia 20	Dia 21	Dia 22	Dia 23	Dia 24	Dia 25	Dia 26	Dia 27	Dia 28	Dia 29	Dia 30	Dia 31	Total
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2	1	4	5	0	2	1	3	1	1	1	1	4	1	2	1	2	0	3	1	0	5	1	0	2	4	2	1	2	0	0	53
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO (S0202120023)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	5
DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D (S0202010767)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
DOSAGEM DE ACIDO URICO (S0202010120)	1	4	3	4	4	4	5	1	8	4	3	1	5	1	0	3	1	1	1	5	1	4	2	5	4	1	2	1	1	3	1	84
DOSAGEM DE AMILASE (S0202010180)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (S0202010201)	11	15	15	22	19	21	18	15	26	24	24	11	15	8	7	10	8	11	6	10	11	18	10	13	11	7	7	10	11	9	7	410
DOSAGEM DE CALCIO (S0202010210)	2	2	0	2	2	0	3	3	2	1	1	0	3	0	1	0	0	1	3	2	3	5	1	2	5	3	2	1	4	1	2	57
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL (S0202010295)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
DOSAGEM DE CREATININA (S0202010317)	3	9	5	9	7	10	10	6	11	9	6	8	7	6	4	5	10	5	7	9	8	12	5	7	9	7	8	2	4	9	8	225
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) (S0202010325)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (S0202010368)	1	4	2	4	4	4	5	1	8	4	3	1	5	1	0	3	1	2	2	5	1	4	3	5	5	1	2	1	2	3	1	88
DOSAGEM DE FERRITINA (S0202010384)	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	8
DOSAGEM DE FERRO SERICO (S0202010392)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (S0202010422)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
DOSAGEM DE FOSFORO (S0202010430)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	11
DOSAGEM DE GLICOSE (S0202010473)	4	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	14
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA	0	1	1	0	1	2	2	0	3	0	0	2	0	1	1	0	1	1	2	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	24
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (S0202010503)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) (S0202060241)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) (S0202060250)	2	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	14
DOSAGEM DE LACTATO (S0202010538)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
DOSAGEM DE LIPASE (S0202010554)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
DOSAGEM DE MAGNESIO (S0202010562)	3	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	1	0	0	4	0	1	3	0	0	25
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (S0202050092)	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	8
DOSAGEM DE POTASSIO (S0202010600)	4	8	1	6	4	7	6	8	5	5	3	6	6	5	5	2	10	3	8	3	8	13	2	3	9	9	8	3	6	5	9	180
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (S0202030202)	15	24	21	15	18	14	11	16	13	32	23	13	26	16	16	15	26	12	14	16	15	21	17	12	21	17	19	22	14	23	32	569
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (S0202050114)	0	3	1	1	0	2	3	1	0	1	3	1	3	2	0	2	0	1	0	3	0	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	37
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS (S0202010619)	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (S0202010627)	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	10
DOSAGEM DE SODIO (S0202010635)	4	8	1	6	4	6	6	9	5	6	1	6	5	5	6	1	10	3	8	3	8	14	3	4	9	9	7	5	6	5	9	182

[illegible]

	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11	Dia 12	Dia 13	Dia 14	Dia 15	Dia 16	Dia 17	Dia 18	Dia 19	Dia 20	Dia 21	Dia 22	Dia 23	Dia 24	Dia 25	Dia 26	Dia 27	Dia 28	Dia 29	Dia 30	Dia 31	Total	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (S0202030792)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA (S0202030873)	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR (S0202090230)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (S0202120082)	22	15	16	26	15	26	17	24	26	29	16	14	28	23	12	12	14	17	19	26	17	14	14	19	26	19	31	18	13	24	32	624	
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES (S0202040143)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
POSTECTOMIA (S0409050083)	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	4	0	1	1	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	17
PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS,	0	4	3	4	2	4	2	2	2	2	1	1	4	3	1	2	3	2	1	2	0	1	1	1	1	0	2	0	0	4	1	56	
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (S0204050138)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0	0	8	
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (S0204040019)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4	
RADIOGRAFIA DE BACIA (S0204060095)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
RADIOGRAFIA DE BRACO (S0204040051)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	
RADIOGRAFIA DE COXA (S0204060117)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	
RADIOGRAFIA DE PERNA (S0204060168)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) (S0204030145)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (S0204030153)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	4	
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (S0204030170)	2	1	2	1	1	9	6	3	0	3	3	2	0	0	4	4	2	4	1	3	5	3	0	9	4	4	3	4	0	4	3	90	
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES (S0204060176)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA (S0410010111)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	
TESTE DO PEZINHO (S0202110150)	0	0	0	0	0	28	0	0	0	1	1	0	50	34	0	0	1	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	160	
TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS (S0202031110)	2	0	3	0	2	1	2	0	0	0	1	2	3	2	0	0	0	3	2	4	4	0	1	2	3	2	0	0	0	0	4	43	
TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTES	14	10	8	18	11	18	11	17	20	17	11	10	17	17	6	8	9	12	16	15	8	9	8	13	21	10	16	13	11	15	24	413	
TESTE RAPIDO DE GRAVIDEZ (S0214010066)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE HIV NA GESTANTE OU	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	9	
TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE INFECCAO PELO HIV	14	8	8	16	11	18	11	17	20	17	11	10	16	17	6	7	9	10	17	15	8	8	8	13	22	10	16	13	11	14	24	405	
TESTE TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS (S0202031098)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	5	
TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA (S0411020048)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	
TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR (S0401020150)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (S0205020038)	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	1	2	0	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	16	

	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7	Dia 8	Dia 9	Dia 10	Dia 11	Dia 12	Dia 13	Dia 14	Dia 15	Dia 16	Dia 17	Dia 18	Dia 19	Dia 20	Dia 21	Dia 22	Dia 23	Dia 24	Dia 25	Dia 26	Dia 27	Dia 28	Dia 29	Dia 30	Dia 31	Total
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (S0205020046)	0	1	2	0	3	1	9	0	1	3	1	14	11	1	2	0	8	4	2	8	5	0	1	0	0	7	9	3	0	1	2	99
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (S0205020054)	0	0	4	1	2	2	1	2	0	1	2	1	1	2	0	0	5	0	3	3	0	0	2	0	1	3	2	0	0	0	1	39
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (S0205020062)	0	0	0	0	0	6	11	0	0	0	0	0	4	5	0	0	1	4	2	6	8	0	1	0	0	0	3	11	0	0	0	62
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (S0205020070)	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (S0205010040)	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	9	0	4	2	0	0	5	13	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	38
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (S0205010059)	0	4	4	6	9	17	13	0	2	6	3	5	11	4	1	4	3	4	9	10	9	5	2	4	8	12	19	8	2	4	13	201
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (S0205020097)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (S0205020143)	6	2	4	1	12	6	9	4	2	16	4	11	9	11	1	5	9	11	11	8	9	1	4	7	0	12	16	11	1	3	16	222
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA (S0205020178)	2	0	3	4	3	0	6	0	3	5	3	0	4	0	2	0	4	1	2	2	5	1	1	1	4	2	1	1	1	2	2	65
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (S0205020186)	0	2	5	4	19	7	6	7	5	7	5	10	10	10	7	4	7	11	7	7	3	2	4	7	9	9	10	9	1	2	10	206
VASECTOMIA (S0409040240)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total procedimento	1.022	976	1.037	1.092	1.113	1.164	1.171	1.193	1.325	1.345	1.400	1.074	1.349	1.137	896	963	1.111	1.230	1.221	1.209	982	1.079	974	1.091	1.149	1.325	1.358	1.270	1.107	1.181	1.309	35.853



RELATÓRIO SINTETICO

Unidade: Hospital M. São Lucas

Inicio: 01/03/2025 até 31/03/2025

Usuários: 20

Acompanhantes: 67

Visitantes: 27

QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:

						N/R
	Péssimo	Ruim	Regular	Bom	Ótimo	
1. O tempo que demorou para o atendimento?						
Pelos médicos	0	0	0	3	108	3
Pelos enfermeiros	0	0	0	3	108	3
Pelos funcionários da administração	0	0	0	3	110	1
2. A educação e o respeito que você foi tratado:						
Pelos médicos	0	0	0	2	110	2
Pelos enfermeiros	0	0	0	2	110	2
Pelos funcionários da administração	0	0	0	2	112	0
Pelos demais profissionais	0	0	0	2	112	0
3. O interesse do médico em ouvir as queixas e o exame físico que foi realizado?	0	0	0	2	110	2
4. As explicações do médico sobre a doença e o tratamento que foi realizado?	0	0	0	2	110	2
5. A Equipe de enfermagem se apresentou ao realizar os procedimentos?	0	0	2	1	109	2
6. A realização de exames atendeu a expectativa em tempo hábil?	0	0	1	2	109	2
7. O local para reclamações/sugestões é de fácil acesso?	0	0	0	3	111	0
8. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0	1	2	111	0
9. Retornaria ou recomendaria nossa instituição?						
10. Que nota você daria de 0 a 10, ao atendimento recebido hoje?						
Sim : 114 --- Não: 0						
Média Total: 10						

