

CIS NORTE
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/03/2025 - 31/03/2025



| Total Agendados | Total Recepcionados | Total Presentes | Total Ausentes | Total Cancelados | Total Alterados | Total | | | |
|--|---------------------|-----------------|----------------|------------------|-----------------|----------|------------|-----------|-------|
| 0 | 0 | 1389 | 0 | 0 | 0 | 1389 | | | |
| Procedimentos | | | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
| MAMOGRAFIA | | | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | | | 0 | 0 | 33 | 0 | 0 | 0 | 33 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | | 0 | 0 | 35 | 0 | 0 | 0 | 35 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES | | | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT) | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | | | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | | | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | | | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CATETERISMO CARDIACO | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ELETROCARDIOGRAMA | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO | | | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 17 |
| IMITANCIOMETRIA | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| AVALIACAO DE MARCAPASSO | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Consulta médica especializada (dermatologista) | | | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Consulta médica especializada (reumatologista) | | | 0 | 0 | 21 | 0 | 0 | 0 | 21 |

CIS NORTE
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/03/2025 - 31/03/2025



| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| Consulta médica especializada (gastroenterologista) | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Consulta médica especializada (ginecologista e obstetra) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Consulta médica especializada (oftalmologista) | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ECODOPPLER DE CAROTIDAS/VERTEBRAL | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Incidencias para RX (torax, joelho, coluna, seios da face, articulações, ombro) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Tomografia computadorizada abdômen total | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| ECOCARDIOGRAMA | 0 | 0 | 103 | 0 | 0 | 0 | 103 |
| ELETRORRENOGRAMA | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 0 | 16 |
| EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO - BIOPSIA SIMPLES | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| COLANGIORRESSONANCIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE PRÓSTATA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE COM DOPPLER | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICO MORFOLÓGICO | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICO MORFOLOGICO C/ DOPPLER | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MÃO (UNILATERAL) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO... | 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 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| URETROCISTOGRAFIA - CRIANÇA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAMA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US.... | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| ULTRASSONOGRAMA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |

CIS NORTE
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/03/2025 - 31/03/2025



| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 0 | 25 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE | 0 | 0 | 23 | 0 | 0 | 0 | 23 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSD | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSE | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO INGUINAL | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS) | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 17 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS BILATERAL | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) | 0 | 0 | 49 | 0 | 0 | 0 | 49 |
| ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OD | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MEC) - OE | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |

CIS NORTE
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/03/2025 - 31/03/2025



| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| RETINOGRAFIA COLORIDA - OD | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 13 |
| RETINOGRAFIA COLORIDA - OE | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 13 |
| BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OD | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| BIOMETRIA DE COERENCIA OPTICA (IOL MASTER) - OE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA AVALIAÇÃO | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| CONSULTA em ALERGISTA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| CONSULTA em ANESTESISTA | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| CONSULTA em ANGIOLOGIA | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| CONSULTA em CIRURGIA GERAL | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| CONSULTA em DERMATOLOGIA | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| CONSULTA em HEMATOLOGIA | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| CONSULTA em HEPATOLOGIA | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| CONSULTA em NEFROLOGIA | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| CONSULTA em NEUROLOGIA | 0 | 0 | 27 | 0 | 0 | 0 | 27 |
| CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CONSULTA em OFTALMOLOGIA | 0 | 0 | 63 | 0 | 0 | 0 | 63 |
| CONSULTA em ORTOPIEDIA | 0 | 0 | 23 | 0 | 0 | 0 | 23 |
| CONSULTA em PROCTOLOGIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CONSULTA em PSIQUIATRIA | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| CONSULTA em REUMATOLOGIA | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| CONSULTA em UROLOGIA | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 17 |
| CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| FISIOTERAPIA SESSÃO | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 20 |

CIS NORTE
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/03/2025 - 31/03/2025



| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OD | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (SESSÃO) - OE | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OD | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| AUDIOMETRIA VOCAL | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| AUDIOMETRIA TONAL | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO CERVICAL OU PESCOÇO | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA (2 INCIDENCIAS) | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA com BPF | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| AVALIAÇÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| AVALIAÇÃO EM PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| SESSÃO EM PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| SESSÃO COM PSICOPEDAGOGO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| POLIPECTOMIA DE COLON | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA UNILATERAL | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| ECODOPPLER VERTEBRAL OU VASCULAR PERIFÉRICO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ECODOPPLER VERTEBRAL OU VASCULAR | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR OU INFERIOR | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| CANAL BIRRADICULAR | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PINO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RASPAGEM DE TÁRTARO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CIRURGIA DE CATARATA (LIO NACIONAL) (POR OLHO) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO EM SITUACAO DE ESTRESSE E REPOUSO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |

CIS NORTE
RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/03/2025 - 31/03/2025



| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| SESSÃO EM FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 14 |
| RESSONÂNCIA ABDOMEM INFERIOR | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ENTEROTOMOGRAFIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL INFANTIL | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| ULTRASSOM DUPLEX SCAN ARTERIAL MID | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSOM DUPLEX SCAN DAS ARTERIAS CARÓTIDAS | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| ULTRASSOM DUPLEX SCAN DE ARTERIAS VERTBERAIS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSOM DUPLEX SCAN VENOSO MID | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSOM DUPLEX SCAN VENOSO MIE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| HOLTER 24 HS | 0 | 0 | 35 | 0 | 0 | 0 | 35 |
| MAPA 24 HORAS | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| COLONOSCOPIA | 0 | 0 | 31 | 0 | 0 | 0 | 31 |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (COM SEDAÇÃO) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA OU PELVE | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXO FEMURAL (BILATERAL) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO (UNILATERAL) | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO (UNILATERAL) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| AVALIAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RNM COM SEDAÇÃO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 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 | 22 | 0 | 0 | 0 | 22 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RADIOGRAFIA ARTICULAÇÕES SACRO-ILIACAS (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| RADIOGRAFIA DE BRAÇO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| RADIOGRAFIA DE MÃO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RADIOGRAFIA DE OMBRO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| RADIOGRAFIA DE PÉ UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |

CIS NORTE
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/03/2025 - 31/03/2025



| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|--|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| RADIOGRAFIA DE PERNA UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RADIOGRAFIA DE TORNOZELO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| RADIOGRAFIA PANORÂMICA DA COLUNA (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RADIOGRAFIA DE TÓRAX (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 32 | 0 | 0 | 0 | 32 |
| 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 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE AXILAS (UNILATERAL) | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 0 | 16 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TESTÍCULOS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE MÚSCULO ESQULÉTICO (MÃO,DEDO) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOAVGINAL) | 0 | 0 | 39 | 0 | 0 | 0 | 39 |
| ULTRASSONOGRAFIA PELE E SUBCUTÂNEO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES (DOIS MEMBROS) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES (DOIS MEMBROS) | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (QUATRO MEMBROS) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE AO (ambos os olhos) | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| APLICAÇÃO DE AVASTIM OD | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| APLICAÇÃO DE AVASTIM OE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| AVALIAÇÃO DE UVEITE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CAMPO VISUAL AO (AMBOS OS OLHOS) | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| CHECK UP DE ESTRABISMO AO (AMBOS OS OLHOS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| MUCOSECTOMIA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| TESTE DA ORELHINHA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ESPIROMETRIA BRONCO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| VIDEOLARINGOSCOPIA/VIDEOENDOSCOPIA/VIDEONASOENDOSCOPIA/VIDEOFIBROSCOPIA | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| CERATOSCOPIA OU TOPOGRAFIA DE CÓRNEA AO (AMBOS OS OLHOS) | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |

CIS NORTE
RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/03/2025 - 31/03/2025



| Procedimentos | Agendados | Recepcionados | Presentes | Ausentes | Cancelados | Alterados | Total |
|---|-----------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|-------|
| CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR AO (AMBOS OS OLHOS) | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| ECOBOMETRIA OD | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ECOBOMETRIA OE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| FUNDOSCOPIA AO (AMBOS OS OLHOS) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| GONIOSCOPIA AO (AMBOS OS OLHOS) | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| IRIDECTOMIA A LASER (POR OLHO) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| MAPEAMENTO DE RETINA AO (AMBOS OS OLHOS) | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA AO (AMBOS OS OLHOS) | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - PAM AO (AMBOS OS OLHOS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA OCT AO (AMBOS OS OLHOS) | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM AO (AMBOS OS OLHOS) | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| TONOMETRIA AO (AMBOS OS OLHOS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ecodopplercardiograma fetal | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Cintilografia Renal Estatica | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ECODOPPLER DE CAROTIDAS/VERTEBRAL | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| SESSÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| AVALIAÇÃO DO PEP-R | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| AVALIAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| ESPIROMETRIA SIMPLES | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (2 INCIDÊNCIAS) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |