

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/05/2025 - 31/05/2025



Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total			
0	0	1918	0	0	0	1918			
Procedimentos			Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES			0	0	1	0	0	0	1
MAMOGRAFIA			0	0	9	0	0	0	9
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)			0	0	2	0	0	0	2
HISTEROSSALPINGOGRAFIA			0	0	1	0	0	0	1
URETROCISTOGRAFIA			0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES			0	0	2	0	0	0	2
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA			0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR			0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL			0	0	45	0	0	0	45
ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO			0	0	49	0	0	0	49
ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL			0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL			0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE			0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA			0	0	14	0	0	0	14
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES			0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX			0	0	10	0	0	0	10
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA			0	0	9	0	0	0	9
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX			0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR			0	0	2	0	0	0	2
ELETROCARDIOGRAMA			0	0	2	0	0	0	2
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO			0	0	20	0	0	0	20
IMITANCIOMETRIA			0	0	1	0	0	0	1
AVALIACAO DE MARCAPASSO			0	0	13	0	0	0	13
SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESWAZIAMENTO GANGLIONAR			0	0	1	0	0	0	1

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/05/2025 - 31/05/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
Consulta médica especializada (dermatologista)	0	0	7	0	0	0	7
Consulta médica especializada (reumatologista)	0	0	35	0	0	0	35
Consulta médica especializada (gastroenterologista)	0	0	3	0	0	0	3
Consulta médica especializada (generalista)	0	0	1	0	0	0	1
Consulta médica especializada (neurocirurgião)	0	0	1	0	0	0	1
Consulta médica especializada (oftalmologista)	0	0	7	0	0	0	7
Consulta médica especializada infantil (endocrinologista e metabologista)	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	0	0	1	0	0	0	1
Consulta médica especializada (Neuropsiquiatria) Infantil	0	0	1	0	0	0	1
ECODOPPLER DE CAROTIDAS/VERTEBRAL	0	0	5	0	0	0	5
Incidencias para RX (torax, joelho, coluna, seios da face, articulações, ombro)	0	0	4	0	0	0	4
Tomografia computadorizada abdômen total	0	0	19	0	0	0	19
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	38	0	0	0	38
ELETROENCEFALOGRAMA	0	0	26	0	0	0	26
EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO - BIOPSIA SIMPLES	0	0	9	0	0	0	9
COLANGIORRESSONANCIA	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE PRÓSTATA	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICO MORFOLÓGICO	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICO MORFOLOGICO C/ DOPPLER	0	0	6	0	0	0	6
CAUTERIZACAO DE COLO DE UTERO	0	0	1	0	0	0	1
CORE BIOPSIA DE MAMA	0	0	2	0	0	0	2
DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO...	0	0	2	0	0	0	2

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/05/2025 - 31/05/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL...	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	8	0	0	0	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US...	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	11	0	0	0	11
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE BACIA ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MID	0	0	23	0	0	0	23
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MIE	0	0	22	0	0	0	22
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSD	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO MSE	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	0	0	8	0	0	0	8
ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	14	0	0	0	14
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) - OE	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (ECO B) -OD	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA ROTINA	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	0	0	23	0	0	0	23
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	5	0	0	0	5
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	0	0	16	0	0	0	16

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/05/2025 - 31/05/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	3	0	0	0	3
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ( ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0	0	63	0	0	0	63
POLIPECTOMIA NASAL	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL VENOSA	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOÇO	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	0	0	1	0	0	0	1
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	3	0	0	0	3
ESTUDO URODINÂMICO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA AVALIAÇÃO	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA EM PSICOLOGIA SESSÃO	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em ALERGISTA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em ANESTESISTA	0	0	20	0	0	0	20
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	10	0	0	0	10
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	0	0	15	0	0	0	15
CONSULTA em CIRURGIA GERAL	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em CIRURGIA PEDIÁTRICA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	37	0	0	0	37
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	0	0	29	0	0	0	29
CONSULTA em FISIATRIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	6	0	0	0	6
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	0	0	8	0	0	0	8
CONSULTA em HEMATOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2

**CIS NORTE**  
RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
Período: 01/05/2025 - 31/05/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA em HEPATOLOGIA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em NEFROLOGIA	0	0	8	0	0	0	8
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	63	0	0	0	63
CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	60	0	0	0	60
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	98	0	0	0	98
CONSULTA em ORTOPEDIA	0	0	29	0	0	0	29
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em PSQUIATRIA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	30	0	0	0	30
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	41	0	0	0	41
FISIOTERAPIA SESSÃO	0	0	30	0	0	0	30
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OD	0	0	2	0	0	0	2
CAPSULOTOMIA A YAG LASER – (SESSÃO) - OE	0	0	4	0	0	0	4
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA - OD	0	0	1	0	0	0	1
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	0	0	7	0	0	0	7
AUDIOMETRIA VOCAL	0	0	2	0	0	0	2
AUDIOMETRIA TONAL	0	0	2	0	0	0	2
ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO CERVICAL OU PESCOÇO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (2 INCIDENCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA (2 INCIDENCIAS)	0	0	15	0	0	0	15
RADIOGRAFIA DE COXO FEMURAL (2 INCIDENCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO	0	0	1	0	0	0	1

**CIS NORTE**  
RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
Período: 01/05/2025 - 31/05/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
AVALIAÇÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL	0	0	14	0	0	0	14
AVALIAÇÃO EM PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	0	0	22	0	0	0	22
SESSÃO EM PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	0	0	47	0	0	0	47
SESSÃO COM PSICOPEDAGOGO	0	0	2	0	0	0	2
SESSÃO COM ESTIMULADORAS DE DESENVOLVIMENTO	0	0	34	0	0	0	34
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO C/ DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA UNILATERAL	0	0	17	0	0	0	17
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR OU INFERIOR	0	0	7	0	0	0	7
SESSÃO EM FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	0	0	12	0	0	0	12
RESSONÂNCIA ABDOMEM INFERIOR	0	0	4	0	0	0	4
ENTEROTOMOGRRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRRAFIA DO APARELHO URINÁRIO COM DOPPLER (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	0	0	2	0	0	0	2
ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL INFANTIL	0	0	11	0	0	0	11
ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (recem nascido)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSOM DUPLEX SCAN DAS ARTERIAS CARÓTIDAS	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSOM DUPLEX SCAN DE ARTERIAS VERTBERAIS	0	0	2	0	0	0	2
HOLTER 24 HS	0	0	26	0	0	0	26
MAPA 24 HORAS	0	0	13	0	0	0	13
COLONOSCOPIA	0	0	34	0	0	0	34
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA ( COM SEDAÇÃO)	0	0	5	0	0	0	5
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA OU PELVE	0	0	8	0	0	0	8
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO (UNILATERAL)	0	0	18	0	0	0	18
RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDOS E MASTOIDES	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO (UNILATERAL)	0	0	3	0	0	0	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PESCOÇO	0	0	2	0	0	0	2

**CIS NORTE**  
 RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
 Período: 01/05/2025 - 31/05/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
AVALIAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RNM COM SEDAÇÃO	0	0	3	0	0	0	3
DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA)	0	0	3	0	0	0	3
DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FEMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	0	0	8	0	0	0	8
REED	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO UNILATERAL( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
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 COXA UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE JOELHO UNILATERAL ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	22	0	0	0	22
RADIOGRAFIA DE MÃO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	8	0	0	0	8
RADIOGRAFIA DE OMBRO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE PÉ UNILATERAL ( 2 INCIDÊNCIAS)	0	0	13	0	0	0	13
RADIOGRAFIA DE PUNHO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DA COLUNA (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	70	0	0	0	70
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA	0	0	1	0	0	0	1
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
ULTRASSONOGRAMA DE AXILAS (UNILATERAL)	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRAMA DE TESTÍCULOS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAMA PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOAVGINAL)	0	0	28	0	0	0	28
ULTRASSONOGRAMA PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOAVGINAL) C/ DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAMA REGIÃO CERVICAL C/ DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES ( DOIS MEMBROS)	0	0	1	0	0	0	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES (DOIS MEMBROS)	0	0	6	0	0	0	6
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (QUATRO MEMBROS)	0	0	2	0	0	0	2

**CIS NORTE**  
RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
Período: 01/05/2025 - 31/05/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE AO (ambos os olhos)	0	0	5	0	0	0	5
APLICAÇÃO DE AVASTIM OD	0	0	2	0	0	0	2
APLICAÇÃO DE AVASTIM OE	0	0	3	0	0	0	3
CAMPO VISUAL AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	7	0	0	0	7
TESTE DA ORELHINHA	0	0	1	0	0	0	1
ESPIROMETRIA BRONCO	0	0	3	0	0	0	3
TESTE PRICK (CUTANEO), ALIMENTOS, INSETOS, INALENTES, FUNGOS E ANIMAIS	0	0	2	0	0	0	2
VIDEOLARINGOSCOPIA/VIDEOENDOSCOPIA/VIDEONASOENDOSCOPIA/VIDEOFIBROSCOPIA	0	0	27	0	0	0	27
CERATOSCOPIA OU TOPOGRAFIA DE CÔRNEA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	10	0	0	0	10
CIRURGIA PARA IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR (POR OLHO)	0	0	1	0	0	0	1
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	8	0	0	0	8
ECOBOMETRIA OD	0	0	3	0	0	0	3
ECOBOMETRIA OE	0	0	3	0	0	0	3
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	2	0	0	0	2
GONIOSCOPIA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	6	0	0	0	6
IMPLANTE DE ANEL DE FERRARA (POR OLHO)	0	0	1	0	0	0	1
MAPEAMENTO DE RETINA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	9	0	0	0	9
PAN FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (POR OLHO)	0	0	1	0	0	0	1
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	9	0	0	0	9
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	23	0	0	0	23
TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	4	0	0	0	4
TONOMETRIA AO (AMBOS OS OLHOS)	0	0	4	0	0	0	4
Cintilografia Renal Estatica	0	0	1	0	0	0	1
ECODOPPLER DE CAROTIDAS/VERTEBRAL	0	0	1	0	0	0	1

**CIS NORTE**  
RODOVIA MG 202, 1.165 - Brasília de Minas/MG  
**Relatório Situação de Pacientes - sintetico**  
Período: 01/05/2025 - 31/05/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
SESSÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL	0	0	38	0	0	0	38
AVALIAÇÃO DO PEP-R	0	0	11	0	0	0	11
ESPIROMETRIA SIMPLES	0	0	3	0	0	0	3
HISTERECTOMIA ABDOMINAL	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (2 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3