

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/02/2025 - 28/02/2025



Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	1174	0	0	0	1174

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	0	0	1	0	0	0	1
MAMOGRAFIA	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	11	0	0	0	11
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	0	0	28	0	0	0	28
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0	0	10	0	0	0	10
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0	6	0	0	0	6
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	3	0	0	0	3
ELETROCARDIOGRAMA	0	0	3	0	0	0	3
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	0	0	22	0	0	0	22
IMITANCIOMETRIA	0	0	4	0	0	0	4
AVALIACAO DE MARCAPASSO	0	0	70	0	0	0	70
Consulta médica especializada (dermatologista)	0	0	11	0	0	0	11
Consulta médica especializada (reumatologista)	0	0	18	0	0	0	18
Consulta médica especializada (gastroenterologista)	0	0	2	0	0	0	2

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/02/2025 - 28/02/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
Consulta médica especializada (oftalmologista)	0	0	7	0	0	0	7
Consulta médica especializada (Neuropsiquiatria) Infantil	0	0	1	0	0	0	1
ECODOPPLER DE CAROTIDAS/VERTEBRAL	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA SEIOS DA FACE	0	0	1	0	0	0	1
Tomografia computadorizada abdômen total	0	0	12	0	0	0	12
Teste do olho	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER RENAL	0	0	4	0	0	0	4
ECOCARDIOGRAMA	0	0	37	0	0	0	37
ELETOENCEFALOGRAMA	0	0	18	0	0	0	18
EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO - BIOPSIA SIMPLES	0	0	75	0	0	0	75
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICO MORFOLÓGICO	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICO MORFOLOGICO C/ DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
TESTE DE CONTATO ALÉRGICO- PATCH TEST (PADRÃO)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE CRANIO (2 INCIDENCIAS)...	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL...	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US....	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	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE BACIA ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	11	0	0	0	11
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL	0	0	2	0	0	0	2

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/02/2025 - 28/02/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OE	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) -OD	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	18	0	0	0	18
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	12	0	0	0	12
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS BILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ( ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	22	0	0	0	22
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD	0	0	6	0	0	0	6
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE	0	0	6	0	0	0	6
RETINOGRAFIA COLORIDA - OD	0	0	9	0	0	0	9
RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	0	0	9	0	0	0	9
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OD	0	0	4	0	0	0	4
BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OE	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA EM PSICOLOGIA SESSÃO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	20	0	0	0	20
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	7	0	0	0	7
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	31	0	0	0	31
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	31	0	0	0	31

**CIS NORTE**  
RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
Período: 01/02/2025 - 28/02/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em HEPATOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	13	0	0	0	13
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	34	0	0	0	34
CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	39	0	0	0	39
CONSULTA em ORTOPEDIA	0	0	20	0	0	0	20
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em PSIQUIATRIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em REUMATOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	14	0	0	0	14
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	14	0	0	0	14
FISIOTERAPIA SESSÃO	0	0	10	0	0	0	10
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OD	0	0	1	0	0	0	1
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OE	0	0	1	0	0	0	1
EXERESE DE TUMOR PALPEBRAL - OD	0	0	1	0	0	0	1
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	0	0	5	0	0	0	5
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
AUDIOMETRIA VOCAL	0	0	4	0	0	0	4
AUDIOMETRIA TONAL	0	0	4	0	0	0	4
ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAMA DE REGIÃO CERVICAL OU PESCOÇO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR	0	0	10	0	0	0	10
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA (2 INCIDENCIAS)	0	0	6	0	0	0	6

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/02/2025 - 28/02/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE COXO FEMURAL (2 INCIDENCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA com BPF	0	0	2	0	0	0	2
AVALIAÇÃO EM PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	0	0	3	0	0	0	3
SESSÃO EM PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	0	0	2	0	0	0	2
POLIPECTOMIA DE COLON	0	0	1	0	0	0	1
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAMA DE MAMA UNILATERAL	0	0	10	0	0	0	10
ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE COM DOPPLER	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR OU INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRETAL GUIADA POR USG	0	0	1	0	0	0	1
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE E REPOUSO	0	0	1	0	0	0	1
SESSÃO EM FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	0	0	7	0	0	0	7
RESSONÂNCIA ABDOMEM INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAMA DO APARELHO URINÁRIO COM DOPPLER (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	2	0	0	0	2
ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL INFANTIL	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSOM DUPLEX SCAN DAS ARTERIAS CARÓTIDAS	0	0	2	0	0	0	2
HOLTER 24 HS	0	0	31	0	0	0	31
MAPA 24 HORAS	0	0	17	0	0	0	17
COLONOSCOPIA	0	0	25	0	0	0	25
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ( COM SEDAÇÃO)	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA OU PELVE	0	0	7	0	0	0	7
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO (UNILATERAL)	0	0	4	0	0	0	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
AVALIAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RNM COM SEDAÇÃO	0	0	4	0	0	0	4
DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA)	0	0	2	0	0	0	2
DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FEMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	0	0	18	0	0	0	18

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/02/2025 - 28/02/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
REED	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO UNILATERAL ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COXA UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE JOELHO UNILATERAL ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	11	0	0	0	11
RADIOGRAFIA DE MÃO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE OMBRO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE PÉ UNILATERAL ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE PERNA UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DA COLUNA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	28	0	0	0	28
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES (OMBRO,COTOVELO,PUNHO,SACRO,JOELHO,COXO,PE)	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAMA DE AXILAS (UNILATERAL)	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAMA DE TESTÍCULOS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAMA PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOAVGINAL)	0	0	4	0	0	0	4
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES ( 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	2	0	0	0	2
APLICAÇÃO DE AVASTIM OD	0	0	1	0	0	0	1
CAMPO VISUAL AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	6	0	0	0	6
TESTE DA ORELHINHA	0	0	1	0	0	0	1
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	1	0	0	0	1
VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA- VENG	0	0	1	0	0	0	1

**CIS NORTE**  
RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
Período: 01/02/2025 - 28/02/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
VIDEOLARINGOSCOPIA/VIDEOENDOSCOPIA/VIDEONASOENDOSCOPIA/VIDEOFIBROSCOPIA	0	0	12	0	0	0	12
CERATOSCOPIA OU TOPOGRAFIA DE CÓRNEA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	6	0	0	0	6
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	5	0	0	0	5
ECOBOMETRIA OD	0	0	1	0	0	0	1
ECOBOMETRIA OE	0	0	1	0	0	0	1
FUNDOSCOPIA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	1	0	0	0	1
GONIOSCOPIA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	6	0	0	0	6
MAPEAMENTO DE RETINA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	4	0	0	0	4
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	8	0	0	0	8
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - PAM AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	2	0	0	0	2
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	19	0	0	0	19
TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	5	0	0	0	5
BERA INFANTIL COM SEDAÇÃO	0	0	2	0	0	0	2
ESPIROMETRIA SIMPLES	0	0	1	0	0	0	1