Prefeitura Municipal de Alfenas

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico

Ofício n.º 19/2025/CG/PMA

Alfenas, 28 de fevereiro de 2025.

Ref.: Resposta ao Requerimento n.º 11/2025

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 11/2025, de autoria do Vereador Thalles Silva Gomes, encaminhamos anexa a resposta enviada pela Secretária Municipal de Saúde.

Sem mais para o momento, permanecemos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

P. p

Antônio Carlos Esteves Pereira
Secretário Executivo

À Sua Excelência, o Senhor
Vereador Matheus Paccini Pereira
Presidente da Câmara Municipal de Alfenas (MG)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFENAS
Secretaria Municipal de Saúde
Praça Dr. Emílio da Silveira, 68, Centro–Alfenas-MG
Cep: 37130-000 Fone: (35) 3698-1372

Ofício nº 054/SMS/2025
De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Câmara Municipal de Alfenas
Assunto: Solicitação (Faz)
Alfenas, 17 de fevereiro Janeiro de 2025

Exmo. Sr

Em referência ao **Requerimento nº 11/2025**, enviado pela Câmara Municipal de Alfenas, subscrito (a) pelo (a) Vereador (a) **Thalles Silva Gomes**, onde solicita, esclarecimentos sobre a realização de cirurgias eletivas no município, informo que segue documentação anexa das referidas solicitações contidas no Requerimento nº 11/2025.

Para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários, apresento minhas cordiais saudações.

Andréa de Souza
Secretária Municipal de Saúde
Alfenas/MG

Andrea de Souza
Secretária Municipal de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde

Exmo(a). Sr(a)
Thalles Silva Gomes,
Vereador (a) da
Câmara Municipal de Alfenas - MG
Praça Fausto Monteiro, 85
Telefax: (35) 3291-2349 - CEP 37130-031
Alfenas – MG

CÓPIA
Kathita - Kátia Viana Silva
Secretaria Municipal de Saúde

1 - Lista de espera atual - Cirurgias Eletivas/Alfenas 2025.

Cirurgias Oftalmológicas	Quantidade
Blefaroplastia	51
Calazio	11
Catarata	377
Cirurgia Fistulizante	4
Cisto Palpebral	2
Crosslinking	6
Dacriocistografia	5
Dermatocalaze	31
Ectrópio / Entropio	17
Estrabismo	15
Exerese Pálpebra	4
Explante / Troca LIO	5
Implante Anel Intra Estromal	7
Oculoplastia	25
Pterígio	176
Ptose	5
Reconstrução de Camara	1
Sondagem de Vias Lacrimais	15
Trabeculectomia	4
Vitrectomia	24

Cirurgias ortopédicas	Quantidade
Artroplastia de joelho	63
Artroscopia de joelho	90
Artroplastia de quadril	43

Tempo médio de espera para cirurgias oftalmológicas e ortopédicas:

- 03 a 12 meses

Michelle C. Souza Capromi
Coordenadora da Regulação
SMS - Alfenas-MG

2 – Capacidade de atendimento

Cirurgias eletivas realizadas em Alfenas no ano de 2024:

- Hospital Universitário Alzira Velano:

Modalidade de atendimento	Pacientes de Outros municípios	Pacientes de Alfenas	Total
Cirurgias Hospitalares	1130	665	1795
Cirurgias Ambulatoriais	28	40	68

Produção Total de cirurgias eletivas (HUAV):1863

- Santa Casa de Alfenas:

Modalidade de atendimento	Pacientes de Outros municípios	Pacientes de Alfenas	Total
Cirurgias Hospitalares	1671	1251	2922
Cirurgias Ambulatoriais	1583	1408	2991

Produção Total de cirurgias eletivas (SC): 5913

Produção total de cirurgias realizadas em Alfenas em 2024:7776

Cirurgias Eletivas realizadas em outros municípios

Pacientes de Alfenas (2024)

- Belo Horizonte: 32 cirurgias
- Poço Fundo: 15 cirurgias
- Poços de Caldas: 29 cirurgias
- Pouso Alegre: 07 cirurgias

- Machado:10 cirurgias
- Total: 93 cirurgias

Capacidade mensal de realização de cirurgias em Alfenas de acordo com a produção do ano de 2024:

- Santa Casa: 492 cirurgias.
- HUAV:155 cirurgias
- Capacidade total (município de Alfenas): 647 cirurgias/mês

*Seguem anexas as planilhas com as quantidades de cirurgias detalhadas por procedimento

3 - Recursos financeiros e humanos

Recursos financeiros utilizados para a Realização de cirurgias eletivas:

- Recurso próprio / Municipal, Estadual e Federal.
- Os dois hospitais de Alfenas contam com equipe de apoio completa para a realização de cirurgias eletivas.

4 - Ações para redução da fila de espera

Em 2023 o Estado de Minas Gerais implantou a nova política de Cirurgias Eletivas - Valora Minas/Opera Mais, que aumentou o valor pago pelas cirurgias eletivas em uma tabela a mais. Também em 2023 Ministério da Saúde implantou o novo programa de incentivo às cirurgias eletivas o PNRF/PERF, que hoje tem o nome de PMAE – cirurgias, o programa atualmente realiza o pagamento de uma a três vezes a mais do valor da tabela SUS dependendo do procedimento realizado.Com esses incentivos financeiros o município de Alfenas conseguiu diminuir as filas de espera para a maioria dos procedimentos constantes no Rol de procedimentos elegíveis ao incentivo pelas duas novas políticas.

Com relação a demanda de cirurgias ortopédicas ainda existe demanda reprimida, isso se deve ao valor da tabela SUS ainda estar defasado mesmo com o incentivo financeiro das novas políticas. Outra dificuldade para a realização é o fato de que a maioria dessas cirurgias necessitam de Próteses que o SUS não oferece. Sendo assim a secretaria de

saúde realizou contrato com dois médicos que realizam cirurgias ortopédicas na Santa Casa de Alfenas para execução desses procedimentos, sendo os procedimentos e os materiais pagos com recurso próprio.

Sobre as cirurgias oftalmológicas a secretaria de saúde vem realizando alguns mutirões de acordo com o financiamento das políticas vigentes, porém devido ao baixo valor SUS existe uma dificuldade de acesso a prestadores que realizam os procedimentos. A secretaria de saúde oferece os procedimentos via consorcio intermunicipal e pelo contrato com um médico/empresa prestador desses serviços, sendo os dois pagos com recurso próprio.

5 – Transparência

Atualmente não existe uma política de acesso às filas de espera de cirurgias eletivas para a população.

Procedimentos cirúrgicos realizados em Alfenas (HOSPITALAR)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Hospital/CNES: **Santa Casa de Alfenas/2171945**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0401020010 ENXERTO COMPOSTO	1	0	1
0401020037 ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	1	0	1
0401020045 EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	2	0	2
0401020053 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	18	1	19
0401020070 EXERESE DE CISTO DERMOIDE	2	1	3
0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	1	1	2
0401020096 EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	1	0	1
0401020100 EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	2	0	2
0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	1	0	1
0403050057 IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	1	2	3
0403050103 RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA	93	16	109
0403050154 TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	107	130	237
0404010016 ADENOIDECTOMIA	23	0	23
0404010024 AMIGDALECTOMIA	8	0	8
0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	34	1	35
0404010059 DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	0	1	1
0404010172 LARINGECTOMIA PARCIAL	1	0	1
0404010377 TRAQUEOSTOMIA	0	1	1
0404010482 SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	2	0	2
0404010555 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA	1	0	1
0404020275 RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	7	1	8
0405010133 RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	73	0	73
0405020015 CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	2	0	2
0405030177 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	21	0	21
0405040075 EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	1	0	1
0406010510 DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICÁRDIO	0	1	1
0406010684 IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORÁRIO TRANSVENOSO	0	1	1
0406020078 IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL	4	13	17
0406020221 LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	2	0	2
0406020248 LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	1	0	1
0406020566 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	9	0	9
0406020574 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	8	0	8
0407010084 ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	0	1	1
0407010211 GASTROSTOMIA	0	5	5
0407010386 CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	48	0	48

Cirurgias Ambulatoriais e Hospitalares de pacientes de ALFENAS realizadas em ALFENAS

0407020039 APENDICECTOMIA	0	15	15
0407020047 APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0	2	2
0407020063 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	0	1	1
0407020098 COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	0	1	1
0407020101 COLOSTOMIA	0	3	3
0407020136 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	0	1	1
0407020179 ENTERECTOMIA	3	1	4
0407020225 EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	1	0	1
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	3	0	3
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	3	0	3
0407020306 JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	0	2	2
0407020349 PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	0	1	1
0407020438 TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	0	1	1
0407020470 TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	0	1	1
0407030026 COLECISTECTOMIA	49	9	58
0407030034 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	5	4	9
0407030069 COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	0	2	2
0407030255 COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA	0	16	16
0407040013 DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	0	1	1
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	0	1
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	38	8	46
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2	0	2
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	7	1	8
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	8	1	9
0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	1	7	8
0407040188 LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	0	2	2
0407040242 RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	0	3	3
0408010142 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1	0	1
0408010150 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	0	2	2
0408030119 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	1	0	1
0408040076 ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	1	0	1
0408040084 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	14	1	15
0408040092 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	3	0	3
0408050012 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	0	2	2
0408050160 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	8	0	8
0408050578 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	1	0	1
0408060042 AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	0	1	1
0408060263 RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)	8	1	9
0408060310 RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	1	0	1
0408060379 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	2	0	2
0408060700 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	1	0	1
0409010170 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	3	2	5
0409010219 NEFRECTOMIA TOTAL	2	1	3
0409010383 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	5	0	5
0409010596 URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	83	2	85
0409020079 MEATOTOMIA SIMPLES	1	0	1
0409020087 RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	2	0	2
0409020176 URETROTOMIA INTERNA	2	0	2
0409030023 PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	2	0	2
0409030040 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	7	0	7
0409040096 EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	1	0	1
0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	4	0	4

0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	0	1	1
0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	1	0	1
0409040231 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	3	0	3
0409040240 VASECTOMIA	8	0	8
0409050083 POSTECTOMIA	7	2	9
0409060011 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	1	1	2
0409060038 EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	3	0	3
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	6	1	7
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	22	0	22
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL	2	0	2
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	9	0	9
0409060178 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	24	0	24
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	2	8	10
0409060216 OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	4	1	5
0409060232 SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	1	2	3
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	16	0	16
0409070092 COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	1	0	1
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1	0	1
0409070220 TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	1	0	1
0409070238 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	0	1	1
0409070262 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	4	0	4
0410010014 DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	0	1	1
0410010073 PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	4	2	6
0410010081 PLASTICA MAMARIA MASCULINA	3	0	3
0410010120 SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	9	0	9
0411010026 PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	9	198	207
0411010034 PARTO CESARIANO	1	35	36
0411010042 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	4	10	14
0411020013 CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	0	31	31
0411020048 TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	0	5	5
0412010100 TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	1	2	3
0412030110 PLEURODESE	0	1	1
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	0	7	7
0412050048 LOBECTOMIA PULMONAR	0	1	1
0412050102 RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	0	1	1
0413040046 DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	5	0	5
0413040119 RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	5	0	5
0413040127 RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	1	0	1
0413040178 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	14	12	26
0413040232 TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	4	0	4
0413040240 TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	0	1	1
0414020413 TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	1	0	1
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	5	1	6
0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	68	20	88
0415020050 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	172	53	225
0415020069 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	1	0	1
0415020077 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	1	3	4
0415040027 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	0	6	6
0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0	13	13
0416010016 AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416010075 NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416010091 NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2	0	2
0416010113 ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	3	1	4
0416010121 PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	2	0	2

0416010130 PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	2	0	2
0416010164 RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	10	1	11
0416010172 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416010210 NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416020160 LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416020194 LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	1	1	2
0416020208 LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	3	3	6
0416020216 LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	3	0	3
0416020232 LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	0	1	1
0416020240 LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	2	0	2
0416030165 RESSECÇÃO TOTAL DE LÁBIO E RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416030211 FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	4	1	5
0416030254 LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	5	2	7
0416030351 RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416040020 COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	0	3	3
0416040101 HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416040209 BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	4	19	23
0416040268 RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	2	1	3
0416040276 RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	4	0	4
0416040284 IMPLANTAÇÃO ENDOSCÓPICA DE STENT ESOFÁGICO	0	1	1
0416050026 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416060013 AMPUTAÇÃO CÔNICA DE COLO DE ÚTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416060056 HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416060064 HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	4	1	5
0416060110 HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416060129 LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA	2	1	3
0416080081 RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	3	1	4
0416090109 RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO COM SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ON	2	1	3
0416090133 RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	4	1	5
0416110061 SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	0	1	1
0416110070 RESSECÇAO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	0	4	4
0416120059 SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	4	1	5
Total	1.251	736	1.987

Procedimentos cirúrgicos realizados em Alfenas (AMBULATORIAL)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Hospital/CNES: **Santa Casa de Alfenas/2171945**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	3	3
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	3	30	33
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0	34	34
0401010090 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	0	3	3
0401010104 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1	20	21
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	0	2	2
0404010270 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	0	19	19
0404010318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	0	1	1
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	6	0	6
0406020620 RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	0	1	1
0407020390 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	0	287	287
0407040196 PARACENTESE ABDOMINAL	1	5	6
0409010154 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	0	2	2
0409020036 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	0	1	1
0412050170 TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	0	3	3
0417010060 SEDACAO	25	34	59
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	20	0	20
0418010048 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	43	0	43
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	1.308	0	1.308
0418010080 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	1	0	1
Total	**1.408**	**445**	**1.853**

Procedimentos cirúrgicos realizados em Alfenas (HOSPITALAR)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Hospital/CNES: **Hospital Universitário A. Velano/2171988**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0401020053 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	0	1	1
0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	4	0	4
0401020100 EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	2	2	4
0401020150 TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	1	0	1
0403010012 CRANIOPLASTIA	1	1	2
0403010020 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	0	5	5
0403010098 DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	0	3	3
0403010128 MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	1	0	1
0403010241 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	0	1	1
0403010276 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	0	1	1
0403010306 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	0	4	4
0403010314 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	0	12	12
0403010330 TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	1	0	1
0403020050 MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	6	0	6
0403020077 NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	1	0	1
0403020115 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	5	0	5
0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	4	0	4
0403020131 TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	2	0	2
0403030030 CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	0	1	1
0403050030 BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO	46	4	50
0404010016 ADENOIDECTOMIA	1	0	1
0404010024 AMIGDALECTOMIA	0	1	1
0404010377 TRAQUEOSTOMIA	0	1	1
0404010482 SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	1	0	1
0404010580 CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	1	0	1
0404020089 EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	1	0	1
0404020240 RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	0	1	1
0404020380 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	0	12	12
0404020461 OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	0	3	3
0404020500 OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	0	7	7
0404020526 OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	0	3	3
0404020542 REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	0	6	6
0404020569 ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	1	0	1

0404020640 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	0	1	1
0404020666 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSSÍNTESE	0	2	2
0404020704 OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	0	2	2
0404020771 RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	0	1	1
0404030076 LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	1	0	1
0404030084 ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL	1	0	1
0404030262 PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	2	0	2
0404030327 OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	0	2	2
0406010773 PERICARDIOCENTESE	0	1	1
0406020124 EMBOLECTOMIA ARTERIAL	0	5	5
0406020426 REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR	0	1	1
0406020493 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL	0	2	2
0406020566 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	17	1	18
0407010190 GASTRORRAFIA	0	3	3
0407010211 GASTROSTOMIA	1	1	2
0407010297 TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	2	0	2
0407020039 APENDICECTOMIA	0	52	52
0407020047 APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	0	18	18
0407020063 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	4	2	6
0407020101 COLOSTOMIA	0	4	4
0407020136 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	1	34	35
0407020179 ENTERECTOMIA	2	3	5
0407020187 ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	2	0	2
0407020209 ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	0	4	4
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	10	1	11
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	5	0	5
0407020403 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	2	5	7
0407020438 TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)	1	0	1
0407030026 COLECISTECTOMIA	1	1	2
0407030034 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	88	14	102
0407030042 COLECISTOSTOMIA	1	0	1
0407030069 COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	2	0	2
0407030123 ESPLENECTOMIA	0	3	3
0407030174 MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	1	0	1
0407030255 COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA	0	3	3
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	6	1	7
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	5	3	8
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	4	0	4
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	56	2	58
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	25	3	28
0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	2	9	11
0407040170 LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	5	6	11
0407040188 LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	0	1	1
0408010134 REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	0	2	2
0408010142 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1	0	1
0408010150 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	0	4	4

0408010185 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0	1	1
0408020059 ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	0	1	1
0408020172 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	0	1	1
0408020202 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0	1	1
0408020229 REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	0	1	1
0408020270 REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO AO NÍVEL DA MÃO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	0	1	1
0408020300 TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	1	0	1
0408020334 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	0	1	1
0408020342 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	0	2	2
0408020377 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS	0	1	1
0408020385 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	0	5	5
0408020393 TRATAMENTO CIRÚGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	0	6	6
0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0	9	9
0408020415 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0	1	1
0408020423 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	0	8	8
0408020431 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	0	12	12
0408020458 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	0	1	1
0408020512 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	0	1	1
0408020520 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	0	2	2
0408020539 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	0	5	5
0408020547 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	0	4	4
0408020571 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	0	2	2
0408020644 TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	0	2	2
0408030160 ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS	1	0	1
0408030186 ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C3)POSTERIOR	1	0	1
0408030240 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS	0	1	1
0408030275 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS	0	1	1
0408030283 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	2	2	4
0408030305 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,	4	0	4
0408030313 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,	0	1	1
0408030380 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	8	4	12
0408030410 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)	1	2	3
0408030534 RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	0	1	1
0408040050 ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	0	12	12
0408040076 ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	1	3	4

0408040092 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	7	3	10
0408040130 EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	1	0	1
0408040173 REDUÇÃO INCRUENTA C/ MANIPULAÇÃO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICAÇÃO	0	1	1
0408040181 REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO CONGÊNITA COXOFEMORAL	0	1	1
0408040190 REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	0	2	2
0408040254 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL P	0	1	1
0408040262 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTER	0	1	1
0408050012 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	1	14	15
0408050055 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	2	0	2
0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	3	0	3
0408050233 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	0	2	2
0408050489 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	0	9	9
0408050497 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	0	13	13
0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	0	10	10
0408050519 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	0	7	7
0408050527 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	0	6	6
0408050535 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	0	1	1
0408050543 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	0	3	3
0408050551 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	0	4	4
0408050578 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	0	8	8
0408050586 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	0	1	1
0408050608 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	0	2	2
0408050616 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	0	4	4
0408050624 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	0	1	1
0408050632 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	0	36	36
0408050659 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1	0	1
0408050705 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRA-TARSICA	0	1	1
0408050764 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	3	0	3
0408050772 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	1	0	1
0408050870 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	1	0	1
0408060034 ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	1	0	1
0408060042 AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	2	8	10
0408060212 RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	2	0	2
0408060239 RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICROCIRÚRGICO	1	0	1
0408060310 RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	1	0	1
0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	2	0	2
0408060360 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	2	2	4
0408060379 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	4	2	6
0408060441 TENÓLISE	1	0	1
0408060450 TENOMIORRAFIA	0	2	2
0408060468 TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	1	0	1

0408060476 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	0	2	2
0408060484 TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	0	3	3
0408060557 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	0	2	2
0408060590 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	0	1	1
0408060638 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	0	2	2
0408060662 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	1	0	1
0408060670 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR	1	0	1
0409010065 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	1	1	2
0409010090 CISTOSTOMIA	0	5	5
0409010138 DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	0	2	2
0409010170 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	1	55	56
0409010324 PIELOPLASTIA	1	1	2
0409010561 URETEROLITOTOMIA	0	1	1
0409010596 URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	20	20	40
0409020176 URETROTOMIA INTERNA	2	1	3
0409030023 PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	4	0	4
0409030040 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	3	0	3
0409040010 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	1	1	2
0409040070 EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	1	0	1
0409040096 EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	0	1	1
0409040126 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	3	2	5
0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	1	0	1
0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	0	1	1
0409040185 REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	0	1	1
0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	1	0	1
0409040223 TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	0	3	3
0409040240 VASECTOMIA	15	0	15
0409050032 CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO)	2	0	2
0409050075 PLASTICA TOTAL DO PENIS	0	1	1
0409050083 POSTECTOMIA	16	1	17
0409060011 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	0	2	2
0409060038 EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	6	0	6
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	0	1	1
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	1	0	1
0409060127 HISTERECTOMIA SUBTOTAL	0	1	1
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	15	1	16
0409060151 HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	0	1
0409060178 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	32	0	32
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	11	6	17
0409060194 MIOMECTOMIA	1	2	3
0409060208 MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	0	1
0409060216 OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	11	3	14
0409060232 SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	1	3	4
0409060240 SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	2	0	2
0409060267 SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	0	1
0409070033 COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	1	0	1
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	3	0	3
0409070068 COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	1	0	1
0409070084 COLPOPLASTIA ANTERIOR	1	0	1
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1	0	1

0409070190 MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	0	3	3
0409070211 RECONSTRUCAO DA VAGINA	0	1	1
0409070262 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	2	0	2
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	5	0	5
0410010014 DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	0	1	1
0410010111 SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	6	1	7
0411010026 PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	0	73	73
0411010034 PARTO CESARIANO	0	9	9
0411010042 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	2	10	12
0411010077 SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	0	2	2
0411020013 CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	0	33	33
0411020048 TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	0	6	6
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	0	33	33
0412040190 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO ESTERNO	0	1	1
0414020413 TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	23	3	26
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	60	60	120
0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	5	17	22
0415020069 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	3	2	5
0415020077 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	3	8	11
0415030013 TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	4	83	87
0415040027 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	0	4	4
0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	5	112	117
Total	665	1.094	1.759

Procedimentos cirúrgicos realizados em Alfenas (AMBULATORIAL)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Hospital/CNES: **Hospital Universitário A. Velano/2171988**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	614	614
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	0	373	373
0401010104 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	108	108
0401020177 CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	0	4	4
0404010318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	0	6	6
0404010342 TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	0	1	1
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	0	1	1
0407010254 RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	1	0	1
0407010319 TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	3	0	3
0408010134 REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	0	1	1
0408050195 REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	0	1	1
0408050209 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	0	1	1
0408050276 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	0	1	1
0414010370 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1	0	1
0417010052 ANESTESIA REGIONAL	0	1	1
0417010060 SEDACAO	23	7	30
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	4	0	4
0418010048 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	4	0	4
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	4	0	4
Total	**40**	**1.119**	**1.159**

Procedimentos cirúrgicos realizados em Alfenas (HOSPITALAR)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Hospital/CNES: **Santa Casa de Alfenas/2171945**
Município de residência do paciente: **Outros municípios**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0401020037 ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	5	0	5
0401020045 EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	2	0	2
0401020053 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	29	4	33
0401020070 EXERESE DE CISTO DERMOIDE	5	0	5
0401020096 EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	1	0	1
0401020100 EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	3	0	3
0402010027 PARATIREOIDECTOMIA	1	0	1
0402010043 TIREOIDECTOMIA TOTAL	1	0	1
0403030153 MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	0	1	1
0403050057 IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS	4	4	8
0403050090 RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO	0	3	3
0403050103 RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA	153	49	202
0403050154 TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	143	233	376
0404010016 ADENOIDECTOMIA	3	0	3
0404010024 AMIGDALECTOMIA	1	0	1
0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	13	0	13
0404010130 EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	0	1	1
0404010172 LARINGECTOMIA PARCIAL	5	1	6
0404010482 SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	1	0	1
0404020143 GLOSSECTOMIA PARCIAL	2	0	2
0404020224 RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	1	0	1
0404020232 RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	1	0	1
0404020240 RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	1	0	1
0404020275 RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	8	2	10
0404020291 RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO	0	1	1
0404020453 OSTEOTOMIA DA MAXILA	2	0	2
0404020771 RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	1	0	1
0405010133 RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	33	1	34
0405040202 TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	1	0	1
0406020078 IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL	3	31	34
0406020221 LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	5	0	5
0406020248 LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	2	1	3
0406020264 LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	2	2	4
0406020566 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	5	0	5
0406020574 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	2	0	2
0407010211 GASTROSTOMIA	0	4	4

Cirurgias Ambulatoriais e Hospitalares de pacientes de OUTROS MUNICÍPIOS realizadas em ALFENAS

0407020039 APENDICECTOMIA	0	27	27
0407020101 COLOSTOMIA	1	6	7
0407020136 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	0	3	3
0407020179 ENTERECTOMIA	2	7	9
0407020187 ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	1	0	1
0407020225 EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	2	0	2
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	10	0	10
0407020292 HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	0	1	1
0407020306 JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	1	8	9
0407020322 PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	1	0	1
0407020381 REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA	2	0	2
0407020411 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL	0	2	2
0407030026 COLECISTECTOMIA	88	9	97
0407030069 COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	0	2	2
0407030123 ESPLENECTOMIA	0	1	1
0407030255 COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA	2	30	32
0407040013 DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	0	3	3
0407040048 HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	0	1	1
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	7	0	7
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	52	2	54
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	10	1	11
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	28	0	28
0407040110 HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	1	0	1
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	11	1	12
0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	5	5
0407040188 LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	0	2	2
0407040242 RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	0	6	6
0408030119 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	1	0	1
0408030402 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	1	0	1
0408030542 RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAIL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	1	0	1
0408040050 ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	0	1	1
0408040084 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	0	1	1
0408050012 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	0	1	1
0408060247 RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (EXCETO MÃO E PÉ)	1	0	1
0408060263 RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)	7	0	7
0408060271 RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO	3	0	3
0408060280 RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ)	1	0	1
0408060310 RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	1	0	1
0408060387 RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO	1	0	1
0409010065 CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	1	2	3
0409010090 CISTOSTOMIA	0	2	2
0409010170 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	3	6	9
0409010200 NEFRECTOMIA PARCIAL	1	0	1
0409010219 NEFRECTOMIA TOTAL	1	0	1
0409010286 NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	0	7	7
0409010367 RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	4	1	5
0409010383 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	2	1	3
0409010596 URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	5	1	6
0409020079 MEATOTOMIA SIMPLES	5	0	5

0409020176 URETROTOMIA INTERNA	3	0	3
0409030023 PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	1	2	3
0409030040 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	5	0	5
0409040010 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	0	1	1
0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	30	0	30
0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	2	2	4
0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	2	0	2
0409050016 AMPUTACAO DE PENIS	1	0	1
0409050032 CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO)	3	0	3
0409050083 POSTECTOMIA	5	0	5
0409060011 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	0	2	2
0409060038 EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	15	0	15
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	12	0	12
0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	1	0	1
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	52	3	55
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	12	1	13
0409060178 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	22	0	22
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	1	9	10
0409060194 MIOMECTOMIA	2	0	2
0409060216 OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	6	1	7
0409060232 SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	1	0	1
0409070033 COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	1	0	1
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	22	1	23
0409070149 EXERESE DE CISTO VAGINAL	2	0	2
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1	0	1
0409070220 TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	2	0	2
0409070262 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	2	0	2
0410010014 DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	0	1	1
0410010057 MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	1	0	1
0410010065 MASTECTOMIA SIMPLES	1	0	1
0410010073 PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	1	0	1
0410010081 PLASTICA MAMARIA MASCULINA	1	0	1
0410010120 SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	13	0	13
0411010026 PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	11	256	267
0411010034 PARTO CESARIANO	4	61	65
0411010042 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	6	17	23
0411020013 CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	0	38	38
0411020048 TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	0	7	7
0412010100 TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	0	1	1
0412020033 MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM	0	1	1
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	0	8	8
0412050102 RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	0	3	3
0413040046 DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	3	0	3
0413040178 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	33	17	50
0413040232 TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	6	0	6
0414020413 TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	6	4	10
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	7	3	10
0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	76	38	114
0415020050 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	425	153	578
0415020069 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	2	1	3
0415020077 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	5	7	12
0415040027 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	0	9	9

0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0	5	5
0416010016 AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416010075 NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	7	0	7
0416010113 ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416010121 PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	2	0	2
0416010164 RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA	21	0	21
0416010210 NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	3	0	3
0416020160 LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2	0	2
0416020194 LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA	0	3	3
0416020208 LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	6	7	13
0416020216 LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	2	0	2
0416020224 LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	2	1	3
0416020232 LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	0	4	4
0416020240 LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416030068 GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	2	3	5
0416030092 PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	0	1	1
0416030165 RESSECÇÃO TOTAL DE LÁBIO E RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416030190 PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	3	0	3
0416030211 FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	9	3	12
0416030238 RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416030254 LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	14	1	15
0416030270 TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	2	1	3
0416030297 TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	0	2	2
0416030351 RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	2	0	2
0416040020 COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA	0	6	6
0416040101 HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416040144 RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416040209 BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA	18	35	53
0416040250 RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA	0	1	1
0416040268 RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA	2	0	2
0416040276 RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA	6	2	8
0416040284 IMPLANTAÇÃO ENDOSCÓPICA DE STENT ESOFÁGICO	0	3	3
0416050018 AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416050026 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA	3	0	3
0416050050 EXCISÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	0	1	1
0416060013 AMPUTAÇÃO CÔNICA DE COLO DE ÚTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA	7	0	7
0416060064 HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA	4	2	6
0416060080 TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	8	0	8
0416060102 VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1	1	2
0416060110 HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA	1	0	1
0416060129 LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA	2	2	4
0416080081 RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA	5	2	7
0416090109 RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO COM SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ON	6	2	8
0416090133 RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA	14	9	23
0416110045 TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA	0	1	1
0416110061 SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA	0	3	3

0416110070 RESSECÇAO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA	0	21	21
0416120059 SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA	5	1	6
Total	1.671	1.248	2.919

Procedimentos cirúrgicos realizados em Alfenas (AMBULATORIAL)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Hospital/CNES: **Santa Casa de Alfenas/2171945**
Município de residência do paciente: **Outros Municípios**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	1	1
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	2	224	226
0401010104 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	2	62	64
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	45	0	45
0405040210 REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	1	0	1
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	200	0	200
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	715	0	715
0407020128 DILATACAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	1	0	1
0407040196 PARACENTESE ABDOMINAL	0	12	12
0409010090 CISTOSTOMIA	0	1	1
0409020036 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	0	3	3
0409040240 VASECTOMIA	16	1	17
0409050083 POSTECTOMIA	14	2	16
0409070165 EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	0	1	1
0412050170 TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	0	5	5
0417010052 ANESTESIA REGIONAL	0	1	1
0417010060 SEDACAO	25	36	61
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	9	0	9
0418010048 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	25	0	25
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	527	0	527
0418010080 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	1	0	1
Total	**1.583**	**349**	**1.932**

Procedimentos cirúrgicos realizados em Alfenas (HOSPITALAR)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Hospital/CNES: **Hospital Universitário A. Velano/2171988**
Município de residência do paciente: **Outros municípios**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0401020045 EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	1	0	1
0401020053 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	0	1	1
0401020070 EXERESE DE CISTO DERMOIDE	2	0	2
0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	1	0	1
0401020100 EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	2	4	6
0403010012 CRANIOPLASTIA	5	1	6
0403010020 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	0	7	7
0403010039 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR	1	0	1
0403010047 CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO	0	2	2
0403010098 DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	0	8	8
0403010101 DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	7	4	11
0403010128 MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA	2	0	2
0403010179 RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	0	1	1
0403010187 REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	0	7	7
0403010217 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	1	1	2
0403010233 TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO	1	0	1
0403010241 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA	1	0	1
0403010250 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA	0	1	1
0403010268 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO	0	1	1
0403010276 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	0	3	3
0403010284 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	0	2	2
0403010306 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	1	1	2
0403010314 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO	0	23	23
0403010330 TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI	1	0	1
0403010390 DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA	0	1	1
0403020026 ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (ÚNICO NERVO)	1	0	1
0403020050 MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	35	0	35
0403020115 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	9	0	9
0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	6	0	6
0403030099 MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	1	0	1
0403030145 MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	1	0	1
0403030153 MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	3	2	5
0403040116 MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM	1	0	1

0403050030 BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO	98	9	107
0403050154 TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	2	0	2
0404010016 ADENOIDECTOMIA	1	0	1
0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	1	0	1
0404010121 EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	0	1	1
0404010377 TRAQUEOSTOMIA	1	2	3
0404010571 CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	8	0	8
0404010580 CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	5	0	5
0404020038 CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	0	2	2
0404020070 RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	0	1	1
0404020224 RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	0	2	2
0404020275 RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	4	4	8
0404020313 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	0	2	2
0404020380 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	11	29	40
0404020453 OSTEOTOMIA DA MAXILA	15	1	16
0404020461 OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	8	0	8
0404020470 RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	0	1	1
0404020496 OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	0	1	1
0404020500 OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	0	44	44
0404020518 OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	0	2	2
0404020526 OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	0	30	30
0404020542 REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	0	10	10
0404020550 OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	0	4	4
0404020569 ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	4	1	5
0404020577 REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	0	2	2
0404020607 REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSINTESE.	0	2	2
0404020666 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSSÍNTESE	0	5	5
0404020704 OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	0	7	7
0404020739 RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	1	0	1
0404030017 ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1	0	1
0404030033 OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	1	0	1
0404030050 OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1	0	1
0404030076 LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	22	0	22
0404030084 ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL	37	0	37
0404030106 PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	27	0	27
0404030122 LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	12	1	13
0404030173 SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1	0	1
0404030262 PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	5	0	5
0406020124 EMBOLECTOMIA ARTERIAL	0	9	9
0406020426 REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR	0	1	1
0406020434 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS	0	1	1

0406020540 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DO ABDÔMEN	0	1	1
0406020566 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	40	0	40
0407010190 GASTRORRAFIA	0	13	13
0407010211 GASTROSTOMIA	0	2	2
0407010289 TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	1	0	1
0407020039 APENDICECTOMIA	0	70	70
0407020047 APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	15	16
0407020063 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	2	21	23
0407020071 COLECTOMIA TOTAL	1	1	2
0407020098 COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	0	2	2
0407020101 COLOSTOMIA	0	5	5
0407020136 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	0	21	21
0407020179 ENTERECTOMIA	0	8	8
0407020209 ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	1	4	5
0407020217 ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	1	0	1
0407020225 EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	2	1	3
0407020241 FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	2	0	2
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	4	0	4
0407020284 HEMORROIDECTOMIA	4	0	4
0407020306 JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	0	2	2
0407020403 RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	3	6	9
0407030026 COLECISTECTOMIA	2	2	4
0407030034 COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	116	9	125
0407030123 ESPLENECTOMIA	3	3	6
0407030158 HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	0	1	1
0407030255 COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA	0	1	1
0407040013 DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	0	1	1
0407040030 DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	0	2	2
0407040048 HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	0	1	1
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	5	0	5
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	6	2	8
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2	0	2
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	30	7	37
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	16	2	18
0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	2	28	30
0407040170 LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	4	5	9
0407040188 LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	0	1	1
0407040200 PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA	0	3	3
0407040242 RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	0	4	4
0408010150 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	0	4	4
0408010185 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	0	1
0408020130 RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	0	1	1
0408020148 RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	1	0	1
0408020156 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO	0	1	1
0408020164 REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	0	1	1
0408020202 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0	1	1
0408020229 REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	0	1	1
0408020326 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	1	0	1
0408020342 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	0	2	2

0408020350 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPI~CÔNDILO / EPITROCLEA DO ÚMERO	0	1	1
0408020377 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS	0	1	1
0408020385 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	0	6	6
0408020393 TRATAMENTO CIRÚGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	0	5	5
0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0	5	5
0408020415 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0	2	2
0408020423 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	0	4	4
0408020431 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	0	6	6
0408020466 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	0	1	1
0408020482 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	0	1	1
0408020520 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	0	2	2
0408020539 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	0	2	2
0408020547 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	0	5	5
0408020563 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO	1	0	1
0408020598 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISÁRIA DISTAL DO RÁDIO E ULNA	0	2	2
0408030011 ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NIVEIS	2	3	5
0408030046 ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS	1	1	2
0408030054 ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS	0	1	1
0408030070 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS	0	1	1
0408030100 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS	0	1	1
0408030119 ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL	1	1	2
0408030160 ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS	1	0	1
0408030194 ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR	0	1	1
0408030232 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL	1	0	1
0408030267 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	1	0	1
0408030275 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS	3	2	5
0408030283 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	2	3	5
0408030291 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,	3	0	3
0408030305 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,	6	1	7
0408030313 ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,	3	2	5
0408030380 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	22	6	28
0408030399 DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)	3	0	3
0408030453 DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)	3	0	3
0408030615 REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR	1	0	1

0408030631 REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR	1	1	2
0408030763 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS	1	0	1
0408030917 ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS	0	2	2
0408040050 ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	0	6	6
0408040076 ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	1	3	4
0408040092 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	18	2	20
0408040130 EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	0	1	1
0408040190 REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	0	4	4
0408040297 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ACETÁBULO	0	1	1
0408050012 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	0	17	17
0408050020 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	0	2	2
0408050063 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	6	0	6
0408050225 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	0	3	3
0408050233 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR	0	1	1
0408050330 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	0	1	1
0408050454 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	0	1	1
0408050462 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	0	4	4
0408050489 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	0	7	7
0408050497 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	0	10	10
0408050500 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	0	8	8
0408050519 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	0	15	15
0408050527 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	0	4	4
0408050543 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	0	6	6
0408050551 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	1	5	6
0408050578 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	0	3	3
0408050586 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	0	1	1
0408050608 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	0	1	1
0408050616 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	0	2	2
0408050624 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	0	3	3
0408050632 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	0	21	21
0408050691 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	0	2	2
0408050764 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	4	0	4
0408050772 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO	4	0	4
0408050799 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMU	1	0	1
0408050861 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	0	2	2
0408060018 ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	2	0	2
0408060042 AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1	8	9
0408060093 DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	1	0	1

0408060123 EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	1	0	1
0408060212 RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1	0	1
0408060239 RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICROCIRÚRGICO	3	0	3
0408060310 RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	2	0	2
0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	3	1	4
0408060360 RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	0	1	1
0408060379 RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	5	3	8
0408060476 TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	0	1	1
0408060484 TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	1	5	6
0408060557 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	0	4	4
0408060590 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1	1	2
0409010090 CISTOSTOMIA	0	5	5
0409010138 DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL	0	1	1
0409010170 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	3	67	70
0409010219 NEFRECTOMIA TOTAL	1	1	2
0409010324 PIELOPLASTIA	1	0	1
0409010383 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	0	1	1
0409010596 URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	19	21	40
0409020079 MEATOTOMIA SIMPLES	0	1	1
0409020141 URETROPLASTIA HETEROGENEA	3	0	3
0409020176 URETROTOMIA INTERNA	2	1	3
0409030040 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	5	0	5
0409040126 ORQUIDOPEXIA BILATERAL	1	0	1
0409040134 ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	1	0	1
0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	0	1	1
0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	1	0	1
0409040223 TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	0	2	2
0409040231 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	1	0	1
0409040240 VASECTOMIA	17	0	17
0409050032 CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO)	4	0	4
0409050040 CORRECAO DE HIPOSPADIA (2O TEMPO)	1	0	1
0409050075 PLASTICA TOTAL DO PENIS	0	1	1
0409050083 POSTECTOMIA	6	1	7
0409050113 TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO	0	5	5
0409060011 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	0	2	2
0409060038 EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	7	0	7
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	0	3	3
0409060070 ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	0	1	1
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	3	1	4
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	11	1	12
0409060178 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	35	1	36
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	34	4	38
0409060194 MIOMECTOMIA	4	0	4
0409060216 OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	5	4	9
0409060232 SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	0	2	2
0409060240 SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	0	1
0409070033 COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	3	0	3
0409070149 EXERESE DE CISTO VAGINAL	2	0	2
0409070190 MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	1	3	4

0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	2	0	2
0410010014 DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	0	1	1
0410010111 SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	9	0	9
0411010026 PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	0	142	142
0411010034 PARTO CESARIANO	0	15	15
0411010042 PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	0	29	29
0411020013 CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	0	39	39
0411020048 TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	0	6	6
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	2	50	52
0414010329 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	0	1	1
0414010345 EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	1	1	2
0414020413 TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	90	1	91
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	98	93	191
0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	16	37	53
0415020069 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	2	5	7
0415020077 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	11	31	42
0415030013 TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	8	132	140
0415040027 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	0	8	8
0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	7	113	120
Total	1.130	1.562	2.692

Procedimentos cirúrgicos realizados em Alfenas (AMBULATORIAL)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Hospital/CNES: **Hospital Universitário A. Velano/2171988**
Município de residência do paciente: **Outros Municípios**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	0	206	206
0401010031 DRENAGEM DE ABSCESSO	0	2	2
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1	52	53
0401010074 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0	173	173
0401010104 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	29	29
0401010112 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	0	79	79
0401020177 CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	0	0	0
0404010300 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	0	3	3
0404010318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	0	1	1
0404010342 TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	0	0	0
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	0	0	0
0407010254 RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	0	0	0
0407010319 TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO	3	1	4
0407020136 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	0	0	0
0407020390 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	0	13	13
0408010134 REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	0	1	1
0408020164 REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	0	1	1
0408020172 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	0	2	2
0408020245 REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	0	1	1
0408050195 REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE	0	2	2
0408050209 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	0	0	0
0408050276 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	0	1	1
0408060042 AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	0	1	1
0409010154 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	0	1	1
0409010162 IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA	0	1	1
0414010370 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	7	0	7
0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0	1	1
0417010052 ANESTESIA REGIONAL	0	1	1
0417010060 SEDACAO	6	5	11
0418010013 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	1	0	1
0418010030 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	3	0	3
0418010048 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	2	0	2
0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	5	0	5
Total	**28**	**577**	**605**

Procedimentos cirúrgicos realizados em Poço Fundo (HOSPITALAR)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Município de Atendimento: **Poço Fundo**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0403020123 TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	4	0	4
0408010142 REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1	0	1
0408040084 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	3	0	3
0408050160 RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1	0	1
0408050888 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	1	0	1
0408060212 RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	1	0	1
0409010596 URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	2	0	2
0409050083 POSTECTOMIA	1	0	1
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	1	0	1
0411010034 PARTO CESARIANO	0	1	1
Total	15	1	16

Cirurgias Ambulatoriais e Hospitalares de pacientes de ALFENAS realizadas em OUTROS MUNICÍPIOS

Procedimentos cirúrgicos realizados em Poço Fundo (AMBULATORIAL)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Município de Atendimento: **Poço Fundo**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
Nenhum procedimento	0	0	0
Total	0	0	0

Procedimentos cirúrgicos realizados em Areado (HOSPITALAR)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Município de Atendimento: **Areado**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
Nenhum procedimento	0	0	0
Total	0	0	0

Procedimentos cirúrgicos realizados em Areado (AMBULATORIAL)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Município de Atendimento: **Areado**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
Nenhum procedimento	0	0	0
Total	0	0	0

Procedimentos cirúrgicos realizados em Poços de Caldas (HOSPITALAR)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Município de Atendimento: **Poços de Caldas**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0406010650 IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	1	9	10
0406010676 IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO	0	1	1
0406010684 IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORÁRIO TRANSVENOSO	0	1	1
0406010692 IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR	4	0	4
0406010803 PLÁSTICA VALVAR	1	0	1
0406010846 RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	0	1	1
0406010935 REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	10	2	12
0406010951 REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	1	0	1
0406011125 TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	0	1	1
0406020124 EMBOLECTOMIA ARTERIAL	0	1	1
0406020302 PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA)	0	2	2
0406020370 PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDA	0	1	1
0406030014 ANGIOPLASTIA CORONARIANA	0	1	1
0406030022 ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	2	11	13
0406030030 ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	3	10	13
0406030049 ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA	0	10	10
0406040052 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)	0	1	1
0406040060 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	1	0	1
0406040095 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)	1	0	1
0406040168 CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIF	0	2	2
0406040176 CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE RETA OU CÔNIC	0	1	1
0406040184 CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DAS ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE TUBULAR	1	0	1
0407010173 GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL	1	0	1
0407010211 GASTROSTOMIA	0	1	1
0408030577 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR	0	1	1
0408030640 REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR	0	1	1
0408050012 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	0	1	1
0408050020 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	0	1	1
0411010026 PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	0	1	1
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	0	4	4
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	0	3	3
0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	0	2	2
0415020077 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	0	1	1
0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0	2	2

Total	26	73	99

Procedimentos cirúrgicos realizados em Poços de Caldas (AMBULATORIAL)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Município de Atendimento: **Poços de Caldas**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1	0	1
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2	0	2
Total	3	0	3

Procedimentos cirúrgicos realizados em Belo Horizonte (HOSPITALAR)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Município de Atendimento: **Belo Horizonte**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0405010133 RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	0	1	1
0405020023 CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	2	0	2
0405030177 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	0	1	1
0405040067 ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	0	1	1
0405040091 EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	0	1	1
0405050143 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	1	0	1
0406030154 FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL SEPTAL.	1	0	1
0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0	1	1
0408050551 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	0	1	1
0408060263 RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)	0	1	1
0408060352 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	0	1	1
0411010026 PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	0	1	1
0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	0	1	1
0415020069 PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0	1	1
0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	0	1	1
Total	4	12	16

Procedimentos cirúrgicos realizados em Belo Horizonte (AMBULATORIAL)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Município de Atendimento: **Belo Horizonte**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0401010104 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	1	1
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	1	0	1
0405030096 SUTURA DE ESCLERA	3	0	3
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	1	0	1
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1	0	1
0405050259 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	1	0	1
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	1	0	1
0407020390 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	1	0	1
0413010031 CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	12	0	12
0417010052 ANESTESIA REGIONAL	1	0	1
0417010060 SEDACAO	2	0	2
Total	24	1	25

Procedimentos cirúrgicos realizados em Pouso Alegre (HOSPITALAR)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Município de Atendimento: **Pouso Alegre**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0403070120 EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1	1	2
0406040095 ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)	1	1	2
0406050040 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANÔMA	1	0	1
0406050066 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPLAS)	1	0	1
0406050120 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM CARDIO	2	0	2
0411010026 PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	0	2	2
0411010077 SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO	0	1	1
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	0	1	1
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	1	1	2
0415030013 TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	0	2	2
Total	7	9	16

Procedimentos cirúrgicos realizados em Pouso Alegre (AMBULATORIAL)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Município de Atendimento: **Pouso Alegre**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	0	1	1
Total	0	1	1

Procedimentos cirúrgicos realizados em Machado (HOSPITALAR)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Município de Atendimento: **Machado**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0	1	1
0408040092 ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	5	0	5
0408050888 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	1	0	1
0408050896 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	2	0	2
0409010596 URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	1	0	1
0409060178 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	1	0	1
Total	**10**	**1**	**11**

Procedimentos cirúrgicos realizados em Machado (AMBULATORIAL)

Quantidade Apresentada por Carater de Atendimento. segundo Procedimentos realizados

Município de Atendimento: **Machado**
Município de residência do paciente: **Alfenas**
Grupo de procedimento: **04 Procedimentos cirúrgicos**
Período: **01/janeiro/2024 a 31/dezembro/2024**
Fonte: **DataSUS/MS**

Procedimentos realizados	Quantidade procedimentos		
	ELETIVO	URGÊNCIA	Total
Nenhum procedimento	0	0	0
Total	0	0	0