

# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Atos de Pessoal



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

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS – COMPETÊNCIA NOVEMBRO AOS MUNICÍPIOS**

**AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
REFERÊNCIA: RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DO MÊS DE NOVEMBRO**

Para conhecimento de todos segue abaixo (ANEXO I) relação contendo todos os procedimentos realizados pela Policlínica Regional de Saúde, na competência de **NOVEMBRO**, 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.



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

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba  
[consorciportaldosertao.ba.ipmbrasil.org.br](http://consorciportaldosertao.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	Período: 02/11/2020 à 30/11/2020
ANGIORRESSONÂNCIA DE TÓRAX/TEP	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ABDOMEN TOTAL)	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE CAROTIDAS	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX (AORTA TORACICA)	2
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	14
BIOPSIA DE VAGINA	1
BIOPSIA DO COLO UTERINO	3
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	37
COLPOSCOPIA	4
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	78
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2366
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	1
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	186
ELETRCARDIOGRAMA	419
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	4
ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	3
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	128
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1
EXERESE DE CISTO VAGINAL	1
EXERESE DE POLIPO DE UTERO	1
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	17
HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	10
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	350
MAMOGRAFIA UNILATERAL	5
MAMOGRAFIA UNILATERAL LADO ESQUERDO	1
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTHER 24 HS (3 CANAIS)	76
MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	85
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	3
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL LADO DIREITO	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL LADO ESQUERDO	1
RADIOGRAFIA DE BACIA	21
RADIOGRAFIA DE BRACO LADO DIREITO	5
RADIOGRAFIA DE BRACO LADO ESQUERDO	1
RADIOGRAFIA DE CALCANEAO LADO DIREITO	3
RADIOGRAFIA DE CALCANEAO LADO ESQUERDO	2
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	4
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	14
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	58
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	6
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	147
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	13
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	8
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	27
RADIOGRAFIA DE COTOVELO LADO DIREITO	5
RADIOGRAFIA DE COTOVELO LADO ESQUERDO	2
RADIOGRAFIA DE COXA LADO DIREITO	3



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

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

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

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
BA49BFC3D77159ED67E2A49DCFF9607

**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**

RADIOGRAFIA DE COXA LADO ESQUERDO	2
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	4
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	6
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO DIREITO	3
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO ESQUERDO	2
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO	11
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO ESQUERDO	15
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO	64
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO ESQUERDO	64
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO	5
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO ESQUERDO	5
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1
RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO	9
RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO	3
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	6
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO	23
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO ESQUERDO	16
RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO	8
RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO	4
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIGUA) LADO DIREITO	7
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIGUA) LADO ESQUERDO	4
RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO	5
RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO	10
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	18
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIGUA)	3
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	233
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	27
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO	16
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO ESQUERDO	11
REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	7
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL	1
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA	2
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA	1
RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO	1
RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO	12
RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL	5
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE	75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	44
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	45
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	167
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	21
RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	60
RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE	10
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO)	11
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO)	11
RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO ESQUERDO)	2



SEDE: Rua São Cosme e Damião, nº 500, Bairro Santa Mônica – CEP: 44.077.744 – 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)

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
BA49BFC3D77159ED67E2A49DCFFF9607

**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**

RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATAS	6
RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO (DIREITO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO (ESQUERDO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	5
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (LADO DIREITO)	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (LADO ESQUERDO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO	1
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO DIREITO	40
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO ESQUERDO	37
RESSONANCIA MAGNETICA PE (LADO DIREITO)	4
RESSONANCIA MAGNETICA PE (LADO ESQUERDO)	1
SEDACAO	11
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	87
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN INFERIOR	123
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	135
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	12
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO (LADO DIREITO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO (LADO ESQUERDO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	20
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO LADO DIREITO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO LADO ESQUERDO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	23
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	126
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CONDUTO AUDITIVO INTERNO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COXO-FEMURAL ( LADO ESQUERDO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	169
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO/PATELA ( LADO ESQUERDO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA VIAS URINARIAS	3
ULTRASSONOGRRAFIA DA CERVICAL	5
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	62
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	8
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDES ABDOMINAIS	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATAS (VIA ABDOMINAL)	11
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATAS (VIA TRANSRETAL)	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	18
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	6
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	4
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO INFERIOR DIREITO	28
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	26
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VEIAS CERVICAIS	3
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	39



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

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

consorciportalodosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
BA49BFC3D77159ED67E2A49DCFF9607

# 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**

ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	1
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	2
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	93
VIDEOLARINGOSCOPIA	17
<b>Total por Unidade:</b>	<b>6.366</b>

Feira de Santana – Ba, 22 de dezembro 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.