

Prefeitura Municipal de Coração de Maria

Outros



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA
DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO
CNPJ 29.664.289/0001-25**

PRESTAÇÃO DE CONTAS – ANUAL AOS MUNICÍPIOS

**AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
REFERÊNCIA: RELÁTÓRIO DAS ATIVIDADES DO ANO DE 2020**

Para conhecimento de todos segue abaixo (ANEXO I) relação contendo todos os procedimentos realizados pela Policlínica Regional de Saúde, no ano de 2020.

Feira de Santana – Ba, 18 de março de 2021.

KELLY FERREIRA DA SILVA DOS SANTOS
DIRETORA EXECUTIVA DO CPISRFSA



SEDE: Rua São Cosme e Damião, nº 500, Bairro Santa Mônica – CEP: 44.077.744 – Feira de Santana – Bahia.

Prefeitura Municipal de Coração de Maria



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA
DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO
CNPJ 29.664.289/0001-25**

ANEXO I



SEDE: Rua São Cosme e Damião, nº 500, Bairro Santa Mônica – CEP: 44.077.744 – Feira de Santana – Bahia.

Prefeitura Municipal de Coração de Maria



RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS

Período: 01/01/2020 à 31/12/2020

Unidade de Saúde:

ANGIORRESSONANCIA CEREBRAL	9
ANGIORRESSONÂNCIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	17
ANGIORRESSONÂNCIA DE TÓRAX/TEP	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ABDOMEN TOTAL)	4
ANGIOTOMOGRAFIA DE CAROTIDAS	12
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO	15
ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR (LADO ESQUERDO)	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR (LADO DIREITO)	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX (AORTA TORACICA)	12
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX (TEP-VIAS AEREAS)	1
ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIALIZADA	178
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	54
BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	95
BIOPSIA DE VAGINA	1
BIOPSIA DE VULVA	2
BIOPSIA DO COLO UTERINO	3
CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	136
COLPOSCOPIA	9
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	709
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	16016
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	103
DRENAGEM DE ABSCESSO	1
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1305
ELETROCARDIOGRAMA	2863
ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	2
ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	131
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	227
ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	109
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	889
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	2
EXERESE DE CISTO VAGINAL	2
EXERESE DE POLIPO DE UTERO	4
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	125
HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	21
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1724
MAMOGRAFIA UNILATERAL	48
MAMOGRAFIA UNILATERAL LADO DIREITO	3
MAMOGRAFIA UNILATERAL LADO ESQUERDO	5
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	541
MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	707
POSTECTOMIA	12
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	7
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	5
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO LADO DIREITO	3
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO LADO ESQUERDO	6

Prefeitura Municipal de Coração de Maria

RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS

Período: 01/01/2020 à 31/12/2020

Unidade de Saúde:

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL LADO DIREITO	8
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL LADO ESQUERDO	8
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA LADO DIREITO	5
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA LADO ESQUERDO	6
RADIOGRAFIA DE BACIA	136
RADIOGRAFIA DE BRACO LADO DIREITO	15
RADIOGRAFIA DE BRACO LADO ESQUERDO	11
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO LADO DIREITO	32
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO LADO ESQUERDO	23
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	18
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	6
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	16
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	312
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	61
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	924
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	54
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	33
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	195
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1
RADIOGRAFIA DE COTOVELO LADO DIREITO	25
RADIOGRAFIA DE COTOVELO LADO ESQUERDO	16
RADIOGRAFIA DE COXA LADO DIREITO	18
RADIOGRAFIA DE COXA LADO ESQUERDO	12
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	9
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	47
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO DIREITO	23
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO ESQUERDO	20
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO	115
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO ESQUERDO	89
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO	377
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO ESQUERDO	373
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO	27
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO ESQUERDO	29
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	30
RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO	53
RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO	36
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	44
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO	126
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO ESQUERDO	121
RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO	27
RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO	26
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO	37
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO	26
RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO	45
RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO	53
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	3
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	116
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	14
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1179

Prefeitura Municipal de Coração de Maria

RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS

Período: 01/01/2020 à 31/12/2020

Unidade de Saúde:

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	421
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO	74
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO ESQUERDO	61
REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	84
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL	7
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA	5
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA	2
RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO	9
RESSONANCIA MAGNETICA BOLSA ESCROTAL	1
RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO	79
RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL	22
RESSONANCIA MAGNETICA DA PAREDE TORAXICA	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE	280
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	137
RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRACO (DIREITO)	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAÇO (ESQUERDO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA	27
RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (DIREITO)	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO)	6
RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	184
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	789
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO (DIREITO)	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO (ESQUERDO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO)	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO ESQUERDO)	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	428
RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE	15
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO (DIREITA)	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO (ESQUERDA)	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO)	51
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO)	45
RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE OSSOS TEMPORAIS	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)	6
RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO ESQUERDO)	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOCO	8
RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA	26
RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO (DIREITO)	6
RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO (ESQUERDO)	7
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	31
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	11
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (LADO DIREITO)	17
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (LADO ESQUERDO)	15
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	19
RESSONANCIA MAGNETICA FIGADO	1
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO	5
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO DIREITO	197
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO ESQUERDO	189

Prefeitura Municipal de Coração de Maria

RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS

Período: 01/01/2020 à 31/12/2020

Unidade de Saúde:

RESSONANCIA MAGNETICA PE (LADO DIREITO)	15
RESSONANCIA MAGNETICA PE (LADO ESQUERDO)	8
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1
SEDACAO	24
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	606
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COXA (LADO DIREITO)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COXA (LADO ESQUERDO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN INFERIOR	744
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	799
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR LADO DIREITO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR LADO ESQUERDO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA	17
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRACO LADO DIREITO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRACO LADO ESQUERDO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	31
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	71
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	22
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO (LADO DIREITO)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO (LADO ESQUERDO)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	197
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO LADO DIREITO	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO LADO ESQUERDO	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	119
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO LADO DIREITO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO LADO ESQUERDO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SACRO-ILIACA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	703
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CONDUTO AUDITIVO INTERNO	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COXO-FEMURAL (LADO DIREITO)	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COXO-FEMURAL (LADO ESQUERDO)	11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1265
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO/PATELA (LADO DIREITO)	12
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO/PATELA (LADO ESQUERDO)	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PE (LADO DIREITO)	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PE (LADO ESQUERDO)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORNOZELO (LADO DIREITO)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORNOZELO (LADO ESQUERDO)	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES	42
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA VIAS URINARIAS	44
ULTRASSONOGRRAFIA DA CERVICAL	55
ULTRASSONOGRRAFIA DA REGIAO INGUINAL	27
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	15
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	679
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	109
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	22
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDES ABDOMINAIS	35
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	102
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	3
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	258
ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	1

Prefeitura Municipal de Coração de Maria

RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS

Período: 01/01/2020 à 31/12/2020

Unidade de Saúde:

ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	34
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	42
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO	2
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	1
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO INFERIOR DIREITO	346
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	327
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO SUPERIOR DIREITO	4
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	7
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER VEIAS CERVICAIS	40
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	404
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	31
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	31
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	454
VASECTOMIA	1
VIDEOLARINGOSCOPIA	65
Total por Unidade:	42378