

# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

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: RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DO ANO DE 2021**

Para conhecimento de todos segue abaixo (ANEXO I) relação contendo todos os procedimentos realizados pela Policlínica Regional de Saúde, no ano de 2021.

Feira de Santana Ba, 21 de março de 2022.

VALCYR ALMEIDA RIOS

Presidente

SEDE: Avenida Eduardo Fróes da Mota, S/N – 35ª BI – CEP: 44.050-220 – Feira de Santana – Bahia.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

[consorciportalodosertao.ba.ipmbrasil.org.br](http://consorciportalodosertao.ba.ipmbrasil.org.br)

# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da



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

## ANEXO I

SEDE: Avenida Eduardo Fróes da Mota, S/N – 35ª BI – CEP: 44.050-220 – Feira de Santana – Bahia.

**Consórcio Público Interfederativo de Saúde da****RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS**

Período: 01/01/2021 à 31/12/2021

**Unidade de Saúde:**

ANGIORRESSONANCIA CEREBRAL	39
ANGIORRESSONÂNCIA DE ARTÉRIAS RENAIAS	1
ANGIORRESSONÂNCIA DE CARÓTIDAS	4
ANGIORRESSONÂNCIA DE CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA)	14
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ABDOMEN TOTAL)	8
ANGIOTOMOGRAFIA DE CAROTIDAS	10
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO	22
ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR (LADO ESQUERDO)	4
ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR (LADO DIREITO)	3
ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR (LADO ESQUERDO)	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX (AORTA TORACICA)	10
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX (TEP-VIAS AEREAS)	11
ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIALIZADA	1
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	845
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	69
BIOPSIA DE PENIS	6
BIOPSIA DE PROSTATA	27
BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	360
BIOPSIA DE VAGINA	2
BIOPSIA DE VULVA	13
BIOPSIA DO COLO UTERINO	46
CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	2
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	307
COLPOSCOPIA	74
CONSULTA DE PRE NATAL DE ALTO RISCO	186
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	1345
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	28720
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	213
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	3218
ELETROCARDIOGRAMA	3586
ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	16
ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	154
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	397
ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	336
ESCANOMETRIA	20
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1254
ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	81
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1
EXERESE DE POLIPO DE UTERO	25
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	133
FUNDOSCOPIA	279
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	2
LARINGOSCOPIA	183
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	2911
MAMOGRAFIA UNILATERAL	70
MAMOGRAFIA UNILATERAL LADO DIREITO	71

**Consórcio Público Interfederativo de Saúde da****RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS**

Período: 01/01/2021 à 31/12/2021

**Unidade de Saúde:**

MAMOGRAFIA UNILATERAL LADO ESQUERDO	68
MAPEAMENTO DE RETINA	37
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	863
MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	1082
POSTECTOMIA	41
PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	33
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	1
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	9
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO LADO DIREITO	2
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO LADO ESQUERDO	7
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL LADO DIREITO	11
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL LADO ESQUERDO	10
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	3
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	7
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA LADO DIREITO	7
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA LADO ESQUERDO	4
RADIOGRAFIA DE BACIA	309
RADIOGRAFIA DE BRACO LADO DIREITO	15
RADIOGRAFIA DE BRACO LADO ESQUERDO	11
RADIOGRAFIA DE CALCANEAO LADO DIREITO	58
RADIOGRAFIA DE CALCANEAO LADO ESQUERDO	54
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	13
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA LADO DIREITO	2
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA LADO ESQUERDO	8
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	3
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	515
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	147
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1531
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	159
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	77
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	329
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1
RADIOGRAFIA DE COTOVELO LADO DIREITO	31
RADIOGRAFIA DE COTOVELO LADO ESQUERDO	25
RADIOGRAFIA DE COXA LADO DIREITO	11
RADIOGRAFIA DE COXA LADO ESQUERDO	15
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	6
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	58
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO DIREITO	16
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO ESQUERDO	16
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO	203
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO ESQUERDO	172
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO	642
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO ESQUERDO	583
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO	36
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO ESQUERDO	38
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	2
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	25
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) LADO DIREITO	1
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) LADO ESQUERDO	1
RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO	129

**Consórcio Público Interfederativo de Saúde da****RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS**

Período: 01/01/2021 à 31/12/2021

**Unidade de Saúde:**

RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO	119
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	44
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO	178
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO ESQUERDO	171
RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO	44
RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO	45
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO	57
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO	49
RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO	68
RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO	68
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	168
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	28
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1833
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	434
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO	141
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO ESQUERDO	149
REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	135
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL	5
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA	1
RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO	10
RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO	50
RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL	18
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE	655
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	327
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	10
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA	22
RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (DIREITO)	8
RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO)	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	324
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1351
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	132
RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO (ESQUERDO)	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO)	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO ESQUERDO)	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	916
RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE	11
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO (ESQUERDA)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	347
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	112
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO)	47
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO)	42
RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)	27
RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO ESQUERDO)	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOCO	14
RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA	33
RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO (DIREITO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO (ESQUERDO)	6
RESSONANCIA MAGNETICA DE RINS	2

**Consórcio Público Interfederativo de Saúde da****RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS**

Período: 01/01/2021 à 31/12/2021

**Unidade de Saúde:**

RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	61
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	22
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (LADO DIREITO)	7
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (LADO ESQUERDO)	8
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	58
RESSONANCIA MAGNETICA FACE/ SEIOS DA FACE	3
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO	4
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO DIREITO	126
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO ESQUERDO	102
RESSONANCIA MAGNETICA PE (LADO DIREITO)	9
RESSONANCIA MAGNETICA PE (LADO ESQUERDO)	7
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	6
SEDACAO	212
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1267
TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COXA ( LADO DIREITO)	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COXA ( LADO ESQUERDO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN INFERIOR	1446
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1541
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ANTEBRACO LADO ESQUERDO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	29
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR LADO ESQUERDO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	20
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA	13
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRACO LADO ESQUERDO	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	44
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	148
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	40
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO (LADO ESQUERDO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	381
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO LADO DIREITO	9
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO LADO ESQUERDO	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERNA DIREITA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERNA ESQUERDA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	211
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO LADO DIREITO	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO LADO ESQUERDO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SACROCOCCÍGEO	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SACRO-ILIACA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	21
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1572
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ANTEBRACO LADO DIREITO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CONDUTO AUDITIVO INTERNO	22
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COXO-FEMURAL ( LADO DIREITO)	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COXO-FEMURAL ( LADO ESQUERDO)	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	2091
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO/PATELA ( LADO DIREITO)	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO/PATELA ( LADO ESQUERDO)	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PE ( LADO DIREITO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PE ( LADO ESQUERDO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES	15

# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

## RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS

Período: 01/01/2021 à 31/12/2021

**Unidade de Saúde:**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA VIAS URINARIAS	40
TONOMETRIA	545
ULTRASSONOGRRAFIA DA CERVICAL	8
ULTRASSONOGRRAFIA DA REGIAO INGUINAL	15
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	31
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1286
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	163
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDES ABDOMINAIS	19
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	162
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	12
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	398
ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	2
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	56
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	53
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	1
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO INFERIOR DIREITO	249
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	231
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO SUPERIOR DIREITO	3
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	3
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	20
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VEIAS CERVICAIS	50
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	360
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	160
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	50
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	1078
VASECTOMIA	14
VIDEOLARINGOSCOPIA	309
VIDEONASOFIBROSCOPIA NASOFIBROSCOPIA COM OTICA RIGIDA	134
<b>Total por Unidade:</b>	<b>75773</b>