

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Ano 2017

1. Identificação

ENTIDADE: Associação de Combate ao Câncer do Brasil Central

Data Constituição:	CNPJ:
01 de março de 1.961	25.438.409/0001-15

Pessoa de contato:	E-Mail	DDD:	Telefone de Contato
Vívian Oliveira	vivian.oliveira@helioangotti.com.br	34	3318-9950
		34	99241-4440

Homepage: www.helioangotti.com.br

1.1. Administração da Entidade

Desde o segundo semestre do ano de 2016, o atual quadro de dirigentes trabalha na concepção de inserção de Novo Modelo de Gestão, com vistas à implantação de novas ferramentas e mecanismos de sustentabilidade para a organização, aplicando modernas técnicas de gestão hospitalar.

A Nova Sistemática de Gestão, está voltada para Indicadores e Resultados, e tem como principal objetivo a realização de Capacitação Gerencial e de Recursos Humanos, atrelado com a Implantação de Metodologia de Gestão, a “Liderança para Resultados”, dentro do contexto de Governança Corporativa.

A Governança Corporativa, segundo o Instituto Brasileiro de Governança Corporativa (IBGC), é “UM SISTEMA PELO QUAL AS EMPRESAS SÃO DIRIGIDAS E MONITORADAS, ENVOLVENDO OS ACIONISTAS E OS COTISTAS, CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO, DIRETORIA, AUDITORIA INDEPENDENTE E CONSELHO FISCAL (STAKEHOLDERS)”.

Transportando para a área da Saúde, e especificamente para o Hospital Dr. Hélio Angotti, os stakeholders serão os Beneficiários, Colaboradores, Lideranças, Corpo Clínico, Controladores (Convênios), a Diretoria, o Conselho de Administração, o Conselho Consultivo. Enfim, todos aqueles envolvidos com a Associação e com o Hospital.

As boas práticas de governança corporativa têm a finalidade de aumentar o valor da instituição (excelência em todos os processos), facilitar seu acesso ao capital, com total transparência, e contribuir para a sua perenidade.

Em sua essência, a Governança Corporativa terá como principal objetivo recuperar e garantir a confiabilidade ao Hospital Dr. Hélio Angotti, como empresa para todos os que a utilizam, como beneficiário, como controlador ou como comprador de serviços, ou ainda como trabalhador ou fornecedor. Criará um conjunto eficiente de mecanismos, tanto de incentivos quanto de monitoramento, a fim de assegurar que o comportamento dos executivos esteja sempre alinhado com o interesse daqueles que são a razão da existência do Hospital.

Governança Corporativa, sob a metodologia do Balanced ScoreCard

Do ponto de vista prático, os Conselhos aprovam o Plano de Trabalho, as Metas mensuráveis, e Indicadores, elaborados pela Superintendência e Diretoria Executiva e monitoram esses resultados, fazendo as prováveis correções de rota no Planejamento Estratégico.

Cada Liderança terá seu foco voltado para Resultados, em sua área de abrangência, com atenção concentrada na Missão da Instituição, seus Valores, e sua Visão de Futuro. Estará voltada para a excelência de seus processos e protocolos, e primordialmente para a lucratividade de seu setor de abrangência.

2. A Instituição

2.1. História

Inaugurado em 1961, no centro de Uberaba/MG, o Hospital Hélio Angotti tornou-se referência nacional no atendimento de alta complexidade. Sua história está ligada à Associação de Combate ao Câncer do Brasil Central (ACCBC), que fora fundada 10 anos antes de sua inauguração por um grupo de profissionais de saúde liderados pelo Dr. Hélio Angotti, que lá atuou durante anos.

A proposta da entidade era difundir conhecimentos gerais sobre os tipos de câncer, lutar contra a vulgarização de sua profilaxia e promover diagnósticos precoces com realização de campanhas educativas.

Hoje, o Hospital, ainda mantido pela ACCBC, herdou os objetivos da entidade e continua avançando no tratamento, implantando equipamentos de alta tecnologia e apostando num corpo clínico renomado. O Hospital Hélio Angotti segue investindo no auxílio aos moradores do município, incentivando a busca pelo diagnóstico precoce e contribuindo para o impacto social da região.



2.2. Missão, Visão, Valores

2.2.1. Missão

Proporcionar aos clientes internos e externos, atendimento seguro e de qualidade por meio de tecnologia moderna e de profissionais altamente qualificados. Dedicar-se à prevenção, tratamento e acompanhamento pós-terapia do câncer, imbuído de humanismo e comprometimento, sempre, com presteza, transparência e ética.

2.2.2. Visão

Garantir acesso universal, resolutividade, qualidade total, de forma sustentável, alcançando acreditação em nível máximo.

2.2.3. Valores:

- Pioneirismo
- Humanização
- Qualidade
- Segurança
- Transparência
- Ética
- Equidade

3. Diretoria Eleita – Gestão 2017 – 2021

DÉLCIO SCANDIUZZI – PRESIDENTE

Graduado pela Faculdade de Medicina do Triângulo Mineiro – FMTM, Especialista em Mastologia pela Sociedade Brasileira de Mastologia. Foi Secretário Municipal de Saúde de Uberaba/MG.

GABRIEL PRATA REZENDE – VICE-PRESIDENTE

Graduado pela Faculdade de Medicina do Triângulo e pós-graduado em Biociência Nucleares na área de Medicina Nuclear pela Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Possui título de Especialista em Medicina Nuclear conferido pela Associação Brasileira e Colégio Brasileiro de Radiologia. É responsável pelo Departamento de Medicina Nuclear do Hospital Dr. Hélio Angotti, onde também é Diretor Técnico.

LUIZ FERNANDO ANGOTTI RAMOS - 1º SECRETÁRIO

Graduado pela Faculdade de Medicina do Triângulo -FMTM, possui residência médica em Radioterapia pela Associação Médica Brasileira e Colégio Brasileiro de Radiologia. Atualmente é médico responsável pelo Setor de Radioterapia do Hospital Dr. Hélio Angotti e Sócio/Administrador/Responsável Técnico da GAMA Radioterapia LTDA.

FREDERICO DIAMANTINO BONFIM E SILVA - 2º SECRETÁRIO

Graduado em Direito pela Universidade de Uberaba (UNIUBE), Pós-Graduado em Processo Civil no Instituto Brasileiro de Direito Processual em Brasília – DF, Especialista em Processo Civil na COGAE - PUC-SP e atualmente Sócio/Advogado na empresa Diamantino Sociedade de Advogados.

CARLO CESAR VANNUCCI PINTO - 1º TESOUREIRO

Graduado em Medicina pela Universidade Federal do Triângulo Mineiro (FMTM), possui Título de Especialista em Anestesiologia pela Sociedade Médica Brasileira. Atualmente é membro do corpo clínico do Hospital Dr. Hélio Angotti e Auditor de contas médicas.

VITOR CARVALHO LARA - 2º Tesoureiro

Graduado em medicina pela Universidade Federal do Triângulo Mineiro, possui residência médica em Radioterapia, Residência Médica em Clínica Médica, Aperfeiçoamento em Prevenção, Controle de Infecção na Assistência de Saúde e Mestrado Profissional em Inovação Tecnológica pela Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM). Atualmente é médico do setor de Radioterapia da UFTM, médico do setor de Radioterapia do Hospital Dr. Hélio Angotti e coordenador do Programa de Residência Médica em Radioterapia.

CONSELHO FISCAL

SEBASTIÃO DE ALMEIDA LEITÃO

Graduado em medicina pela Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM) e Residência Médica em Ortopedia e Traumatologia pelo Hospital Geral de Bonsucesso. Atualmente é membro do corpo clínico da Universidade Federal do Triângulo Mineiro e do Hospital Dr. Hélio Angotti.

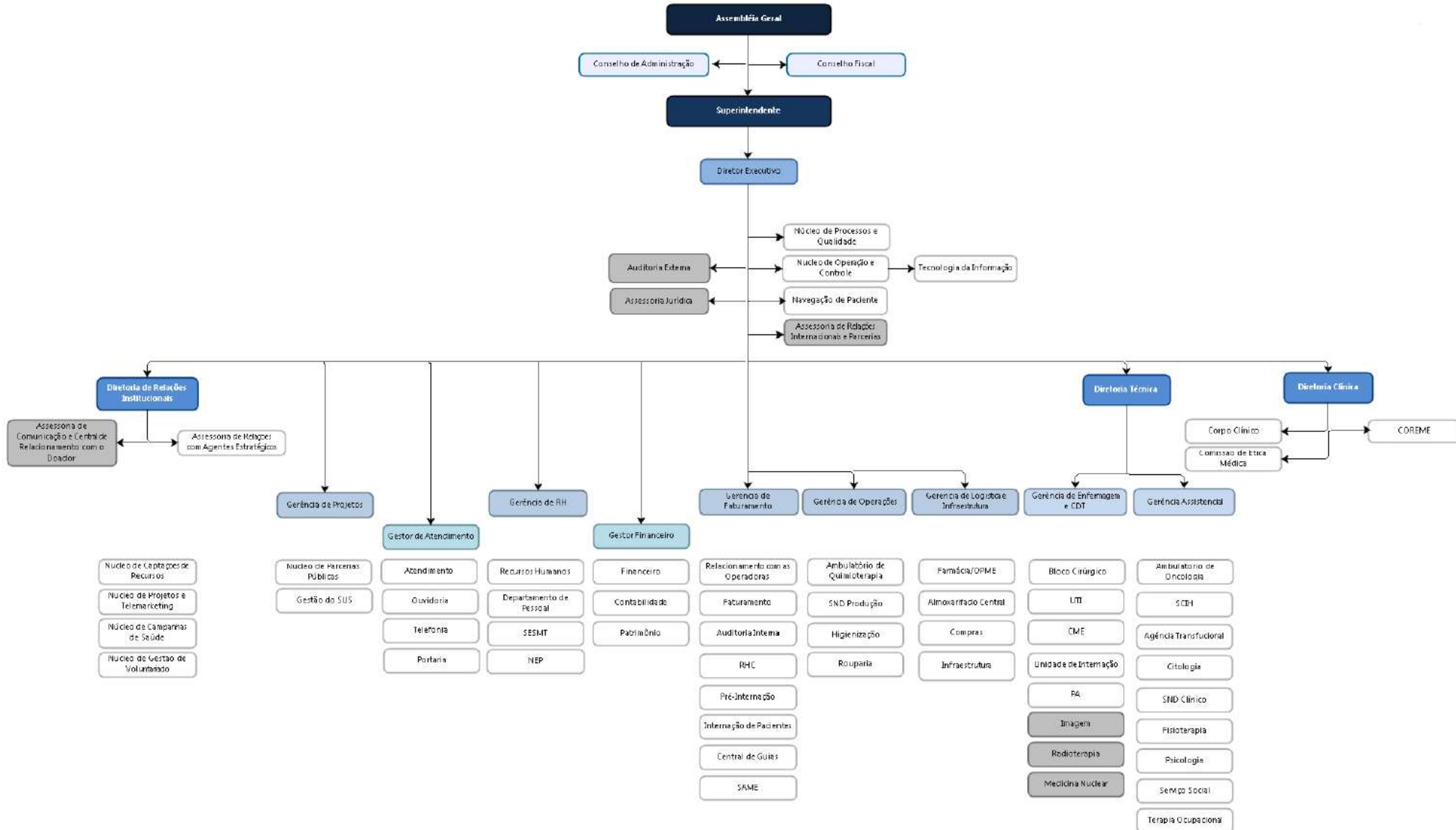
REGINA CÉLIA BORGES SILVA DE FREITAS

Graduada em medicina pela Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM), possui Residência Médica em Endocrinologia e Metabologia.

IVONE ELIZABETE FERREIRA LEBOREIRO

Graduada em medicina pela Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM), possui Especialização em Medicina do Trabalho, Residência Médica em Clínica Médica (Geral e Cardiologia), Especialização em Administração dos Serviços de Saúde (Saúde Pública e Administração Hospitalar) e título de Especialista em Terapia Intensiva conferido pela Associação Médica Brasileira. Atualmente é membro do Corpo Clínico do Hospital Dr. Hélio Angotti com ênfase em Clínica Médica e Cardiologia e também médica na Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM).

4. Organograma



5. Inserção na Rede de Atenção à Saúde

O Hospital Dr. Hélio Angotti está, atualmente, inserido na Rede de Atenção Especializada da Macrorregião de Saúde Triângulo do Sul composta por 27 Municípios, distribuídos em 03 Microrregiões de Saúde, Bipolar Frutal/Iturama, Uberaba e Araxá, com população de quase 800 mil habitantes cujo polo Macrorregional é o Município de Uberaba, sendo considerado referência em prevenção, diagnose e tratamento oncológico para esta região e, no passado recente para outras Macrorregiões do Estado de Minas Gerais, principalmente para municípios pertencentes a Macrorregião Triângulo Norte e Noroeste.



Microrregião – Araxá (08 municípios)	Microrregião – Frutal/Iturama (11 municípios)	Microrregião – Uberaba (08 municípios)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Araxá ▪ Campos Altos ▪ Ibiá ▪ Pedrinópolis ▪ Perdizes ▪ Pratinha ▪ Santa Juliana ▪ Tapira 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Carneirinho ▪ Comendador Gomes ▪ Fronteira ▪ Frutal ▪ Itapagipe ▪ Iturama ▪ Limeira do Oeste ▪ Pirajuba ▪ Planura ▪ São Francisco de Sales ▪ União de Minas 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Água Comprida ▪ Campo Florido ▪ Conceição das Alagoas ▪ Conquista ▪ Delta ▪ Sacramento ▪ Uberaba ▪ Veríssimo

6. Saúde Suplementar

Atualmente a instituição atende pacientes através das seguintes empresas e seguradoras conveniadas:

- AMIL
- ASSEFAZ – Fundação Assistencial Servidores do Ministério da Fazenda
- BRADESCO SAÚDE
- CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
- CAPESESP – CAPESAÚDE
- CASSI
- CEMIG SAÚDE
- CISVALEGRAN
- COPASA
- EMBRATEL
- INTERMEDICA
- IPSEMG
- IPSMG 4BPM
- MEDIAL SAÚDE
- POSTAL SAÚDE
- PROMED
- RN SAÚDE
- SÃO FRANCISCO XAVIER
- UNIMED
- VALE
- VITALLIS SAUDE
- VIVAMED

7. Serviços Ofertados

O Hospital Dr. Hélio Angotti possui capacidade instalada para 150 leitos, porém apresenta-se atualmente com 102 leitos operacionais, sendo 76 leitos SUS e mais 08 leitos complementares de UTI – Tipo II, tendo área construída total de aproximadamente 12.000m².

7.1. Atendimento Ambulatorial

O hospital realiza diversos atendimentos a nível ambulatorial de prevenção, diagnóstico e tratamento especializado.

7.1.1. Ambulatório

Para atendimentos das consultas especializadas, o hospital possui Ambulatório para atendimento de consultas médicas especializadas e equipe multidisciplinar, ofertando consultas de Cancerologia Clínica, Cancerologia Cirúrgica, Urologia Oncológica, Ginecologia Oncológica, Ortopedia Oncológica, Cirurgia Plástica Reparadora, Cirurgia Torácica, Dermatologia, Mastologia, Onco-Hematologia, Radioterapia, Cuidados Paliativos e Triagem Médica. Além disso, está em fase de conclusão de área destinada ao Serviço de Referência para Diagnóstico Precoce e Tratamento do Câncer de Mama.

7.1.2. Diagnóstico por Imagem

Para realização de Diagnóstico por Imagem o departamento possui 01 Tomógrafo Computadorizado 32 cortes, 02 Aparelhos de Ultrassonografia, 01 Mamógrafo Digital, 01 Raio-X fixo, 02 Raio-X Móveis e 01 Digitalizador de Imagens, com capacidade instalada para realizar mais de 7.000 exames/mês.

7.1.3. Medicina Nuclear

O Departamento de Medicina Nuclear possui 02 Gama Câmaras e 01 aparelho de Densitometria, sendo o único serviço da Macrorregião Triângulo Sul a ofertar exames de Cintilografia aos pacientes do SUS, com capacidade instalada para ofertar mais de 800 exames/mês.

7.1.4. Quimioterapia

O Departamento de Oncologia está situado no 2º e 3º pavimentos da Torre II do HHA, com uma equipe médica composta por 05 médicos Cancerologistas Clínicos e 02 Hemato-Oncologistas, possui capacidade para realização de quase 400 consultas/mês.

7.1.5. Radioterapia

Atualmente o Departamento realiza mais de 43.000 aplicações mês com apenas 01 equipamento, funcionando das 06h30m às 23h de segunda a sexta-feira onerando significativamente a instituição com alta taxa de consumo de energia elétrica em horário de pico. Para adequação do Departamento conquistamos via Ministério da Saúde recurso para aquisição de 01 novo acelerador linear, que nos permitirá além da realização de tratamentos não ofertados hoje, dobrar a capacidade de atendimento.

7.2. Atendimento Hospitalar

7.2.1. Leitos:

	Leitos Existentes	Leitos SUS
Oncologia Cirúrgica	29	21
Cirurgia Geral	09	03
Clínica Geral	09	05
Oncologia Clínica	36	31
Pediatria Clínica	09	07
Pediatria Cirúrgica	02	01
TOTAL	94	68
	Leitos Complementares	
UTI Adulto Tipo II	08	08

8. Ensino – Parcerias e Programas de Residência Médica

O Hospital Dr. Hélio Angotti está credenciado junto ao Ministério da Saúde para ofertar Residência Médica nos seguintes Programas:

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA	R1	R2	R3
RADIOTERAPIA	02 VAGAS	02 VAGAS	02 VAGAS
MASTOLOGIA	01 VAGA	01 VAGA	NÃO SE APLICA
CANCEROLOGIA CIRÚRGICA	02 VAGAS	02 VAGAS	02 VAGAS
CANCEROLOGIA CLÍNICA	02 VAGAS	02 VAGAS	02 VAGAS

Desde Março de 2017, Hospital possui 01 (uma) residente para o Programa de Residência Médica em Radioterapia e 01 (uma) residente para o Programa de Residência Médica em Mastologia.

Além disto, o hospital é campo de estágio para cursos de nível médio e ensino superior, tendo celebrado termos de convênio com outras instituições de ensino do Município.

9. Síntese Operacional

Consolidado Percentual de Atendimentos (Pacientes-dia e Procedimentos Ambulatoriais)

ATENDIMENTO SUS	QUANT.	%
Número Pacientes Dia SUS + Gratuidade	14.453	81,66
Atendimento Ambulatoriais SUS	199.720	10
Atenção Oncológica	01	1,5
Total % Atendimento SUS		93,16

Atendimento Hospitalar

Pacientes-Dia SUS e não SUS por Categoria

Categoria	Pacientes-dia
CONVÊNIO PLANO PRIVADO	2582
PARTICULAR PESSOA FÍSICA	197
GRATUITO	04
FINANCIADO/SES	308
PRONON	158
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	14.449
Total	17.698

Fonte: TABWIN

Categoria	Pacientes-Dia	%
SUS	14.449	81,64
Não SUS	3.087	17,44
Gratuidade	04	0,02
PRONON	158	0,89
Total	17.698	100

Fonte: TABWIN

Detalhamento dos Principais Atendimentos Ambulatoriais por Serviço Realizado e Pacientes-Dia por Categoria

CATEGORIA	QUANTIDADE
SUS	199653
CONVENIO PLANO PRIVADO	1640
PARTICULAR PESSOA FÍSICA	133
GRATUITO	67
FINANCIADO/SES	99
Total Geral	201592

Fonte: TABWIN

Coleta de Material (SIGTAP – SUBGRUPO 02.01)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FÍSICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	14	0	0	0	0	14
0201010062 BIOPSIA DE BEXIGA	5	0	0	0	0	5
0201010194 BIOPSIA DE FARINGE	11	0	0	0	0	11
0201010216 BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	1	0	0	0	0	1
0201010224 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	10	0	0	0	0	10
0201010267 BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	57	0	0	0	0	57
0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	16	0	0	0	0	16
0201010348 BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	0	1	0	0	0	1
0201010356 BIOPSIA DE PALPEBRA	0	1	0	0	0	1
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	71	49	1	0	0	121
0201010402 BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	5	0	0	0	0	5
0201010410 BIOPSIA DE PROSTATA	114	0	0	0	0	114
0201010500 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	4	0	0	0	0	4
0201010518 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	5	0	0	0	0	5
0201010526 BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	3	0	0	0	0	3
0201010542 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNETI	205	0	0	0	0	205
0201010569 BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	17	3	0	0	0	20
0201010585 PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	10	0	0	0	0	10
0201010607 PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	1	0	0	0	0	1
0201010666 BIOPSIA DO COLO UTERINO	22	0	0	0	0	22
Total	571	54	1	0	0	626

Fonte: TABWIN

Diagnóstico por Laboratório Clínico (SIGTAP – SUBGRUPO 02.02)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	48	0	0	0	0	48
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	867	0	0	0	0	867
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	10	0	0	0	0	10
0202010155 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	2	0	0	0	0	2
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	17	0	0	0	0	17
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	99	0	0	0	0	99
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	666	0	0	0	0	666
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	1381	0	0	0	0	1381
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	31	0	0	0	0	31
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	915	0	0	0	0	915
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	906	0	0	0	0	906
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1030	0	0	0	0	1030
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1234	0	0	0	0	1234
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	4757	0	0	0	0	4757
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	29	0	0	0	0	29
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	44	0	0	0	0	44
0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	723	0	0	0	0	723
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	186	0	0	0	0	186
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	77	0	0	0	0	77
0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	111	0	0	0	0	111
0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	0	0	0	0	1
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	725	0	0	0	0	725
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	359	0	0	0	0	359
0202010449 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	1	0	0	0	0	1
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	305	0	0	0	0	305
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	1925	0	0	0	0	1925
0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	47	0	0	0	0	47
0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	8	0	0	0	0	8
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	25	0	0	0	0	25
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	746	0	0	0	0	746
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	1751	0	0	0	0	1751
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	31	0	0	0	0	31
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	397	0	0	0	0	397
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	1737	0	0	0	0	1737
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1618	0	0	0	0	1618
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1040	0	0	0	0	1040
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	37	0	0	0	0	37
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	783	0	0	0	0	783

0202010694 DOSAGEM DE UREIA	4084	0	0	0	0	4084
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	234	0	0	0	0	234
0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	103	0	0	0	0	103
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	40	0	0	0	0	40
0202010759 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	1	0	0	0	0	1
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	858	0	0	0	0	858
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	5	0	0	0	0	5
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	21	0	0	0	0	21
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2	0	0	0	0	2
0202020096 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	0	0	0	0	1
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	703	0	0	0	0	703
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	711	0	0	0	0	711
0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	263	0	0	0	0	263
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	2	0	0	0	0	2
0202020320 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2	0	0	0	0	2
0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	4	0	0	0	0	4
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	12	0	0	0	0	12
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	5504	0	0	0	0	5504
0202020398 LEUCOGRAMA	4	0	0	0	0	4
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	10	0	0	0	0	10
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2	0	0	0	0	2
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	39	0	0	0	0	39
0202030075 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	10	0	0	0	0	10
0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	638	0	0	0	0	638
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	41	0	0	0	0	41
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1583	0	0	0	0	1583
0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	37	0	0	0	0	37
0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	0	0	0	0	1
0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	0	0	0	0	1
0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	12	0	0	0	0	12
0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	8	0	0	0	0	8
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	43	0	0	0	0	43
0202030229 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	5	0	0	0	0	5
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	1	0	0	0	0	1
0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	1	0	0	0	0	1
0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	1	0	0	0	0	1
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	34	0	0	0	0	34
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	9	0	0	0	0	9
0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	2	0	0	0	0	2

0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	3	0	0	0	0	3
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	2	0	0	0	0	2
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	2	0	0	0	0	2
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	6	0	0	0	0	6
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	14	0	0	0	0	14
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	10	0	0	0	0	10
0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	25	0	0	0	0	25
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	23	0	0	0	0	23
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	2	0	0	0	0	2
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	34	0	0	0	0	34
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	4	0	0	0	0	4
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	8	0	0	0	0	8
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	4	0	0	0	0	4
0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	20	0	0	0	0	20
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	8	0	0	0	0	8
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	2	0	0	0	0	2
0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2	0	0	0	0	2
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	8	0	0	0	0	8
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	4	0	0	0	0	4
0202030881 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	19	0	0	0	0	19
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	7	0	0	0	0	7
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	2	0	0	0	0	2
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2	0	0	0	0	2
0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2	0	0	0	0	2
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	531	0	0	0	0	531
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	19	0	0	0	0	19
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	2	0	0	0	0	2
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	2	0	0	0	0	2
0202031110 TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	7	0	0	0	0	7
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	0	0	0	0	1
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	0	0	0	0	1
0202031179 VDRL P/ DETECAAO DE SIFILIS EM GESTANTE	2	0	0	0	0	2
0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	49	0	0	0	0	49
0202031217 DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	101	0	0	0	0	101

0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	55	0	0	0	0	55
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	29	0	0	0	0	29
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1937	0	0	0	0	1937
0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	21	0	0	0	0	21
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	3	0	0	0	0	3
0202060012 DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	1	0	0	0	0	1
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	1	0	0	0	0	1
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	1	0	0	0	0	1
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	4	0	0	0	0	4
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	6	0	0	0	0	6
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	64	0	0	0	0	64
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	29	0	0	0	0	29
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	13	0	0	0	0	13
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	536	0	0	0	0	536
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO	14	0	0	0	0	14
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	0	0	0	0	1
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	1	0	0	0	0	1
0202060322 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	2	0	0	0	0	2
0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	1	0	0	0	0	1
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	177	0	0	0	0	177
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	17	0	0	0	0	17
0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	64	0	0	0	0	64
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	56	0	0	0	0	56
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	354	0	0	0	0	354
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	4	0	0	0	0	4
0202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	1	0	0	0	0	1
0202070190 DOSAGEM DE COBRE	2	0	0	0	0	2
0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	1	0	0	0	0	1
0202080013 ANTIBIOGRAMA	314	0	0	0	0	314
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	8	0	0	0	0	8
0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	11	0	0	0	0	11
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1136	0	0	0	0	1136
0202080145 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2	0	0	0	0	2
0202080153 HEMOCULTURA	121	0	0	0	0	121
0202080218 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4	0	0	0	0	4
0202090183 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1	0	0	0	0	1
0202090191 MIELOGRAMA	34	0	0	0	0	34
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	4	0	0	0	0	4
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	4	0	0	0	0	4
Total	45663	0	0	0	0	45663

Diagnóstico por Anatomia Patológica e Citologia (SIGTAP – SUBGRUPO 02.03)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0203010019 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	7269	0	0	0	0	7269
0203010035 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	77	0	0	0	0	77
0203010086 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	14930	0	0	0	0	14930
0203020030 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO)	4958	0	0	0	0	4958
0203020049 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1335	0	0	0	0	1335
Total	28569	0	0	0	0	28569

Fonte: TABWIN

Diagnóstico por Radiologia (SIGTAP – SUBGRUPO 02.04)

Radiografia

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	4	0	0	0	0	4
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	47	0	0	0	0	47
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	6	0	0	0	0	6
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	76	0	0	0	0	76
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	1	0	0	0	0	1
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8	0	0	0	0	8
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	306	0	0	0	0	306
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	944	0	0	0	0	944
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	162	0	0	0	0	162
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	5	0	0	0	0	5
0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4	0	0	0	0	4
0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	12	0	0	0	0	12
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	2	0	0	0	0	2
0204030145 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2	0	0	0	0	2
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1208	0	0	0	1	1209
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	953	0	0	0	0	953
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	7	0	0	0	0	7
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	2	0	0	0	0	2
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	0	0	0	0	1
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	2	0	0	0	0	2
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	22	0	0	0	0	22
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	4	0	0	0	0	4

0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	22	0	0	0	0	22
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	123	0	0	0	0	123
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	8	0	0	0	0	8
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	205	0	0	0	0	205
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	23	0	0	0	0	23
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	75	0	0	0	0	75
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	47	0	0	0	0	47
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	86	0	0	0	0	86
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	6	0	0	0	0	6
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	13	0	0	0	0	13
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	400	0	0	0	0	400
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	116	0	0	0	0	116
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	41	0	0	0	0	41
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	536	0	0	0	0	536
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	0	0	0	0	1
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	196	0	0	0	0	196
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	29	0	0	0	0	29
Total	5705	0	0	0	1	5706

Fonte: TABWIN

Mamografia

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0204030030 MAMOGRAFIA	422	0	0	0	0	422
0204030048 MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	39	0	0	0	0	39
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	10620	0	0	0	0	10620
Total	11081	0	0	0	0	11081

Fonte: TABWIN

Densitometria

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	6306	0	0	0	0	6306
Total	6306	0	0	0	0	6306

Fonte: TABWIN

Diagnóstico por Ultrassonografia (SIGTAP – SUBGRUPO 02.05)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	5	0	0	0	0	5
0205010040 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	104	0	0	0	0	104
0205020038 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	528	0	0	0	0	528
0205020046 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	6	0	0	0	0	6
0205020054 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	158	0	0	0	0	158
0205020062 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	21	0	0	0	0	21
0205020070 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	9	0	0	0	0	9
0205020097 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	592	0	0	0	0	592
0205020100 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	86	0	0	0	0	86
0205020119 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	299	0	0	0	0	299
0205020127 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	164	0	0	0	0	164
0205020135 ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	1	0	0	0	0	1
0205020160 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	252	0	0	0	0	252
0205020186 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	38	0	0	0	0	38
0205020194 MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRRAFIA	12	0	0	0	0	12
Total	2275	0	0	0	0	2275

Fonte: TABWIN

Diagnóstico por Tomografia (SIGTAP – SUBGRUPO 02.06)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO O/SES	Total
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	51	0	0	0	0	51
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	110	0	0	0	0	110
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	66	0	0	0	0	66
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	223	0	0	0	0	223
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	282	0	0	0	0	282
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	276	0	0	0	0	276
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	22	0	0	0	0	22
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	85	0	0	0	0	85
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1245	0	0	0	0	1245
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1137	0	0	0	0	1137
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	3	0	0	0	0	3
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1111	0	0	0	0	1111
Total	4611	0	0	0	0	4611

Fonte: TABWIN

Diagnóstico por Ressonância Magnética (SIGTAP – SUBGRUPO 02.08)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	3	0	0	0	0	3
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	0	0	0	0	1
Total	4	0	0	0	0	4

Fonte: TABWIN

Diagnóstico por Medicina Nuclear in vivo (SIGTAP – SUBGRUPO 02.08)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	1244	0	0	0	0	1244
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	1242	0	0	0	0	1242
0208020020 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	3	0	0	0	0	3
0208020039 CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	1	0	0	0	0	1
0208020071 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	8	0	0	0	0	8
0208020080 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	1	0	0	0	0	1
0208020098 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	1	0	0	0	0	1
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	1	0	0	0	0	1
0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	16	0	0	0	0	16
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	33	0	0	0	0	33
0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	32	0	0	0	0	32
0208040021 CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	3	0	0	0	0	3
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	47	0	0	0	0	47
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	28	0	0	0	0	28
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1123	0	0	0	0	1123
0208070036 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	2	0	0	0	0	2
0208070044 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	2	0	0	0	0	2
0208080040 LINFOCINTILOGRAFIA	65	0	0	0	0	65
0208090010 CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	26	0	0	0	0	26
Total	3878	0	0	0	0	3878

Fonte: TABWIN

Diagnóstico por Endoscopia (SIGTAP – SUBGRUPO 02.09)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	300	95	10	0	2	407
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	260	493	40	0	2	795
0209020016 CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	26	0	0	0	0	26
0209040017 BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	30	2	0	1	1	34
0209040025 LARINGOSCOPIA	20	0	0	0	0	20
0209040033 TRAQUEOSCOPIA	0	1	0	0	0	1
0209040041 VIDEOLARINGOSCOPIA	143	0	1	0	0	144
Total	779	591	51	1	5	1427

Fonte: TABWIN

Métodos Diagnósticos em Especialidades (SIGTAP – SUBGRUPO 02.11)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	583	0	0	0	0	583
0211040029 COLPOSCOPIA	167	0	0	0	0	167
Total	750	0	0	0	0	750

Fonte: TABWIN

Diagnósticos Especiais em Hemoterapia (SIGTAP – SUBGRUPO 02.12)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0212010026 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	129	0	0	0	0	129
0212010034 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	214	0	0	0	0	214
0212020013 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	1	0	0	0	0	1
0212020030 IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO	984	0	0	0	0	984
Total	985	0	0	0	0	985

Fonte: TABWIN

Procedimentos Clínicos (SIGTAP – SUBGRUPO 03.01)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	0	0	0	1	0	1
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	4917	0	0	0	1	4918
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	23385	0	0	0	0	23385
0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2384	82	9	12	12	2499
0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	18	5	12	6	41
0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	2143	0	0	0	0	2143
Total	32829	100	14	25	19	32987

Fonte: TABWIN

Tratamentos Clínicos (SIGTAP – SUBGRUPO 03.03)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0303080019 CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	2	0	0	0	0	2
0303090030 INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	0	1	0	0	0	1
0303120070 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	12	0	0	0	0	12
Total	14	1	0	0	0	15

Fonte: TABWIN

Tratamento em Oncologia/Radioterapia (SIGTAP – SUBGRUPO 03.04)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0304010081 CHECK-FILM (POR MÊS)	705	0	0	0	0	705
0304010138 IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO	0	0	0	14	0	14
0304010154 MÁSCARA / IMOBILIZAÇÃO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO)	96	0	0	0	0	96
0304010189 PLANEJAMENTO COMPLEXO (POR TRATAMENTO)	331	0	0	0	0	331
0304010286 RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR SÓ DE FÓTONS (POR CAMPO)	42327	0	0	1	0	42328
0304010294 RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR DE FÓTONS E ELÉTRONS (POR CAMPO)	0	0	0	0	3	3
0304010308 COLIMAÇÃO PERSONALIZADA	1211	0	0	0	0	1211
0304010316 PLANEJAMENTO PARA RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (POR TRATAMENTO).	56	0	0	0	0	56
Total	44726	0	0	15	3	44744

Fonte: TABWIN

Tratamento em Oncologia/Quimioterapia (SIGTAP – SUBGRUPO 03.04)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0304020010 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1ª LINHA	67	0	0	0	0	67
0304020028 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA	54	0	0	0	0	54
0304020036 HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO	4	0	0	0	0	4
0304020044 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO	42	0	0	0	0	42
0304020052 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO	3	0	0	0	0	3
0304020060 HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA	268	0	0	0	0	268
0304020079 HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA	1473	0	0	1	0	1474
0304020087 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	107	0	0	0	0	107
0304020095 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1ª LINHA	43	0	0	0	0	43
0304020109 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA	47	0	0	0	0	47
0304020117 QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO	2	0	0	0	0	2
0304020133 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1ª LINHA	101	0	0	0	0	101
0304020141 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	231	0	0	0	0	231

0304020150	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	8	0	0	0	0	8
0304020168	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	1	0	0	0	0	1
0304020176	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO	42	0	0	0	0	42
0304020184	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	43	0	0	0	0	43
0304020192	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO	5	0	0	0	0	5
0304020206	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO	106	0	0	0	0	106
0304020214	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO	76	0	0	0	0	76
0304020222	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO	33	0	0	0	0	33
0304020230	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	11	0	0	0	0	11
0304020249	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	10	0	0	0	0	10
0304020265	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	18	0	0	0	0	18
0304020273	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA.	53	0	0	0	0	53
0304020281	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA)	31	0	0	0	0	31
0304020290	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	43	0	0	0	0	43
0304020311	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	30	0	0	0	0	30
0304020320	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	5	562	53	25	45	690
0304020338	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA	156	0	0	0	0	156
0304020346	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1ª LINHA	63	0	0	0	0	63
0304020362	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO	5	0	0	0	0	5
0304020389	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	29	0	0	0	0	29
0304030015	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -1ª LINHA.	1	0	0	0	0	1
0304030031	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA	194	0	0	0	0	194
0304030040	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA.	64	0	0	0	0	64
0304030058	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA.	9	0	0	0	0	9
0304030066	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA.	9	0	0	0	0	9
0304030074	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜINEO	8	0	0	0	0	8
0304030082	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA.	10	0	0	0	0	10
0304030090	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA	12	0	0	0	0	12
0304030112	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.	94	0	0	0	0	94

0304030120 QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA	11	0	0	0	0	11
0304030163 QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA)	5	0	0	0	0	5
0304030171 QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª LINHA	15	0	0	0	0	15
0304030180 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 1ª LINHA.	19	0	0	0	0	19
0304030198 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 2ª LINHA.	19	0	0	0	0	19
0304030228 QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA	59	0	0	0	0	59
0304040010 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)	19	0	0	0	0	19
0304040029 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)	202	1	0	0	0	203
0304040045 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	15	0	0	0	0	15
0304040053 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL	21	0	0	0	0	21
0304040061 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDA	170	0	0	0	0	170
0304040070 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	12	0	0	0	0	12
0304040088 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	11	0	0	0	0	11
0304040096 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA)	2	0	0	0	0	2
0304040100 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (PRÉVIA)	11	0	0	0	0	11
0304040118 QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO	46	0	0	0	0	46
0304040126 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	3	0	0	0	0	3
0304040142 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA	15	0	0	0	0	15
0304040177 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)	28	0	0	0	0	28
0304040185 POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	5	0	0	0	0	5
0304050016 QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	104	0	0	0	0	104
0304050024 QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON	128	0	0	0	0	128
0304050032 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	41	0	0	0	0	41
0304050040 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	1558	0	0	0	0	1558
0304050067 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	72	0	0	0	0	72
0304050075 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	141	0	0	0	0	141
0304050113 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	1127	0	0	0	0	1127
0304050121 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	1445	0	0	0	0	1445
0304050130 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	21	0	0	0	0	21
0304050172 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE)	4	0	0	0	0	4
0304050202 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	8	0	0	0	0	8
0304050253 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA)	11	0	0	0	0	11
0304050261 POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	4	0	0	0	0	4

0304050270 POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	12	0	0	0	0	12
0304050288 POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	17	0	0	0	0	17
0304050296 MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	1	0	0	0	0	1
0304050300 MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	19	0	0	0	0	19
0304050318 MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	81	0	0	0	0	81
0304050326 QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALÍGNO	10	0	0	0	0	10
0304060011 QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	8	0	0	0	0	8
0304060038 QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA	1	0	0	0	0	1
0304060046 QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	17	0	0	0	0	17
0304060070 QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINH	6	0	0	0	0	6
0304060119 QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 2ª LINHA	2	0	0	0	0	2
0304060135 QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 1ª LINHA	1	0	0	0	0	1
0304060160 QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO	9	0	0	0	0	9
0304060208 QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA	5	0	0	0	0	5
0304060224 QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B - 1ª LINHA	1	0	0	0	0	1
0304070017 QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA	6	0	0	0	0	6
0304080012 FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS	11	0	0	0	0	11
0304080071 INIBIDOR DA OSTEÓLISE	756	0	0	0	0	756
Total	9926	563	53	26	45	10613

Fonte: TABWIN

Hemoterapia (SIGTAP 03.06)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0306020041 SANGRIA TERAPEUTICA	6	0	0	0	0	6
0306020068 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	188	18	0	0	0	206
0306020122 TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS	14	0	0	0	0	14
Total	208	18	0	0	0	226

Fonte: TABWIN

Terapias Especializadas (SIGTAP 03.09)

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0309030048 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	34	1	0	0	0	35
0309030056 DILATAcao DE URETRA (POR SESSAO)	5	0	0	0	0	5
Total	39	1	0	0	0	40

Fonte: TABWIN

Procedimentos Cirúrgicos

Procedimento	SUS	CONVENIO PLANO PRIVADO	PARTICULAR PESSOA FISICA	GRATUITO	FINANCIADO SES	Total
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	3	0	0	0	0	3
0401010040 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	1	102	0	0	1	104
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	113	78	1	0	4	196
0401010066 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	0	24	5	0	10	39
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	4	28	0	0	2	34
0401010090 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	204	1	0	0	0	205
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	0	1	0	0	0	1
0404010121 EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	1	0	0	0	0	1
0404020054 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	0	1	0	0	0	1
0404020097 EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	0	1	0	0	0	1
0404020100 EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	1	3	0	0	1	5
0405010044 DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	0	2	0	0	0	2
0405010079 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0	1	0	0	0	1
0405010176 SUTURA DE PALPEBRAS	0	0	1	0	0	1
0405010184 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	0	1	1	0	0	2
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	0	4	0	0	0	4
0406020094 DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA	0	0	0	0	1	1
0406020132 EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	0	2	1	0	1	4
0406020140 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	2	1	0	0	0	3
0406020205 LINFADENECTOMIA PROFUNDA	0	1	0	0	0	1
0406020620 RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	11	2	0	0	0	13
0407040196 PARACENTESE ABDOMINAL	25	2	0	0	0	27
0409010103 COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL	0	1	0	0	0	1
0409010111 DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL	1	0	0	0	0	1
0409010154 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	1	0	0	0	0	1

0409020028 DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	0	1	0	0	0	1
0409040061 EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	1	0	0	0	0	1
0409050067 PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUICIAL	1	0	0	0	0	1
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	0	1	0	0	0	1
0409060062 DILATACAO DE COLO DO UTERO	0	4	0	0	0	4
0409060089 EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO	28	0	0	0	0	28
0409060097 EXERESE DE POLIPO DE UTERO	0	1	0	0	1	2
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	0	1	0	0	0	1
0409070165 EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	1	0	0	0	0	1
0410010014 DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	9	7	2	0	1	19
0410010030 EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	0	3	1	0	0	4
0410010049 EXERESE DE MAMILO	0	11	1	0	1	13
0410010103 REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO	0	1	0	0	0	1
0412050170 TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	15	1	0	0	0	16
0414010345 EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	0	2	0	0	0	2
0417010052 ANESTESIA REGIONAL	1	0	0	0	0	1
0417010060 SEDACAO	311	0	0	0	0	311
0418010048 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	0	23	1	0	3	27
Total	734	312	14	0	26	1086

Fonte: TABWIN

10. Campanhas de Prevenção e Diagnóstico Precoce

RELAÇÃO DE CAMPANHAS REALIZADAS EM POR MUNICÍPIO SEDE			
Data	Município	Especialidades	Nº Atendimentos
10/03/2017	Perdizes	Dermatologia	95
		Ginecologia	8
		Urologia	16
		Mastologia	5
08/04/2017	Araxá	Dermatologia	33
		Ginecologia	6
		Urologia	49
		Mastologia	33
02/06/2017	Limeira Do Oeste	Dermatologia	32
		Ginecologia	27
		Mastologia	10
15/09/2017	Comendador Gomes	Dermatologia	55
		Mastologia	39
07/07/2017	Sacramento	Dermatologia	6
		Ginecologia	4
		Urologia	3
		Mastologia	4
18/07/2017	Tapira	Dermatologia	46
		Ginecologia	27
		Urologia	23
		Mastologia	26
04/08/2017	Iturama	Dermatologia	56
		Ginecologia	29
		Urologia	76
		Mastologia	35
20/09/2017	Campos Altos	Dermatologia	78
		Ginecologia	10
		Urologia	185
		Mastologia	47
04/10/2017	Frutal	Dermatologia	42
		Ginecologia	35
		Urologia	200
		Mastologia	42
02/12/2017	Delta	Dermatologia	26
		Ginecologia	67
		Urologia	87
		Mastologia	20
08/12/2017	Pratinha	Dermatologia	7
		Ginecologia	3
		Urologia	22
		Mastologia	20
TOTAL DE ATENDIMENTOS CAMPANHAS 2017			1634

11. Humanização

Desde a fundação do Hospital Hélio Angotti, temos em nossa estrutura, voluntários que atuam em atividades de apoio aos pacientes e acompanhantes dentro das instalações da instituição, atuando na distribuição de lanches, recreações, em atividades religiosas, no apoio social à família, em eventos, dentre outros.

Além de outros grupos a instituição conta com o apoio da **ASSOCIAÇÃO DE VOLUNTÁRIOS DE COMBATE AO CÂNCER DO BRASIL CENTRAL - GRUPO VENCER**, que além de atuar na distribuição de lanches para pacientes, acompanhantes e colaboradores, realizam eventos para viabilizar projetos sociais desenvolvidos pela equipe, proporcionando a distribuição de cestas básicas para as famílias de pacientes em tratamento, bem como outras ações de apoio ao paciente e ao hospital.



Atenciosamente,

Délcio Scandiuzzi
Presidente
Hospital Hélio Angotti

 www.helioangotti.com.br

 Rua Governador Valadares,
640 - Uberaba/MG

 +55 (34) 3318.9800