



PREFEITURA DE **VALINHOS**

Ofício nº 202/2019-DTL/GP/P

Valinhos, em 28 de fevereiro de 2019

Ref.: **Requerimento nº 253/19-CMV**
Vereador André Leal Amaral
Processo administrativo nº 3.818/2019-PMV

Excelentíssima Senhora Presidente:

Atendendo à solicitação contida no requerimento supra epigrafado, de autoria do Vereador **André Leal Amaral**, consultada a área competente da Municipalidade, encaminho a Vossa Excelência, os esclarecimentos aos quesitos formulados, como seguem:

Qual a quantidade de exames e cirurgias pagos pelo município desde 2017 por meio do SUS? Discriminar mês a mês, classificados por tipo de serviço.

Qual o valor pago por esses exames e cirurgias? Discriminar mês a mês, por tipo de serviço e por estabelecimento.

Resposta: Encaminho, na forma do anexo, as informações prestadas pela Secretaria da Saúde, capazes de esclarecer os questionamentos apresentados pelo nobre Edil requerente.


Ao ensejo, reitero a Vossa Excelência os protestos de minha elevada consideração e já patenteado respeito.

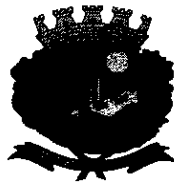

ORESTES PREVITALO JÚNIOR
Prefeito Municipal

Anexo: 16 folhas.

À
Sua Excelência, a senhora
DALVA DIAS DA SILVA BERTO
Presidente da Egrégia Câmara Munic.

Nº PROTOCOLO 00312/2019	CAMARA MUNICIPAL DE VALINHOS	
	Data/Hora Protocolo: 01/03/2019 15:22	
	Resposta n.º 1 ao Requerimento n.º 253/2019	
	Autoria: ORESTES PREVITALO	
Assunto: Resposta ao Requerimento n.º 253/2019 Informações sobre a quantidade de exames e cirurgias realizadas no Município.		





PREFEITURA DE VALINHOS

C.I. nº 91/2019 – SS

Valinhos, 27 de fevereiro de 2019.

Para: Departamento Técnico Legislativo
Da: Secretaria da Saúde
Ref.: Requerimento 253/19
C.I. nº 189/19 – DTL/SAJI
(Proc. 3.818/19)

Em atenção ao Requerimento nº 253/19 de autoria do Vereador André Leal Amaral, vimos informar na ordem dos quesitos solicitados:

- 1) Anexamos ao presente a relação dos exames e cirurgias realizadas entre 2017 a 2018;
- 2) Quanto aos valores das cirurgias, não temos como informar mês a mês, já que não dispomos desta informação pois parte dessas cirurgias são executadas em hospitais regionais e seus custos não são informados.

Era o que tínhamos a informar.

Atenciosamente


Jorge Luiz de Lucca
Depto. Técnico Administrativo
Diretor


Dr. Nilton Sergio Tardim
Secretário da Saúde

EXAMES AGENDADOS - 2017

EXAMES	CLÍNICA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Total pago R\$
BIÓPSIA DE PRÓSTATA	Dr. Gheifond	2	3	1	4	1	0	7	1	1	0	4	5	29	R\$ 13.026,80
BIÓPSIA DE TIREÓIDE	Dr. Gheifond	8	2	0	5	15	2	6	3	3	0	4	9	57	R\$ 16.177,88
CINTILOGRAFIA MIOCÁRDIO	Dr. Gheifond	9	10	4	8	6	0	16	5	3	3	5	12	81	R\$ 70.616,64
CINTILOGRAFIA ÓSSEA	Camp Imagem	1	0	2	2	1	0	2	2	2	3	0	0	15	R\$ 3.585,00
COLONOSCOPIA	Neo	31	35	43	15	92	63	33	21	0	0		56	389	R\$ 197.528,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA	Dr. Gheifond	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	52	87	R\$ 7.830,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA	Cendicamp	18	15	13	23	43	19	0	0	0	0	0	0	131	R\$ 9.918,01
E.E.G.	Linus	0	9	0	0	43	1	0	0	0	0	0	0	53	R\$ 4.770,00
ECOCARDIOGRAMA	Dr. Tadeu	0	70	172	88	47	0	90	71	59	42	249	159	1047	R\$ 107.118,00
ECODOPPLER CAROTIDAS	Dr. Tadeu	43	16	32	15	31	0	30	15	16	29	37	14	278	R\$ 54.830,00
ECODOPPLER POR MEMBROS	Dr. Tadeu	36	79	22	63	54	0	30	75	17	0	0	0	376	R\$ 75.200,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA	Cedine	52	56	36	54	20	16	0	52	72	38	0	0	396	R\$ 63.360,00
ENDOSCOPIA	Neo	5	55	89	47	105	34	12	3	0	0	0	71	421	R\$ 89.525,00
ESPIRIMETRIA	Audio Clin.	0	0	0	23	12	14	0	0	0	0	0	17	66	R\$ 3.519,50
HOLTER 24 HORAS	Connect	13	24	33	31	24	25	21	24	12	16	10	0	233	R\$ 25.000,90
MAPA	Connect	7	12	7	4	3	8	11	11	7	10	0	0	80	R\$ 9.424,80
POLISSONOGRAMA	Linus	0	3	3	0	5	5	0	0	0	0	0	0	16	R\$ 5.600,00
RESSONÂNCIA C/ SEDAÇÃO	Dr. Gheifond	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	1	0	5	R\$ 4.604,80
RESSONÂNCIA CARDIACA	Dr. Gheifond	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	R\$ 0,00
RESSONÂNCIA CARDIACA	Premium	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	R\$ 790,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	Dr. Gheifond	47	46	43	17	26	9	66	23	14	17	67	109	484	R\$ 147.495,48
TESTE ERGOMÉTRICO	Connect	52	77	26	107	136	81	53	51	25	42	0	0	650	R\$ 90.740,00
TOMOGRAMA	Dr. Gheifond	17	44	36	60	51	20	65	18	25	0	27	48	411	R\$ 67.762,32
TOMOGRAMA C/ SEDAÇÃO	Dr. Gheifond	0	1	0	3	0	1	0	1	2	0	0	0	8	R\$ 5.341,20
URETROCISTOGRAMA	Dr. Gheifond	1	0	0	3	2	1	4	1	1	0	2	3	18	R\$ 6.022,05
URODINÂMICA	Dr. Gheifond	10	2	1	15	3	0	12	1	6	1	5	4	60	R\$ 25.754,73
UROGRAFIA EXCRETORA	Dr. Gheifond	0	3	1	6	1	1	6	1	4	5	2	2	32	R\$ 10.714,28
ULTRASSONOGRAMA	Centrus Diag.	497	866	779	1187	892	743	983	0	0	0	0	0	5947	R\$ 547.124,00
Total														R\$ 1.663.379,39	

EXAMES AGENDADOS - 2018

EXAMES	CLÍNICA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Total pago R\$
BIÓPSIA DE PRÓSTATA	Dr. Ghelfond	2	4	3	5	5	4	4	2	4	12	0	0	45	R\$ 20.250,00
BIÓPSIA DE TIREÓIDE	Dr. Ghelfond	0	2	9	8	2	6	7	6	8	5	9	5	67	R\$ 19.765,00
CINTILOGRAFIA MIOCÁRDIO	Dr. Ghelfond	5	7	8	9	8	10	8	0	6	1	3	2	67	R\$ 67.000,00
CINTILOGRAFIA ÓSSEA	Camp imagem	*	*	6	4	3	3	0	3	1	4	1	0	25	R\$ 14.500,00
COLONOSCOPIA	Neo	16	26	28	52	34	19	38	21	46	29	26	11	346	R\$ 232.858,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA	Dr. Ghelfond	29	46	71	48	21	22	20	33	24	32	39	25	410	R\$ 36.900,00
ECOCARDIOGRAMA	Dr. Tadeu	215	126	132	97	153	96	128	120	98	151	81	75	1472	R\$ 123.648,00
ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	Dr. Tadeu	16	44	0	24	28	16	30	39	25	19	22	21	284	R\$ 41.180,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA	Centro Clin.	84	63	38	60	0	283	77	83	75	28	30	58	879	R\$ 145.035,00
ENDOSCOPIA	Neo	35	52	75	50	91	66	88	53	77	67	69	12	735	R\$ 202.125,00
ESPIRIMETRIA	Audio Clin.	30	27	42	20	23	0	20	27	0	15	12	11	227	R\$ 27.694,00
ESPIRIMETRIA	Boehringer	*	*	*	*	*	*	*	26	17	13	14	0	70	R\$ 0,00
HOLTER 24 HORAS	Centro Clin.	37	19	48	28	0	48	28	31	22	51	29	40	381	R\$ 26.289,00
MAPA	Centro Clin.	7	14	23	16	12	34	38	25	12	17	12	27	237	R\$ 17.064,00
RESSONÂNCIA CARDÍACA	Dr. Ghelfond	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5	R\$ 5.050,00
RESSONÂNCIA COM SEDAÇÃO	Dr. Ghelfond	0	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0	4	R\$ 2.800,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	Dr. Ghelfond	80	103	139	138	95	146	98	46	131	85	51	84	1196	R\$ 478.400,00
TESTE ERGOMÉTRICO	Centro Clin.	0	41	44	135	2	133	133	32	48	61	50	31	710	R\$ 60.350,00
TOMOGRAFIA	Dr. Ghelfond	22	22	39	53	34	39	45	21	50	34	24	22	405	R\$ 101.250,00
URETRCISTOGRAFIA	Dr. Ghelfond	2	3	1	4	4	1	2	1	4	1	2	2	27	R\$ 8.100,00
URODINÂMICA	Dr. Ghelfond	0	9	10	9	9	0	12	11	12	7	9	8	96	R\$ 33.600,00
UROGRAFIA EXCRETORA	Dr. Ghelfond	3	2	2	2	3	1	0	0	2	0	1	1	17	R\$ 5.610,00
ULTRASSONOGRAFIA	Centrus Diag.	859	578	895	561	738	820	549	841	698	771	768	728	8806	R\$ 572.390,00
TOTAL														8806	R\$ 2.241.858,00

EXAMES AGENDADOS - 2019

EXAMES	CLÍNICA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total	Total pago R\$
BIÓPSIA DE PRÓSTATA	Dr. Ghelfond	3												3	1.350,00
BIÓPSIA DE TIREÓIDE	Dr. Ghelfond	4												4	1.180,00
CINTILOGRAFIA MIOCÁRDIO	Dr. Ghelfond	5												5	5.000,00
CINTILOGRAFIA ÓSSEA	Camp Imagem	2												2	1.160,00
COLONOSCOPIA	NEO	27												27	18.174,00
COLONOSCOPIA C/ DILATAÇÃO	NEO	1												1	0,00
COLONOSCOPIA CMUCCOSECTIONIA	NEO	10												10	0,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA	Dr. Ghelfond	18												18	1.620,00
ECCOCARDIOGRAMA	Dr. Tadeu	74												74	6.216,00
ECODOPPLER CARÓTIDAS	Dr. Tadeu	30												30	4.350,00
ECODOPPLER VENOSO	QUINTAMARTINS	204												204	0,00
ELETRORRECEFALOGRAMA	CARDIO E VIDA LT	71												71	0,00
ELETRONEUROLOGRAFIA	Centro Clin.	93												93	15.345,00
ENDOSCOPIA	NEO	60												60	16.500,00
ENDOSCOPIA C/ LIGADURA	NEO	2												2	0,00
ESPIROMETRIA	Audio Clin.	19												19	2.318,00
ESPIROMETRIA	Boehinger	16												16	0,00
HOLTER 24 HORAS	Centro Clin.	13												13	897,00
MAPA	Centro Clin.	11												11	792,00
POLISSONOGRAFIA	LINUS PAULING	0												0	0,00
RESSONÂNCIA C/ SEDAÇÃO	Dr. Ghelfond	0												0	0,00
RESSONÂNCIA CARDIACA	Dr. Ghelfond	0												0	0,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	Dr. Ghelfond	87												87	34.800,00
TESTE ERGOMÉTRICO	Centro Clin.	14												14	1.190,00
TOMOGRAFIA	Dr. Ghelfond	31												31	7.750,00
URETROCISTOGRAFIA	Dr. Ghelfond	0												0	0,00
URODINÂMICA	Dr. Ghelfond	5												5	1.750,00
UROGRAFIA EXCRETORA	Dr. Ghelfond	1												1	390,00
ULTRASSONOGRAFIA	Centrus Diag.	705												705	49.906,95
TOTAL														170.625,95	

Cirurgias SUS faturadas pela Santa Casa de Valinhos - 2017

Procedimento realizado	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
0401020053 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
0403010020 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3
0403010039 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0403010098 DERRIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0403010276 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0403010284 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0403010306 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
0403010314 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0403010349 TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROQUIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZAC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0404010024 AMIGDALECTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0404010067 DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
0404010377 TRAQUEOSTOMIA	3	3	0	3	1	0	2	2	2	2	2	2	20
0404020313 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0404020500 OSTEOSSINTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0404020534 OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ORBITO-ETMOIDAL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0404020550 OSTEOSSINTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0404020607 REDUÇAO DE FRATURA DA MANDIBULA SEM OSTEOSSINTESE.	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0404020666 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSSINTESE	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
0404020704 OSTEOSSINTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0404020720 OSTEOSSINTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0405050097 FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0406020035 ANASTOMOSE PORTO-CAVA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0406020124 EMBOLECTOMIA ARTERIAL	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3
0406020221 LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0406020230 LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0406020566 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
0407010130 GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0407010149 GASTRECTOMIA TOTAL	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
0407010190 GASTRORRAFIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0407020039 APENDICECTOMIA	5	8	7	4	6	7	3	4	6	4	6	9	69
0407020063 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3

0408020334	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMEMO	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	4
0408020342	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	1	1	0	2	3	0	0	1	1	0	2	1	0	2	1	1	2	13
0408020369	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO CÔNDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓ	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	3
0408020377	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPÍANOS	1	3	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	10	10
0408020385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2
0408020393	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	0	0	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	4	17	17	17
0408020407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTE	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	6	6
0408020415	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
0408020423	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTE	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	7	7	7
0408020431	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	0	0	2	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	0	2	12	12	12
0408020458	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
0408020466	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
0408020520	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DOS OSSOS DO CARPO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
0408020539	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1
0408020547	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	1	0	1	0	2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	5	5	5
0408020555	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1
0408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	3	3
0408030445	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
0408040050	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	0	1	2	0	3	1	1	0	4	2	0	1	1	1	15	15	15	15
0408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	0	1	0	0	1	0	0	2	1	1	0	2	1	1	7	7	7	7
0408040190	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
0408040270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
0408050012	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	0	1	1	1	0	1	2	1	1	0	1	1	0	1	9	9	9	9
0408050020	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	4	4	4	4
0408050039	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
0408050080	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
0408050101	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
0408050136	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1
0408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
0408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1	0	1	2	0	2	1	1	0	2	0	2	0	2	12	12	12	12
0408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/OU S/ ANTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2	2	2
0408050322	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
0408050357	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KEUKIAN)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
0408050454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1

0408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
0408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODOFACTIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408050489	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	2	0	3	1	3	0	2	4	2	0	2	3	0	0	0	0	0	0	20
0408050497	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO T	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	6
0408050500	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	0	2	0	0	0	0	0	1	3	4	1	0	4	1	0	0	0	0	11
0408050519	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	0	0	0	0	1	3	1	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	9
0408050527	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0408050535	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408050543	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0408050551	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0408050578	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	2	1	1	1	0	4	3	4	5	5	2	2	0	0	0	0	0	0	30
0408050586	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILIANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408050608	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DIMAL DE TÍBIA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408050616	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0408050624	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILIANA DO FÊMUR (METAFISE DISTAL)	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0408050632	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	0	1	3	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11
0408050667	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO /	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1	1	1	2	2	0	0	7
0408050691	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
0408050870	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA MR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0408050888	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMEN	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
0408060042	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1	1	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	3	10					
0408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2					
0408060077	ARTROPLASTIA DE RESSEÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
0408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0					
0408060212	RESSEÇÃO DE CISTO SINOVIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
0408060328	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0					
0408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	1	3	4	3	2	5	1	0	2	3	2	7	33						
0408060450	TENOMIORRAFIA	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	4						
0408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2						
0408060484	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1						
0408060557	TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0						
0408060581	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACÇÃO TENO-CAPSULO-LIGAMEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0						
0408060590	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	4	4						

Procedimento realizado	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
0401020010 ENXERTO COMPOSTO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0401020037 ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	3
0401020053 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
0401020070 EXERESE DE CISTO DERMÓIDE	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0403010012 CRANIOPLASTIA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0403010020 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
0403010039 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	5
0403010101 DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0403010276 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0403010284 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	0	0	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	5
0403010306 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3
0403010314 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AC	1	0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	0	7
0404010024 AMIGDALECTOMIA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0404010377 TRAQUEOSTOMIA	2	6	1	3	2	5	3	0	2	4	3	3	34
0404020089 EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0404020496 OSTEOSSINTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	4
0404020500 OSTEOSSINTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0404020518 OSTEOSSINTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0404020534 OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	1	0	5
0404020771 RESSEÇÃO DE LESÃO DA BOCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0405050097 FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	0	0	0	9	17	16	10	11	10	9	9	91
0406020019 ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0406020124 EMBOLECTOMIA ARTERIAL	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	5
0406020248 LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0407010130 GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0407010165 GASTROENTEROANASTOMOSE	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0407010190 GASTRORRAFIA	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	5
0407010211 GASTROSTOMIA	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3
0407010300 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1

0407020039	APENDICECTOMIA	4	5	6	6	8	6	3	9	6	6	4	5	68
0407020063	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3
0407020071	COLECTOMIA TOTAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0407020101	COLOSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0407020136	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3
0407020152	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
0407020179	ENTERECTOMIA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0407020209	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0407020225	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	1	3	0	0	0	1	0	3	0	0	0	1	9
0407020250	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0407020284	HEMORROIDECTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0407020322	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0407020381	REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	4
0407020403	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
0407030026	COLECISTECTOMIA	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	7
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	0	3	1	1	1	1	1	3	2	6	2	5	26
0407040013	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0407040030	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERTONEAL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1	0	1	0	0	2	0	0	3	0	0	0	7
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
0407040137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEO LAPAROSCOPICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0407040145	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	6
0407040170	LAPAROTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
0407040188	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0407040242	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5
0408010045	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRES	0	3	1	0	3	0	1	6	4	4	1	1	24
0408010150	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3
0408010169	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AGROMIO-CLAVICULAR	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	5
0408010193	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGU	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	4
0408010223	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

