

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



Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	368	0	0	0	368

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
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	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	0	0	13	0	0	0	13
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	0	0	1	0	0	0	1
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	0	0	7	0	0	0	7
IMITANCIOMETRIA	0	0	1	0	0	0	1
Consulta médica especializada (dermatologista)	0	0	2	0	0	0	2
Consulta médica especializada (reumatologista)	0	0	3	0	0	0	3
Consulta médica especializada (gastroenterologista)	0	0	2	0	0	0	2
Consulta médica especializada (oftalmologista)	0	0	6	0	0	0	6
ECODOPPLER DE CAROTIDAS/VERTEBRAL	0	0	1	0	0	0	1
Tomografia computadorizada abdômen total	0	0	5	0	0	0	5
Ultrassonografia dopler figado (hepático)	0	0	1	0	0	0	1
ECOCARDIOGRAMA	0	0	44	0	0	0	44
ELETROENCEFALOGRAMA	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICO MORFOLÓGICO	0	0	3	0	0	0	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE MÃO (UNILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
TESTE DE CONTATO ALÉRGICO- PATCH TEST (PADRÃO)	0	0	2	0	0	0	2

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



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US...	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE BACIA ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	3	0	0	0	3
ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	4	0	0	0	4
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ( ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	3	0	0	0	3
RETINOGRAFIA COLORIDA - OD	0	0	6	0	0	0	6
RETINOGRAFIA COLORIDA - OE	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	8	0	0	0	8
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	17	0	0	0	17
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em PSIQUIATRIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	27	0	0	0	27
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	13	0	0	0	13

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



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
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
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	0	0	1	0	0	0	1
AUDIOMETRIA VOCAL	0	0	8	0	0	0	8
AUDIOMETRIA TONAL	0	0	8	0	0	0	8
ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR	0	0	4	0	0	0	4
POLIPECTOMIA DE COLON	0	0	2	0	0	0	2
VISCOAT (POR OLHO)	0	0	1	0	0	0	1
SESSÃO EM FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	0	0	5	0	0	0	5
ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL INFANTIL	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSOM DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSOM DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	2	0	0	0	2
HOLTER 24 HS	0	0	3	0	0	0	3
MAPA 24 HORAS	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA	0	0	5	0	0	0	5
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA OU PELVE	0	0	4	0	0	0	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO (UNILATERAL)	0	0	7	0	0	0	7
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO (UNILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FEMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	0	0	5	0	0	0	5
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DA COLUNA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	5	0	0	0	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES (OMBRO,COTOVELO,PUNHO,SACRO,JOELHO,COXO,PE)	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE AXILAS (UNILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOAVGINAL)	0	0	5	0	0	0	5

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



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOAVGINAL) C/ DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES ( DOIS MEMBROS)	0	0	1	0	0	0	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES (DOIS MEMBROS)	0	0	1	0	0	0	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (QUATRO MEMBROS)	0	0	1	0	0	0	1
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	2	0	0	0	2
ESPIROMETRIA BRONCO	0	0	1	0	0	0	1
TESTE PRICK (CUTANEO), ALIMENTOS, INSETOS , INALENTES, FUNGOS E ANIMAIS	0	0	1	0	0	0	1
VIDEOLARINGOSCOPIA/VIDEOENDOSCOPIA/VIDEONASOENDOSCOPIA/VIDEOFIBROSCOPIA	0	0	2	0	0	0	2
CERATOSCOPIA OU TOPOGRAFIA DE CÓRNEA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	2	0	0	0	2
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	4	0	0	0	4
FACECTOMIA COM LENTE + VITRECTOMIA+ TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER/ENDODIATERMIA+MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB RETIANA	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	3	0	0	0	3
MAPEAMENTO DE RETINA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	4	0	0	0	4
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA OCT AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	9	0	0	0	9
ecodopplercardiograma fetal	0	0	1	0	0	0	1
BIOPSIA RENAL	0	0	1	0	0	0	1