

Prefeitura Municipal de Coração de Maria

Outro



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS – COMPETÊNCIA OUTUBRO

AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS

REFERÊNCIA: RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DO MÊS DE OUTUBRO.

Para conhecimento de todos segue abaixo relação contendo todos os procedimentos realizados pela Policlínica Regional de Saúde, **na competência de outubro**, bem como planilhas com os saldos bancários de cada conta e demonstrativos integrantes do relatório resumido de execução orçamentária de cada ente referente às despesas do consórcio e da manutenção da Policlínica Regional.

Relatório Total de Procedimento

Unidade de Saúde: POLICLINICA REGIONAL DE FEIRA DE SANTANA

Período: 01/10/2020 à 31/10/2020

PROCEDIMENTOS	QTD
ANGIORRESSONÂNCIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	3
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ABDOMEN TOTAL)	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE CAROTIDAS	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR (LADO ESQUERDO)	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX (AORTA TORACICA)	1
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	9
BIOPSIA DE VULVA	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	16
COLPOSCOPIA	2



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

Praça Drº Araujo Pinho | Centro | Coração de Maria-Ba

www.pmcoracaodemaria.ba.ipmbrasil.org.br

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**

CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	115
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2000
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	17
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	116
ELETROCARDIOGRAMA	373
ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	9
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	3
ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	7
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	46
EXERESE DE POLIPO DE UTERO	2
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	17
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	310
MAMOGRAFIA UNILATERAL	3
MAMOGRAFIA UNILATERAL LADO DIREITO	1
MAMOGRAFIA UNILATERAL LADO ESQUERDO	2
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	65
MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	68
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO LADO DIREITO	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL LADO DIREITO	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL LADO ESQUERDO	1
RADIOGRAFIA DE BACIA	22
RADIOGRAFIA DE BRACO LADO DIREITO	3
RADIOGRAFIA DE BRACO LADO ESQUERDO	2
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO LADO DIREITO	5
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO LADO ESQUERDO	3
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	3
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	2
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	48
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	23
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	144
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	10
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	9
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	31
RADIOGRAFIA DE COTOVELO LADO DIREITO	6
RADIOGRAFIA DE COTOVELO LADO ESQUERDO	2
RADIOGRAFIA DE COXA LADO DIREITO	1
RADIOGRAFIA DE COXA LADO ESQUERDO	1
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	1
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	6
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO DIREITO	5



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

Praça Drº Araujo Pinho | Centro | Coração de Maria-Ba

www.pmcoracaodemaria.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
C1FC4570449D8B3C79018ACB6D024A2A

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

RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO ESQUERDO	3
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO	19
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO ESQUERDO	11
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO	56
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO ESQUERDO	49
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO	4
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO ESQUERDO	6
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	5
RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO	6
RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO	4
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	7
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO	15
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO ESQUERDO	19
RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO	4
RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO	3
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO	6
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO	6
RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO	3
RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO	4
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	19
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	190
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	59
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO	16
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO ESQUERDO	19
REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	11
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL	1
RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO	2
RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO	11
RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE	28
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	15
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA	5
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	20
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	112
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	12
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	67
RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO)	5



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

Praça Drº Araujo Pinho | Centro | Coração de Maria-Ba

www.pmcoracaodemaria.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
C1FC4570449D8B3C79018ACB6D024A2A

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

RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO)	8
RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO ESQUERDO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOCO	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA	5
RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO (DIREITO)	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO (ESQUERDO)	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (LADO DIREITO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (LADO ESQUERDO)	3
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO DIREITO	17
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO ESQUERDO	21
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1
SEDACAO	4
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	55
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COXA (LADO DIREITO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN INFERIOR	99
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	108
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRACO LADO DIREITO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	15
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO (LADO ESQUERDO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	25
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO LADO DIREITO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO LADO ESQUERDO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	13
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO LADO DIREITO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	97
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CONDUTO AUDITIVO INTERNO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	212
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO/PATELA (LADO DIREITO)	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO/PATELA (LADO ESQUERDO)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PE (LADO DIREITO)	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PE (LADO ESQUERDO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES	9
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA VIAS URINARIAS	10
ULTRASSONOGRAFIA DA CERVICAL	6
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	5



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

Praça Drº Araujo Pinho | Centro | Coração de Maria-Ba

www.pmcoracaodemaria.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
C1FC4570449D8B3C79018ACB6D024A2A


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**

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	75
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	13
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDES ABDOMINAIS	3
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	6
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	37
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	5
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	3
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO INFERIOR DIREITO	42
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	44
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VEIAS CERVICAIS	7
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	54
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	1
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	4
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	46
Total por Unidade:	5.453

Feira de Santana – Ba, 20 de novembro de 2020.


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.