

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/04/2025 - 30/04/2025



Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total			
0	0	1779	0	0	0	1779			
Procedimentos			Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
MAMOGRAFIA			0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)			0	0	3	0	0	0	3
URETROCISTOGRAFIA			0	0	1	0	0	0	1
ESCANOMETRIA			0	0	1	0	0	0	1
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA			0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR			0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL			0	0	77	0	0	0	77
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO			0	0	30	0	0	0	30
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL			0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE			0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA			0	0	20	0	0	0	20
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA			0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES			0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO			0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)			0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX			0	0	8	0	0	0	8
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL			0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA			0	0	7	0	0	0	7
RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE			0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR			0	0	1	0	0	0	1
ELETROCARDIOGRAMA			0	0	11	0	0	0	11
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO			0	0	15	0	0	0	15
IMITANCIOMETRIA			0	0	3	0	0	0	3
Consulta médica especializada (dermatologista)			0	0	6	0	0	0	6

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/04/2025 - 30/04/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
Consulta médica especializada (reumatologista)	0	0	24	0	0	0	24
Consulta médica especializada (gastroenterologista)	0	0	3	0	0	0	3
Consulta médica especializada (ginecologista e obstetra)	0	0	3	0	0	0	3
Consulta médica especializada (oftalmologista)	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICO COM DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ECODOPPLER DE CAROTIDAS/VERTEBRAL	0	0	7	0	0	0	7
RESSONANCIA MAGNETICA SEIOS DA FACE	0	0	1	0	0	0	1
Incidencias para RX (torax, joelho, coluna, seios da face, articulações, ombro)	0	0	2	0	0	0	2
Tomografia computadorizada abdômen total	0	0	14	0	0	0	14
Ultrassonografia biofísico fetal	0	0	1	0	0	0	1
Ultrassonografia dinâmico do aparelho urinário	0	0	1	0	0	0	1
Ultrassonografia doppler figado (hepático)	0	0	1	0	0	0	1
ECOCARDIOGRAMA	0	0	125	0	0	0	125
ELETOENCEFALOGRAMA	0	0	12	0	0	0	12
EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO - BIOPSIA SIMPLES	0	0	15	0	0	0	15
COLANGIORRESSONANCIA	0	0	4	0	0	0	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE PRÓSTATA	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE COM DOPPLER	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICO MORFOLÓGICO	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICO MORFOLOGICO C/ DOPPLER	0	0	5	0	0	0	5
EXAME ANATOMOPATOLOGICO - LINFONODO (ATÉ 6 LAMINAS)	0	0	3	0	0	0	3
SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA	0	0	10	0	0	0	10
TESTE DE CONTATO ALÉRGICO- PATCH TEST (PADRÃO)	0	0	3	0	0	0	3
DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)...	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CRANIO (2 INCIDENCIAS)...	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL...	0	0	8	0	0	0	8
TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	4	0	0	0	4

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/04/2025 - 30/04/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE BACIA ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MSD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MSE	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	20	0	0	0	20
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	19	0	0	0	19
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSD	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSE	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	25	0	0	0	25
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OE	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) -OD	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	24	0	0	0	24
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	8	0	0	0	8
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	13	0	0	0	13
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	5	0	0	0	5

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/04/2025 - 30/04/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ( ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	52	0	0	0	52
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL VENOSA	0	0	2	0	0	0	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	0	0	1	0	0	0	1
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	0	0	5	0	0	0	5
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE	0	0	4	0	0	0	4
RETINOGRAFIA COLORIDA - OD	0	0	7	0	0	0	7
RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	0	0	7	0	0	0	7
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OD	0	0	5	0	0	0	5
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OE	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	11	0	0	0	11
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	15	0	0	0	15
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	31	0	0	0	31
CONSULTA em CIRURGIA GERAL	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	33	0	0	0	33
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	25	0	0	0	25
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	15	0	0	0	15
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em HEPATOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	8	0	0	0	8
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	37	0	0	0	37
CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	45	0	0	0	45
CONSULTA em ORTOPEDIA	0	0	29	0	0	0	29
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	3	0	0	0	3

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/04/2025 - 30/04/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em PSIQUIATRIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	26	0	0	0	26
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	22	0	0	0	22
FISIOTERAPIA SESSÃO	0	0	10	0	0	0	10
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OD	0	0	2	0	0	0	2
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	0	0	4	0	0	0	4
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
AUDIOMETRIA VOCAL	0	0	1	0	0	0	1
AUDIOMETRIA TONAL	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAMA DE REGIÃO CERVICAL OU PESCOÇO	0	0	7	0	0	0	7
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	0	0	3	0	0	0	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR	0	0	12	0	0	0	12
RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (2 INCIDENCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA (2 INCIDENCIAS)	0	0	16	0	0	0	16
RADIOGRAFIA DE COXO FEMURAL (2 INCIDENCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131)	0	0	1	0	0	0	1
CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO	0	0	2	0	0	0	2
CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	0	0	2	0	0	0	2
CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE (TECNÍCIO 99)	0	0	1	0	0	0	1
AVALIAÇÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL	0	0	7	0	0	0	7
AVALIAÇÃO EM PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	0	0	11	0	0	0	11
SESSÃO EM PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	0	0	32	0	0	0	32
SESSÃO COM PSICOPEDAGOGO	0	0	4	0	0	0	4
SESSÃO COM ESTIMULADORAS DE DESENVOLVIMENTO	0	0	14	0	0	0	14
POLIPECTOMIA DE COLON	0	0	2	0	0	0	2

**CIS NORTE**  
RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
Período: 01/04/2025 - 30/04/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO C/ DOPPLER	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA UNILATERAL	0	0	41	0	0	0	41
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ECODOPPLER VERTEBRAL OU VASCULAR PERIFÉRICO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR OU INFERIOR	0	0	5	0	0	0	5
COROA METALOCERAMICA	0	0	1	0	0	0	1
RESTAURAÇÃO DE RESINA	0	0	1	0	0	0	1
CIRURGIA DE CATARATA (LIO NACIONAL) (POR OLHO)	0	0	4	0	0	0	4
SESSÃO EM FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	0	0	11	0	0	0	11
RESSONÂNCIA ABDOMEM INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO COM DOPPLER (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	2	0	0	0	2
ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL INFANTIL	0	0	14	0	0	0	14
ULTRASSOM DUPLEX SCAN DE ARTERIAS VERTBERAIS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSOM DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	1	0	0	0	1
HOLTER 24 HS	0	0	25	0	0	0	25
MAPA 24 HORAS	0	0	10	0	0	0	10
COLONOSCOPIA	0	0	25	0	0	0	25
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ( COM SEDAÇÃO)	0	0	3	0	0	0	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA OU PELVE	0	0	9	0	0	0	9
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO (UNILATERAL)	0	0	15	0	0	0	15
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO (UNILATERAL)	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO (UNILATERAL)	0	0	3	0	0	0	3
DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FEMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	0	0	19	0	0	0	19
REED	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE BRAÇO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3

**CIS NORTE**  
RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
Período: 01/04/2025 - 30/04/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE CAVUM (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COTOVELO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE JOELHO UNILATERAL ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	14	0	0	0	14
RADIOGRAFIA DE MÃO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	6	0	0	0	6
RADIOGRAFIA DE OMBRO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA DE PÉ UNILATERAL ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	9	0	0	0	9
RADIOGRAFIA DE PELVE (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE PUNHO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DA COLUNA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	82	0	0	0	82
ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE AXILAS (UNILATERAL)	0	0	40	0	0	0	40
ULTRASSONOGRAFIA DE TESTÍCULOS C/ DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE MÚSCULO ESQULÉTICO (MÃO,DEDO)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOAVGINAL)	0	0	50	0	0	0	50
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOAVGINAL) C/ DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO CERVICAL C/ DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES ( DOIS MEMBROS)	0	0	2	0	0	0	2
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES (DOIS MEMBROS)	0	0	2	0	0	0	2
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (QUATRO MEMBROS)	0	0	2	0	0	0	2
ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE AO (ambos os olhos)	0	0	5	0	0	0	5
ANTI-GLAUCOMATOSA OE	0	0	1	0	0	0	1
APLICAÇÃO DE AVASTIM OD	0	0	4	0	0	0	4

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/04/2025 - 30/04/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
APLICAÇÃO DE AVASTIM OE	0	0	3	0	0	0	3
AVALIAÇÃO DE UVEITE	0	0	3	0	0	0	3
CAMPO VISUAL AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	10	0	0	0	10
CHECK UP DE ESTRABISMO AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	1	0	0	0	1
MUCOSECTOMIA	0	0	2	0	0	0	2
ESPIROMETRIA BRONCO	0	0	4	0	0	0	4
TESTE PRICK (CUTANEO), ALIMENTOS, INSETOS , INALENTES, FUNGOS E ANIMAIS	0	0	2	0	0	0	2
BERA INFANTIL	0	0	3	0	0	0	3
VIDEOLARINGOSCOPIA/VIDEOENDOSCOPIA/VIDEONASOENDOSCOPIA/VIDEOFIBROSCOPIA	0	0	8	0	0	0	8
CERATOSCOPIA OU TOPOGRAFIA DE CÔRNEA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	6	0	0	0	6
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	6	0	0	0	6
GONIOSCOPIA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	4	0	0	0	4
MAPEAMENTO DE RETINA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	8	0	0	0	8
PAN FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (POR OLHO)	0	0	1	0	0	0	1
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	7	0	0	0	7
TESTE DE LENTE DE CONTATO AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA OCT AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	13	0	0	0	13
TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	2	0	0	0	2
TONOMETRIA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	1	0	0	0	1
Cintilografia Renal Estatica	0	0	2	0	0	0	2
ECODOPPLER DE CAROTIDAS/VERTEBRAL	0	0	2	0	0	0	2
SESSÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL	0	0	18	0	0	0	18
AVALIAÇÃO DO PEP-R	0	0	9	0	0	0	9
AVALIAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	0	0	2	0	0	0	2
ESPIROMETRIA SIMPLES	0	0	1	0	0	0	1
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA (COM SEDAÇÃO)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2