

A Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência a Saúde

ATT: LARISSA MUNIZ

Segue relatório de Assistência referente ao mês de ABRIL/2017

UPA NOVA DESCOBERTA


UPA NOVA DESCOBERTA
Jose F. Passavante
Coord. Adm/Financeiro

Daniel Akel Pereira de Araújo

Coordenador Geral

Recife, 20 de JUNHO de 2017

UPA24H-UNID PRONTO ATEND NOVA DESCOBERTA

10 - Mai - 2017 09:40

Dados referente à 01/04/2017 até 30/04/2017 no intervalo das 00:00:00 às 23:59:59 horas

RELATÓRIO RESUMO

CLASSIFICAÇÕES COM ATENDIMENTO NO PERÍODO	12820
CLASSIFICAÇÕES COM ATENDIMENTO NAS 24HRS POSTERIORES	56
CLASSIFICAÇÕES SEM ATENDIMENTO	36
TOTAL DE CLASSIFICAÇÕES NO PERÍODO	12856
ATENDIMENTOS COM CLASSIFICAÇÃO NO PERÍODO	12820
ATENDIMENTOS COM CLASSIFICAÇÃO NAS 24HRS ANTERIORES	438
ATENDIMENTOS SEM PRIORIDADE	0
TOTAL DE ATENDIMENTOS NO PERÍODO	13258
ATENDIMENTOS URGÊNCIA SEM SENHA QUE NÃO PASSARAM PELO SACR	210
TOTAL ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA NO PERÍODO	13468
TOTAL DE ATENDIMENTOS DA URGÊNCIA COM ALTA	12128
ATENDIMENTOS URGÊNCIA SEM SENHA QUE NÃO PASSARAM PELO SACR E POSSUEM ALTA	130
CLASSIFICAÇÕES EXCLUÍDAS	175

CLASSIFICADOS POR GRAVIDADE	QTD.	PERC.
EMERGENCIA - VERMELHO	401	3.12%
URGENCIA - AMARELO	2949	22.94%
NÃO URGENTE - VERDE	9159	71.24%
ATENDIMENTO SOCIAL - AZUL	347	2.70%
	12856	

ATENDIDOS POR ESPECIALIDADE*	QTD.	PERC.
ASSISTENTE SOCIAL	313	2.44%
CLINICA GERAL	8312	64.84%
ODONTOLOGIA	371	2.89%
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	1657	12.93%
PEDIATRIA	2167	16.90%
	12820	

ATENDIDOS POR MUNICÍPIO*	QTD.	PERC.
ABREU E LIMA	6	0.05%
APARECIDA DE GOIANIA	2	0.02%
ARACOIABA	1	0.01%
ARAPIRACA	1	0.01%
CABO DE SANTO AGOSTINHO	3	0.02%
CAMARAGIBE	8	0.06%
CASTANHAL	1	0.01%

ATENDIDOS POR MUNICÍPIO*	QTD.	PERC.
IGARASSU	2	0.02%
JABOATAO DOS GUARARAPES	28	0.22%
JUAZEIRO DO NORTE	3	0.02%
MORENO	1	0.01%
MOSSORO	1	0.01%
NATAL	2	0.02%
NILOPOLIS	1	0.01%
NOSSA SENHORA DO O / IPOJUCA	1	0.01%
OLINDA	1227	9.57%
PAULISTA	31	0.24%
RECIFE	11486	89.59%
RIO DE JANEIRO	3	0.02%
SAO LOURENCO DA MATA	5	0.04%
SAO PAULO	4	0.03%
TRES RIOS	3	0.02%
	12820	

* São considerados somente os atendimentos de pacientes que também passaram pela etapa de classificação de risco.

UPA24H-UNID PRONTO ATEND NOVA DESCOBERTA

10 - Mai - 2017 09:43

Dados referente à 01/04/2017 até 30/04/2017 no intervalo das 00:00:00 às 23:59:59 horas

QUANTIDADE DE CLASSIFICADOS POR FLUXOGRAMA (SINTOMA)

FLUXOGRAMA (SINTOMA)	QUANTIDADE	PERCENTUAL
ACIDENTE DE TRANSPORTE	120	0.92%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	3	0.02%
AFECÇÕES DA PELE	266	2.04%
ALTERAÇÃO DE SINAIS VITAIS	191	1.47%
ALTERAÇÃO NEUROLÓGICA	270	2.07%
ASSISTENTE SOCIAL	233	1.79%
ATRASSO E/OU MENSTRUÇÃO IRREGULAR	4	0.03%
CEFALÉIA	1753	13.46%
CHOQUE	2	0.02%
DENGUE	129	0.99%
DESIDRATAÇÃO	10	0.08%
DIABETES	168	1.29%
DISTÚBIOS PSQUIÁTRICOS E /OU ABSTINÊNCIA DE ALCOOL E DROGAS	40	0.31%
DOR ABDOMINAL / QUEIXAS URINÁRIAS	2179	16.73%
DOR CERVICAL / DORSAL / LOMBAR / EXTREMIDADES (SEM HISTÓRIA DE TRAUMA).	1527	11.73%
DOR DE OUVIDO/GARGANTA	537	4.12%
DOR EM REGIÃO ESCROTAL\ INGUINAL	78	0.60%
DOR EPIGÁSTRICA	223	1.71%
DOR FACIAL	100	0.77%
DOR TORÁCICA	396	3.04%

QUANTIDADE DE CLASSIFICADOS POR FLUXOGRAMA (SINTOMA)

FLUXOGRAMA (SINTOMA)	QUANTIDADE	PERCENTUAL
EDEMA/ICTERÍCIA/FRAQUEZA/CÂMBRA	82	0.63%
FALTA DE AR OU ASMA	609	4.68%
FERIDAS E ABSCESSOS	319	2.45%
INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA	50	0.38%
INTOXICAÇÃO AGUDA DE VIA DÉRMICA	116	0.89%
INTOXICAÇÃO AGUDA DIGESTIVA OU RESPIRATÓRIA	45	0.35%
MAL ESTAR / TONTURA	686	5.27%
MORDEDURAS OU ACIDENTES COM ANIMAIS PEÇONHENTOS	80	0.61%
PCR	2	0.02%
PRESSÃO ALTA	334	2.57%
QUEIMADURA	22	0.17%
QUEIXAS OCULARES	28	0.22%
QUEIXAS ODONTOLÓGICAS	384	2.95%
SANGRAMENTOS	74	0.57%
T.C.E	48	0.37%
TOSSE OU OBSTRUÇÃO NASAL	1003	7.70%
TRAUMA GRAVE	21	0.16%
TRAUMA LEVE	515	3.96%
TRAUMA MODERADO	374	2.87%

Total das Quantidades: 13021

FATURA SIA/SUS 04/2017 : 01/04/2017 - 30/04/2017 - Somente BPA;
Tipo de Tratamento: Todos; Setor: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
Tipo de Procedimento: Todos Ordem Relatório: Descrição; Tipo Relatório: ;

Grupo: 01 - AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE

Sub Grupo: 01 - AÇÕES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAÚDE

Forma de Organização: 02 - SAÚDE BUCAL

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Incremento	VI. Total
0101020090	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	0,00	0,00	5	0,00	0,00	0,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	5	0,00	0,00	0,00
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	5	0,00	0,00	0,00
Total Grupo:		0,00	0,00	5	0,00	0,00	0,00

Grupo: 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

Sub Grupo: 01 - COLETA DE MATERIAL

Forma de Organização: 01 - COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNÇÃO/BIÓPSIA

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Incremento	VI. Total
0201010348	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	0,00	0,00	1	23,99	0,00	23,99
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	1	23,99	0,00	23,99
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	1	23,99	0,00	23,99

Sub Grupo: 02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

Forma de Organização: 01 - EXAMES BIOQUÍMICOS

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	VI. Unitário	VI. Incremento	VI. Total
0202010031	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	0,00	0,00	1	15,65	0,00	15,65
0202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	0,00	0,00	4	1,85	0,00	7,40
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	0,00	0,00	125	2,25	0,00	281,25
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÇÕES	0,00	0,00	120	2,01	0,00	241,20

FATURA SIA/SUS 04/2017 : 01/04/2017 - 30/04/2017 - Somente BPA;
 Tipo de Tratamento: Todos; Setor: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
 Tipo de Procedimento: Todos Ordem Relatório: Descricao; Tipo Relatório: ;

Grupo: 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	0,00	0,00	6	1,85	11,10
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	0,00	0,00	29	1,85	53,65
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0,00	0,00	2	3,51	7,02
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0,00	0,00	1	3,51	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0,00	0,00	5	1,85	9,25
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	0,00	0,00	516	1,85	954,60
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0,00	0,00	98	3,68	360,64
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0,00	0,00	63	4,12	259,56
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0,00	0,00	7	3,68	25,76
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0,00	0,00	102	2,01	205,02
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0,00	0,00	96	3,51	336,96
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	0,00	0,00	1294	1,85	2.393,90
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	0,00	0,00	11	2,25	24,75
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	0,00	0,00	6	2,01	12,06
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	0,00	0,00	456	1,85	843,60
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	0,00	0,00	459	1,85	849,15
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0,00	0,00	226	2,01	454,26
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0,00	0,00	226	2,01	454,26
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	0,00	0,00	515	1,85	952,75
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	0,00	0,00	20	15,65	313,00
Total Forma de Organização:				4388	84,51	9.070,30

Forma de Organização: 02 - EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA

FATURA SIA/SUS 04/2017 : 01/04/2017 - 30/04/2017 - Somente BPA;
 Tipo de Tratamento: Todos; Setor: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
 Tipo de Procedimento: Todos Ordem Relatório: Descrição; Tipo Relatório: ;

Grupo: 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0,00	0,00	41	2,73		111,93
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	0,00	0,00	41	2,73		111,93
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIV/	0,00	0,00	41	5,77		236,57
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP	0,00	0,00	41	2,73		111,93
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VH:	0,00	0,00	31	2,73		84,63
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0,00	0,00	1	1,53		1,53
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	0,00	0,00	960	4,11		3.945,60
Total Forma de Organização:					1156	22,33	4.604,12

Forma de Organização: 03 - EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	0,00	0,00	269	2,83		761,27
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	0,00	0,00	63	9,00		567,00
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITREPTOLISINA O (ASLO)	0,00	0,00	8	2,83		22,64
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0,00	0,00	8	10,00		80,00
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0,00	0,00	12	2,83		33,96
Total Forma de Organização:					360	27,49	1.464,87

Forma de Organização: 04 - EXAMES COPROLÓGICOS

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0,00	0,00	6	1,65		9,90
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0,00	0,00	6	1,65		9,90
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0,00	0,00	6	1,65		9,90
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0,00	0,00	6	1,65		9,90

FATURA SIA/SUS 04/2017 : 01/04/2017 - 30/04/2017 - Somente BPA;
 Tipo de Tratamento: Todos; Setor: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
 Tipo de Procedimento: Todos Ordem Relatório: Descrição; Tipo Relatório: ;

Grupo: 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

Total Forma de Organização: 0,00 0,00 24 6,60 39,60

Forma de Organização: 05 - EXAMES DE UROANÁLISE

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO D	0,00	0,00	566	3,70		2.094,20
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	0,00	0,00	1	3,51		3,51
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0,00	0,00	12	8,12		97,44
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	579	15,33		2.195,15

Forma de Organização: 06 - EXAMES HORMONAIS

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BET)	0,00	0,00	50	7,85		392,50
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	50	7,85		392,50
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	6557			17.766,54

Sub Grupo: 04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA

Forma de Organização: 01 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CABEÇA E PESCOÇO

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0,00	0,00	52	7,52		391,04
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0,00	0,00	1	7,20		7,20
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MIN + LATERAL + HIRTZ)	0,00	0,00	3	8,38		25,14
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0,00	0,00	138	7,32		1.010,16
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	194	30,42		1.433,54

Forma de Organização: 02 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA COLUNA VERTEBRAL

FATURA SIA/SUS 04/2017 : 01/04/2017 - 30/04/2017 - Somente BPA;
 Tipo de Tratamento: Todos; Setor: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
 Tipo de Procedimento: Todos Ordem Relatório: Descrição; Tipo Relatório: ;

Grupo: 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXª	0,00	0,00	8	8,19		65,52
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIC	0,00	0,00	30	8,33		249,90
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0,00	0,00	127	10,96		1.391,92
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0,00	0,00	1	14,90		14,90
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0,00	0,00	4	9,16		36,64
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0,00	0,00	20	9,73		194,60
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	190	61,27		1.953,48

Forma de Organização: 03 - EXAMES RADIOLÓGICOS DO TORAX E MEDIASTINO

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0,00	0,00	1	8,37		8,37
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0,00	0,00	1065	6,88		7.327,20
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATE	0,00	0,00	1	14,32		14,32
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0,00	0,00	24	9,50		228,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	1091	39,07		7.577,89

Forma de Organização: 04 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0,00	0,00	23	6,42		147,66
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0,00	0,00	24	7,40		177,60
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	0,00	0,00	9	7,77		69,93
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0,00	0,00	32	5,90		188,80
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0,00	0,00	9	5,62		50,58
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	0,00	0,00	83	7,98		662,34

FATURA SIA/SUS 04/2017 : 01/04/2017 - 30/04/2017 - Somente BPA;
 Tipo de Tratamento: Todos; Setor: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
 Tipo de Procedimento: Todos Ordem Relatório: Descricao; Tipo Relatório: ;

Grupo: 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	0,00	0,00	0,00	107	6,30	674,10
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE O:	0,00	0,00	0,00	6	6,00	36,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0,00	0,00	0,00	47	6,91	324,77
Total Forma de Organização:							2.331,78

Forma de Organização: 05 - EXAMES RADIOLÓGICOS DO ABDOMEN E PELVE

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0,00	0,00	3	10,73		32,19
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0,00	0,00	94	7,17		673,98
Total Forma de Organização:							706,17

Forma de Organização: 06 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0204060036	ESCANOMETRIA	0,00	0,00	1	7,77		7,77
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0,00	0,00	1	7,77		7,77
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0,00	0,00	66	6,50		429,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	0,00	0,00	67	7,77		520,59
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0,00	0,00	16	6,50		104,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	0,00	0,00	7	8,94		62,58
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0,00	0,00	98	6,78		664,44
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0,00	0,00	21	7,16		150,36
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0,00	0,00	141	6,78		955,98
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	0,00	0,00	57	8,94		509,58
Total Forma de Organização:							3.412,07

FATURA SIA/SUS 04/2017 : 01/04/2017 - 30/04/2017 - Somente BPA;
 Tipo de Tratamento: Todos; Setor: Todos; Grupo de Procedimento: Todos;
 Tipo de Procedimento: Todos Ordem Relatório: Descricao; Tipo Relatório: ;

Grupo: 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

Total Sub Grupo:	0,00	0,00	0,00	2387	475	17.414,93
------------------	------	------	------	------	-----	-----------

Sub Grupo: 11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES

Forma de Organização: 02 - DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	0,00	0,00	567	5,15		2.920,05
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	567	5,15		2.920,05

Forma de Organização: 05 - DIAGNÓSTICO EM NEUROLOGIA

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/OU S/ FOTO-ESTIMULO	0,00	0,00	1	11,34		11,34
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	1	11,34		11,34
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	568			2.931,39

Sub Grupo: 13 - DIAGNÓSTICO EM VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL

Forma de Organização: 01 - EXAMES RELACIONADOS A DOENÇAS E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

Código	Procedimento	Anestesista	Profissional	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Incremento	Vi. Total
0213010070	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISI)	0,00	0,00	1	0,00		0,00
Total Forma de Organização:		0,00	0,00	1	0,00		0,00
Total Sub Grupo:		0,00	0,00	1			0,00
Total Grupo:		0,00	0,00	9514	488,46		38.136,85