PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO
RUA DR. GABRIEL VILELA, 413 – CENTRO - CEP 14540-000
CNPJ 45.324.290/0001-67 I.E. ISENTO
PABX (16) 3173 – 8200
E – MAIL: prefeitura@igarapava.sp.gov.br

Igarapava, 20 de Setembro de 2024.

Ofício: 632/2024
Referência: Requerimento 134/2024 - Câmara Municipal de Igarapava

Excelentíssimo Senhor,

Através do presente, tenho a honra de dirigir-me à honrosa presença de Vossa Excelência, para encaminhar respostas ao Requerimento **134/2024**, da lavra da Nobre Vereadora Ana Luiza Rilko Mattar

Elucidamos que o Diretor do Departamento de Saúde, Luiz Carlos Vergara, responde em anexo o requerimento mencionado.

Destaco que todos os Diretores e Chefes de Divisão possuem de credibilidade e possuem total confiança do Executivo no exercício de suas funções, desta maneira, enviamos a resposta fornecida pelos mesmo para apreciação da Nobre Câmara Municipal de Igarapava.

Na oportunidade, reitero a Vossa Excelência, meus protestos de elevada estima e distinta consideração.

JOSÉ RICARDO RODRIGUES MATTAR
Prefeito Municipal

EXCELENTÍSSIMO SR.
CARLOS ROBERTO RODRIGUES LIMA
DD. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE IGARAPAVA-SP

Protocolo 24/09/24 13:53hrs
Câmara Municipal de Igarapava
CNPJ 60.263.409/0001-60

Câmara Municipal de Igarapava
Sílvia Maria Carrer
Assessora da Presidência

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70
igarapavasaude@gmail.com

Igarapava/SP. 30 de agosto de 2024.

Referência:
Requerimento 134/2024 - Vereadora Ana Luiza Rilko Mattar

Ofício nº 468/2024 - SMS

Senhor Prefeito,

Pelo presente, acusamos o recebimento do Requerimento nº 134/2024 enviado a este Departamento Municipal de Saúde no qual a edil **Ana Luiza Rilko Mattar,** solicita esclarecimentos sobre atendimentos pelo Municipio de Igarapava.

Inicialmente esclarecemos que, tendo em vista a Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD- (Lei Federal 13718/2018), Código de Ética Médica, Código de Ética Profissional e Sigilo Profissional, não serão enviados documentos adicionais.Segue abaixo as informações solicitadas no qual estão disponibilizadas no site oficial do Ministério da Saúde bem como no site da Secretária de Saúde do Estado de São Paulo, sendo os números apresentados e aprovados referidos órgãos.

Internações SUS

ESPECIALIDADE	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	out/18	nov/18	dez/18	TOTAL
01-Cirúrgico	25	25	18	23	38	33	37	35	22	36	49	61	**402**
02-Obstétricos	18	14	15	15	20	12	20	16	20	13	13	15	**191**
03-Clínico	45	45	43	45	46	45	45	44	60	66	16	46	**546**
07-Pediátricos	2	2	6	4	4	6	2	2	2	7	3	3	**43**
87-Saúde Mental	12	17	10	18	18	13	19	13	16	10	13	15	**174**
Total	**102**	**103**	**92**	**105**	**126**	**109**	**123**	**110**	**120**	**132**	**94**	**140**	**1356**

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34E0-E700-D453 e informe o código 8631-34E0-E700-D453

Especialidade	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	TOTAL
01-Cirúrgico	16	36	37	63	40	42	36	24	41	31	31	60	**457**
02-Obstétricos	15	15	15	16	17	17	15	12	6	17	9	18	**172**
03-Clínico	63	57	70	68	58	76	46	70	55	72	49	58	**742**
07-Pediátricos	3	9	9	6	6	3	14	7	4	4	6	6	**77**
87-Saúde Mental	20	13	16	19	16	14	17	13	11	16	15	19	**189**
Total	**117**	**130**	**147**	**172**	**137**	**152**	**128**	**126**	**117**	**140**	**110**	**161**	**1637**

Especialidade	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	TOTAL
01-Cirúrgico	42	30	34	18	15	21	31	29	40	16	36	19	**331**
02-Obstétricos	17	8	19	14	14	15	14	11	9	13	10	16	**160**
03-Clínico	92	46	54	35	26	39	42	31	56	37	50	40	**548**
07-Pediátricos	3	4	4	1	1	0	2	0	0	1	3	1	**20**
87-Saúde Mental	26	6	20	7	17	15	11	13	16	12	12	13	**168**
Total	**180**	**94**	**131**	**75**	**73**	**90**	**100**	**84**	**121**	**79**	**111**	**89**	**1227**

Especialidade	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	TOTAL
01-Cirúrgico	25	16	17	18	17	13	17	23	27	18	16	45	**252**
02-Obstétricos	13	7	17	15	20	13	17	16	14	16	21	15	**184**
03-Clínico	39	41	60	63	40	52	88	39	43	30	27	43	**565**
07-Pediátricos	1	3	2	1	1	0	4	3	2	2	1	3	**23**
87-Saúde Mental	11	12	9	15	13	13	8	10	21	13	16	26	**167**
Total	**89**	**79**	**105**	**112**	**91**	**91**	**134**	**91**	**107**	**79**	**81**	**132**	**1191**

Especialidade	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	TOTAL
01-Cirúrgico	19	19	16	13	43	36	18	44	30	24	26	20	**308**
02-Obstétricos	9	16	13	18	15	14	20	15	14	15	14	15	**178**
03-Clínico	37	35	42	25	30	35	35	35	35	35	35	35	**414**
07-Pediátricos	2	2	4	2	4	3	3	3	3	0	3	3	**32**
87-Saúde Mental	5	15	21	14	14	9	22	14	18	16	13	19	**180**
Total	**72**	**87**	**96**	**72**	**106**	**97**	**98**	**111**	**100**	**90**	**91**	**92**	**1112**

Especialidade	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	TOTAL
01-Cirúrgico	22	14	21	22	24	12	20	22	17	20	13	22	**229**
02-Obstétricos	15	15	15	14	15	11	9	13	11	11	14	7	**150**
03-Clínico	35	35	35	35	35	45	45	52	54	43	43	44	**501**
07-Pediátricos	3	3	3	15	14	9	3	3	3	3	3	3	**65**
87-Saúde Mental	18	17	22	20	15	20	19	23	12	19	17	15	**217**
Total	**93**	**84**	**96**	**106**	**103**	**97**	**96**	**113**	**97**	**96**	**90**	**91**	**1162**

Especialidade	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	TOTAL
01-Cirúrgico	32	31	52	16	36	43	**210**
02-Obstétricos	12	12	11	11	6	12	**64**
03-Clínico	45	45	44	43	41	35	**253**
07-Pediátricos	3	3	3	3	7	5	**24**
87-Saúde Mental	11	14	20	15	13	15	**88**
Total	**103**	**105**	**130**	**88**	**103**	**110**	**639**

Fonte: SESSP/SIH-SUS - Sistema de Informações Hospitalares do SUS).

As informações de internações com o quantitativo anual, no qual abrange todos os procedimentos realizados ao longo dos anos de 2018 a junho de 2024

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34E0-E700-D453 e informe o código 8631-34E0-E700-D453

na Santa Casa de Misericórdia de Igarapava/SP, via SUS, estará descrita no *anexo 1* deste documento.

Internações Outros Convênios e Particulares

2018													
ESPECIALIDADE	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	out/18	nov/18	dez/18	TOTAL
01-Cirúrgico	2	1	1	0	0	1	0	5	7	4	4	5	30
02-Obstétricos	1	2	3	2	2	3	1	4	6	5	5	5	39
03-Clínico	27	22	22	24	26	22	22	29	13	19	13	34	273
07-Pediátricos	3	0	3	4	0	1	0	1	6	3	2	2	25
Total	33	25	29	30	28	27	23	39	32	31	24	46	367

2019													
Especialidade	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	TOTAL
01-Cirúrgico	7	7	4	5	10	3	7	1	8	3	10	5	70
02-Obstétricos	10	7	8	1	9	4	3	7	2	1	5	2	59
03-Clínico	34	37	32	18	14	20	29	15	9	13	19	19	259
07-Pediátricos	1	1	8	8	4	3	3	5	3	3	2	1	42
Total	52	52	52	32	37	30	42	28	22	20	36	27	430

2020													
Especialidade	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	TOTAL
01-Cirúrgico	0	4	3	6	2	7	1	1	2	1	2	3	32
02-Obstétricos	1	5	7	2	5	3	1	1	2	4	1	7	39
03-Clínico	19	10	10	8	4	10	14	4	4	6	6	6	101
07-Pediátricos	1	2	3	0	0	0	1	2	0	1	0	0	10
Total	21	21	23	16	11	20	17	8	8	12	9	16	182

2021													
Especialidade	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	TOTAL
01-Cirúrgico	1	3	2	0	3	3	1	1	5	2	3	6	30
02-Obstétricos	2	0	1	1	1	4	1	3	2	1	0	0	16
03-Clínico	7	4	9	9	11	7	5	5	6	0	6	4	73
07-Pediátricos	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	4
Total	10	7	12	10	16	14	8	9	14	4	9	10	123

2022													
Especialidade	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	TOTAL
01-Cirúrgico	2	6	2	1	3	5	1	0	3	10	5	2	40
02-Obstétricos	0	2	0	0	4	1	1	5	0	3	3	2	21
03-Clínico	8	5	2	2	5	3	10	7	6	4	3	2	57
07-Pediátricos	0	1	2	1	0	3	0	2	3	1	0	0	13
Total	10	14	6	4	12	12	12	14	12	18	11	6	131

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34E0-E700-D453 e informe o código 8631-34E0-E700-D453

2023													
Especialidade	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	TOTAL
01-Cirúrgico	7	2	2	0	4	3	2	7	2	1	2	4	36
02-Obstétricos	2	1	6	2	2	5	4	3	4	1	2	0	32
03-Clínico	6	6	6	6	2	6	3	6	5	5	8	5	64
07-Pediátricos	0	3	10	4	7	3	2	0	1	0	1	1	32
Total	15	12	24	12	15	17	11	16	12	7	13	10	164

2024									
Especialidade	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	Total
01-Cirúrgico	4	1	3	0	6	3	9	5	31
02-Obstétricos	2	5	1	1	1	1	3	2	16
03-Clínico	7	4	3	5	5	8	2	11	45
07-Pediátricos	5	1	5	6	11	4	4	6	42
Total	**18**	**11**	**12**	12	**23**	**16**	18	24	134

Fonte : CIHA

Ultrassonografias- SUS

Tipos e Quantidades

2019												
PROCEDIMENTO	Jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	0	0	0	0	0	0	0	7	33	59	59	0
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	0	1	0	0	8	2	0	6	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	25	4	2	17	7	10	26	48	4	27	6	18
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	0	0	2	13	3	1	14	31	6	17	37	19
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	4	1	1	1	2	4	1	2	6	7	3	3
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	0	0	0	1	0	3	2	1	1	25	0
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	45	42	0	0	0	0	20	0	16	0	71	52

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34E0-E700-D453 e informe o código 8631-34E0-E700-D453

2020												
PROCEDIMENTO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	57	47	56	0	0	0	0	0	45	25	43	44
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	5	1	0	0	0	1	0	0	1	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	4	29	4	7	4	6	5	4	8	4	6	20
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	9	9	2	5	2	4	5	3	4	9	2	12
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	2	1	1	2	0	1	1	2	2	6	1	17
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	5	44	47	4	5	17	13	2	3	0	2	16

2021												
PROCEDIMENTO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	25	0	56	17	14	34	43	70	46	32	24	1
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	4	6	9	9	3	4	7	9	11	5	6	5
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	5	4	1	2	1	0	1	3	3	0	8	3
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1	8	7	9	2	2	4	15	12	2	10	9
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	12	39	1	32	27	3	75	26	39	11	5	17

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

2022												
PROCEDIMENTO	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	0	0	0	1	2	5	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	4	5	1	1	10	12	30	14	0	0	19
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	2	1	2	1	2	5	14	7	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	3	4	53	31	18	9	5	11	18	0	0	11
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	20	2	15	30	31	25	29	46	10	22	21	14

2023												
PROCEDIMENTO	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	1	0	0	3	4	1	1	0	2	2	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	10	9	8	11	11	8	13	3	0	1	2	0
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	6	4	0	3	1	3	3	1	2	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	13	7	8	3	9	7	8	2	4	8	3	6
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	2	0	3	4	1	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	13	15	26	14	21	20	17	41	45	37	47	44

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34E0-E700-D453 e informe o código 8631-34E0-E700-D453

2024						
PROCEDIMENTO	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	2	1	2	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	0	2	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	3	6	7	8	4	3
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	0	1	0	0
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	46	52	38	39	43	64

Este Departamento Municipal de Saúde coloca-se à disposição para quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Sem mais para o momento.

Aproveitamos a oportunidade para reiterar votos de elevada estima e consideração.

Luiz Carlos Vergara Pereira
Diretor
Departamento Municipal de Saúde

Exmo Sr.
José Ricardo Rodrigues Mattar
Prefeito Municipal
Igarapava – SP

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34E0-E700-D453 e informe o código 8631-34E0-E700-D453

Tabela 1.

Proced Realizado	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	0	0	1	0	0	1	0
DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	11	11	12	6	21	5	1
DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	10	16	12	6	7	1	6
DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	55	64	56	40	47	56	23
TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	2	29	1	1	1	17	1
TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRÁGICA	0	6	0	0	0	0	0
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	20	49	21	23	18	30	20
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 A B64)	0	0	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	7	21	7	4	4	13	10
TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS	0	0	0	0	2	0	0
TRATAMENTO DE HANSENÍASE	0	1	0	1	0	1	2
TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	0	0	2	0	0	0	0
TRATAMENTO DE INFECÇÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	0	2	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)	1	1	0	0	1	0	0
TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1	1	1	0	0	0	1
TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)	0	1	1	0	0	0	0
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)	0	0	0	0	0	1	0
TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)	6	4	3	1	0	6	0
TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS – COVID 19	0	0	44	242	2	0	0
TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	11	14	7	9	8	6	1

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	1	3	0	0	0	2	0
TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	0	1	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	3	4	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS	1	0	0	0	0	0	1
TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	1	3	1	1	2	4	0
TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	4	3	5	5	4	2	2
TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	8	11	3	0	3	5	2
TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLÂNDULA TIREOIDE	1	0	0	0	0	0	0
TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA	0	2	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CLÍNICO DE ABSCESSO CEREBRAL	0	0	0	0	0	2	0
TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	4	1	2	1	2	5	1
TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	0	0	1	1	0	0	0
TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	32	35	28	12	6	8	2
TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DA HIDROCEFALIA	0	0	0	0	0	1	0
TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	3	1	2	2	0	3	1
TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	0	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	0	0	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	0	1	0	0	0	0	0
TRATAMENTO DE ARRITMIAS	7	12	5	3	4	4	1
TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	0	0	0	0	1	0	0
TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	1	0	1	0	0	0	0

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	1	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	4	5	1	0	0	1	1
TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	1	1	4	4	1	0	1
TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	1	0	3	1	0	3	1
TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	2	1	1	5	3	2	0
TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	1	0	1	0	0	3	0
TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	56	43	39	25	40	44	9
TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	0	3	0	0	0	1	0
TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	8	6	8	1	3	3	2
TRATAMENTO DE PERICARDITE	0	1	0	0	0	0	0
TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	1	3	1	2	2	4	1
TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	3	2	3	3	5	3	4
TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	0	1	0	1	0	1	2
TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	8	14	7	7	2	0	1
TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	10	6	13	14	7	4	3
TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	0	1	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	0	0	0	0	2	0	0
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	6	9	12	13	21	11	6
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	11	16	14	10	17	12	9
TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	13	25	14	6	13	16	12
TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	0	2	0	0	0	1	0

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	4	6	4	5	2	2	5
TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	0	2	4	0	0	0	2
TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	6	3	4	5	9	5	8
TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	3	3	1	1	0	0	2
TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	0	0	0	0	1	0	0
TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	6	14	15	10	18	14	3
TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	0	0	0	0	0	0	1
TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	16	32	21	12	10	38	13
TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	0	1	0	1	0	1	0
TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	1	1	1	1	1	0	0
TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	1	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	1	4	0	2	0	3	0
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	0	0	0	1	0	2	1
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	0	1	2	1	0	3	0
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	1	2	0	3	6	3	0
TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	0	3	0	0	1	1	0
TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	80	110	51	43	90	112	47
TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	0	7	5	4	0	6	4
TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	0	1	1	1	0	0	0
TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	3	6	7	3	2	2	2
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	67	113	48	25	32	58	28

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	0	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	0	0	0	0	0	0	1
TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	1	3	0	2	0	0	0
TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	4	2	0	1	0	1	0
TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	3	1	2	1	0	0	1
TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	0	1	0	2	2	0	0
TRATAMENTO CLÍNICO EM SAÚDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICÍDIO.	36	50	34	30	35	41	18
TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	87	69	39	49	48	48	12
TRATAMENTO CLÍNICO PARA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E ADEQUAÇÃO TERAPÊUTICA, INCLUINDO NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DO US	55	18	11	16	11	21	9
TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	11	32	22	28	23	24	10
TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE "CRACK".	10	4	2	8	9	11	3
TRATAMENTO CLÍNICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSI	1	16	60	36	54	72	36
TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	13	16	7	1	1	2	5
TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	7	27	39	6	18	26	9
TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	24	9	12	3	4	6	3
TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	3	14	9	1	0	2	2

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERCARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	3	4	8	1	6	5	9
TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	0	5	6	1	2	0	2
TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA	4	4	0	2	3	2	4
TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	0	4	0	1	1	0	2
TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL	4	3	4	2	1	0	0
TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	0	1	0	1	0	1	0
TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	0	0	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	0	0	0	0	0	1	1
TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	5	8	4	4	15	3	3
PARTO NORMAL	21	10	5	19	17	9	2
EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	0	0	0	1	1	0	0
EXERESE DE CISTO DERMOIDE	0	0	1	0	1	0	1
EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	5	2	0	0	0	0	1
EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	0	7	2	0	1	0	0
NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	2	0	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	11	8	8	3	5	3	7
DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	0	0	0	1	0	0	0
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	0	0	0	0	0	1	0
DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	0	1	0	0	0	0	0
GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	0	0	0	0	1	0	0
GASTROENTEROANASTOMOSE	0	0	0	1	0	0	0

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

GASTRORRAFIA	1	0	0	1	3	1	1
GASTROSTOMIA	0	1	1	1	2	0	1
AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	0	0	1	0	0	0	0
APENDICECTOMIA	28	26	41	12	27	13	16
APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	0	2	0	0	0	0
COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	1	0	0	0	2	0	0
COLOSTOMIA	1	1	0	0	0	0	0
DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	0	1	3	2	2	3	2
ENTERECTOMIA	0	0	0	1	0	0	0
ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	0	1	1	1	0	0	0
ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	0	2	0	0	0	0	0
EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	0	0	0	0	0	1	0
FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	0	0	2	1	0	0	0
FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	3	6	0	1	1	4	3
HEMORROIDECTOMIA	19	16	3	4	9	2	2
JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	0	0	1	2	2	0	0
PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	0	1	0	1	0	0	0
RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	0	1	0	1	1	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	0	0	0	0	1	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	1	0	1	0	0	0	0
COLECISTECTOMIA	8	1	2	2	0	0	1

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	60	66	49	25	21	14	43
COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	0	0	1	0	0	0	0
ESPLENECTOMIA	0	0	0	0	0	1	0
HEPATORRAFIA	0	0	1	0	1	0	0
HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	0	1	0	0	0	0	0
DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	1	0	1	0	0	0	0
DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	0	1	3	1	2	0	1
HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	4	5	0	0	0	1	4
HERNIOPLASTIA INCISIONAL	5	9	1	2	2	5	5
HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	3	1	3	1	3	0	1
HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	24	24	10	10	12	11	18
HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	2	2	3	2	2	2	1
HERNIOPLASTIA UMBILICAL	8	13	5	2	7	4	11
HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	1	0	0	0	0	0	0
LAPAROTOMIA EXPLORADORA	1	2	1	1	2	2	1
LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	0	0	0	0	1	1	0
LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	0	1	2	7	0	0	0
RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	0	2	2	0	0	1	0
REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	1	1	1	0	0	0	0
REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1	0	4	1	6	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	0	0	0	1	0	2	0

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0	1	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	0	0	1	0	1	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	1	1	0	0	0	0
ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	0	1	0	0	0	0	0
REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	0	0	0	1	0	0	0
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	0	0	1	0	0	0	1
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	2	2	0	0	0	0	0
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	0	0	0	1	0	0	0
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	0	1	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	0	1	1	1	1	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	2	1	3	0	1	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	1	3	0	2	1	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS	3	0	1	1	1	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	1	1	1	1	2	1	0
TRATAMENTO CIRÚGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	2	1	0	3	1	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1	5	1	7	2	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1	0	2	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	1	0	1	2	0	2	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	2	3	4	4	3	3	3
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0	0	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	0	0	1	0	0	0	0

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	0	1	1	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	0	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	0	0	1	1	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	0	1	1	1	1	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	5	3	2	1	3	1	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	0	1	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	0	0	1	0	0	0	0
ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	5	6	2	1	2	2	0
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	1	0	0	0	1	0	0
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	1	0	0	0	3	0	0
REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO ANEL PÉLVICO	0	0	0	0	0	0	1
AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	0	1	0	0	0	0	0
FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	0	1	0	1	0	0	0
REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	0	0	0	1	0	0	0
RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	0	0	0	0	0	0	1
RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	2	6	2	2	0	0	0
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	0	1	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	0	0	0	0	2	1	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	1	0	1	1	3	5	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	1	1	6	4	4	2	2
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	2	1	2	1	1	1	1

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	2	2	0	1	2	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	0	1	0	0	2	3	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	1	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	0	1	0	0	1	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	4	3	2	2	2	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	3	3	1	3	0	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	0	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	1	1	0	0	1	1	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	0	0	0	0	0	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	0	7	5	7	4	7	5
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	2	0	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	1	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	0	0	0	0	1	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	0	1	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	0	0	2	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	2	8	5	2	5	0	2
ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	0	0	0	1	1	0	0
AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	6	8	4	1	2	0	1
BURSECTOMIA	0	0	0	0	0	2	0
EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	0	1	0	0	0	0	0
OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	0	0	0	0	0	1	0

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1	0	0	0	0	0	0
OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	0	0	0	0	1	1	0
RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	2	7	1	1	1	2	3
RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	1	0	3	0	0	4	6
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	0	0	0	1	0	1	0
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	0	0	0	0	1	0	0
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	4	4	0	1	0	2	0
RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	0	1	0	0	1	0	0
RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	0	4	2	4	2	4	2
REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	2	0	0	0	0	0	0
TENÓLISE	2	2	0	1	0	0	0
TENOMIORRAFIA	3	1	0	0	0	0	1
TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	0	0	0	1	0	0	0
TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	0	2	0	0	0	0	1
TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	3	3	2	3	3	4	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	1	4	0	1	1	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	0	1	1	0	2	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	1	0	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	0	0	0	0	0	1	0
CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	0	1	0	0	0	0	0
CISTOSTOMIA	1	1	0	0	1	0	0

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	1	0	0	0	0	0	0
PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	1	0	0	0	0	0	0
RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	1	1	0	0	0	0	0
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	0	1	0	0	0	0	1
EPIDIDIMECTOMIA	0	0	1	0	0	1	0
EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	1	0
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	0	1	0	0	0	0	0
ORQUIECTOMIA UNILATERAL	0	0	0	1	1	0	0
REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	0	0	0	0	1	0	0
RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	4	1	0	2	0	1	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	0	1	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	2	1	0	0	0	4	0
VASECTOMIA	7	7	6	9	9	16	7
POSTECTOMIA	17	17	6	6	5	8	0
CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	2	0	0	0	0	0	0
EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	0	0	0	1	2	0	0
CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	6	6	2	5	4	1	2
HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	1	0	0	2	0	0	2
HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	0	2	1	0	5	5	6
HISTERECTOMIA SUBTOTAL	0	0	2	1	0	1	0

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

HISTERECTOMIA TOTAL	14	11	11	7	7	1	2
LAQUEADURA TUBARIA	27	12	9	20	26	20	11
MIOMECTOMIA	0	1	0	0	0	0	0
OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	2	4	6	4	0	2	1
SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	1	1	1	0	0	2	0
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	5	6	2	0	0	0	0
COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	0	0	1	0	0	0	0
COLPOTOMIA	0	0	1	0	0	0	0
EXERESE DE CISTO VAGINAL	0	0	1	0	1	1	0
EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1	1	0	0	0	1	2
MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	0	2	0	0	0	0	0
RECONSTRUCAO DA VAGINA	0	0	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	0	0	0	0	1	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	2	5	0	0	0	0	0
VULVECTOMIA SIMPLES	0	0	0	0	1	0	0
DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	0	0	0	0	1	0	0
MASTECTOMIA SIMPLES	0	1	0	0	0	0	0
PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	0	1	0	0	0	0	0
PLASTICA MAMARIA MASCULINA	0	1	1	0	1	0	0
SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	1	9	2	4	2	0	0
PARTO CESARIANO	128	122	116	142	121	95	421

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	16	18	21	12	16	29	14
CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	15	9	6	4	12	5	5
TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	3	2	0	0	1	1	0
TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	0	2	1	0	0	0	0
TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	3	3	9	4	7	4	3
TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	0	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	13	9	5	3	6	3	6
OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	2	1	5	11	3	11	0
PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0	4	2	1	8	2	2
TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	4	5	1	0	1	0	1
DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	1	0	2	0	3	0	0
DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	10	9	11	6	11	4	0

*** 2024 (até 06/2024)**

Fonte: SESSP/SIH-SUS - Sistema de Informações Hospitalares do SUS

Assinado por 1 pessoa: LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://garapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453 e informe o código 8631-34F0-E700-D453

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 8631-34F0-E700-D453

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✔ LUIZ CARLOS VERGARA PEREIRA (CPF 038.XXX.XXX-33) em 05/09/2024 14:35:41 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/8631-34F0-E700-D453

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA
RUA SÃO SALVADOR, 70
igarapavasaude@gmail.com

Igarapava/SP, 30 de agosto de 2024.

Referência:
Requerimento 134/2024 - Vereadora Ana Luiza Rilko Mattar

Ofício nº 468/2024 - SMS

Senhor Prefeito,

Pelo presente, acusamos o recebimento do Requerimento nº 134/2024 enviado a este Departamento Municipal de Saúde no qual a edil **Ana Luiza Rilko Mattar**, solicita esclarecimentos sobre atendimentos pelo Municipio de Igarapava.

Inicialmente esclarecemos que, tendo em vista a Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD- (Lei Federal 13718/2018), Código de Ética Médica, Código de Ética Profissional e Sigilo Profissional, não serão enviados documentos adicionais.Segue abaixo as informações solicitadas no qual estão disponibilizadas no site oficial do Ministério da Saúde bem como no site da Secretária de Saúde do Estado de São Paulo, sendo os números apresentados e aprovados referidos órgãos.

Internações SUS

ESPECIALIDADE	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	out/18	nov/18	dez/18	TOTAL
01-Cirúrgico	25	25	18	23	38	33	37	35	22	36	49	61	402
02-Obstétricos	18	14	15	15	20	12	20	16	20	13	13	15	191
03-Clínico	45	45	43	45	46	45	45	44	60	66	16	46	546
07-Pediátricos	2	2	6	4	4	6	2	2	2	7	3	3	43
87-Saúde Mental	12	17	10	18	18	13	19	13	16	10	13	15	174
Total	102	103	92	105	126	109	123	110	120	132	94	140	1356

Especialidade	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	TOTAL
01-Cirúrgico	16	36	37	63	40	42	36	24	41	31	31	60	**457**
02-Obstétricos	15	15	15	16	17	17	15	12	6	17	9	18	**172**
03-Clínico	63	57	70	68	58	76	46	70	55	72	49	58	**742**
07-Pediátricos	3	9	9	6	6	3	14	7	4	4	6	6	**77**
87-Saúde Mental	20	13	16	19	16	14	17	13	11	16	15	19	**189**
Total	**117**	**130**	**147**	**172**	**137**	**152**	**128**	**126**	**117**	**140**	**110**	**161**	**1637**

Especialidade	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	TOTAL
01-Cirúrgico	42	30	34	18	15	21	31	29	40	16	36	19	**331**
02-Obstétricos	17	8	19	14	14	15	14	11	9	13	10	16	**160**
03-Clínico	92	46	54	35	26	39	42	31	56	37	50	40	**548**
07-Pediátricos	3	4	4	1	1	0	2	0	0	1	3	1	**20**
87-Saúde Mental	26	6	20	7	17	15	11	13	16	12	12	13	**168**
Total	**180**	**94**	**131**	**75**	**73**	**90**	**100**	**84**	**121**	**79**	**111**	**89**	**1227**

Especialidade	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	TOTAL
01-Cirúrgico	25	16	17	18	17	13	17	23	27	18	16	45	**252**
02-Obstétricos	13	7	17	15	20	13	17	16	14	16	21	15	**184**
03-Clínico	39	41	60	63	40	52	88	39	43	30	27	43	**565**
07-Pediátricos	1	3	2	1	1	0	4	3	2	2	1	3	**23**
87-Saúde Mental	11	12	9	15	13	13	8	10	21	13	16	26	**167**
Total	**89**	**79**	**105**	**112**	**91**	**91**	**134**	**91**	**107**	**79**	**81**	**132**	**1191**

Especialidade	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	TOTAL
01-Cirúrgico	19	19	16	13	43	36	18	44	30	24	26	20	**308**
02-Obstétricos	9	16	13	18	15	14	20	15	14	15	14	15	**178**
03-Clínico	37	35	42	25	30	35	35	35	35	35	35	35	**414**
07-Pediátricos	2	2	4	2	4	3	3	3	3	0	3	3	**32**
87-Saúde Mental	5	15	21	14	14	9	22	14	18	16	13	19	**180**
Total	**72**	**87**	**96**	**72**	**106**	**97**	**98**	**111**	**100**	**90**	**91**	**92**	**1112**

Especialidade	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	TOTAL
01-Cirúrgico	22	14	21	22	24	12	20	22	17	20	13	22	**229**
02-Obstétricos	15	15	15	14	15	11	9	13	11	11	14	7	**150**
03-Clínico	35	35	35	35	35	45	45	52	54	43	43	44	**501**
07-Pediátricos	3	3	3	15	14	9	3	3	3	3	3	3	**65**
87-Saúde Mental	18	17	22	20	15	20	19	23	12	19	17	15	**217**
Total	**93**	**84**	**96**	**106**	**103**	**97**	**96**	**113**	**97**	**96**	**90**	**91**	**1162**

Especialidade	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	TOTAL
01-Cirúrgico	32	31	52	16	36	43	**210**
02-Obstétricos	12	12	11	11	6	12	**64**
03-Clínico	45	45	44	43	41	35	**253**
07-Pediátricos	3	3	3	3	7	5	**24**
87-Saúde Mental	11	14	20	15	13	15	**88**
Total	**103**	**105**	**130**	**88**	**103**	**110**	**639**

Fonte: SESSP/SIH-SUS - Sistema de Informações Hospitalares do SUS).

As informações de internações com o quantitativo anual, no qual abrange todos os procedimentos realizados ao longo dos anos de 2018 a junho de 2024

na Santa Casa de Misericórdia de Igarapava/SP, via SUS, estará descrita no *anexo I* deste documento.

Internações Outros Convênios e Particulares

2018													
ESPECIALIDADE	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	out/18	nov/18	dez/18	TOTAL
01-Cirúrgico	2	1	1	0	0	1	0	5	7	4	4	5	30
02-Obstétricos	1	2	3	2	2	3	1	4	6	5	5	5	39
03-Clínico	27	22	22	24	26	22	22	29	13	19	13	34	273
07-Pediátricos	3	0	3	4	0	1	0	1	6	3	2	2	25
Total	33	25	29	30	28	27	23	39	32	31	24	46	367

2019													
Especialidade	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	TOTAL
01-Cirúrgico	7	7	4	5	10	3	7	1	8	3	10	5	70
02-Obstétricos	10	7	8	1	9	4	3	7	2	1	5	2	59
03-Clínico	34	37	32	18	14	20	29	15	9	13	19	19	259
07-Pediátricos	1	1	8	8	4	3	3	5	3	3	2	1	42
Total	52	52	52	32	37	30	42	28	22	20	36	27	430

2020													
Especialidade	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	TOTAL
01-Cirúrgico	0	4	3	6	2	7	1	1	2	1	2	3	32
02-Obstétricos	1	5	7	2	5	3	1	1	2	4	1	7	39
03-Clínico	19	10	10	8	4	10	14	4	4	6	6	6	101
07-Pediátricos	1	2	3	0	0	0	1	2	0	1	0	0	10
Total	21	21	23	16	11	20	17	8	8	12	9	16	182

2021													
Especialidade	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	TOTAL
01-Cirúrgico	1	3	2	0	3	3	1	1	5	2	3	6	30
02-Obstétricos	2	0	1	1	1	4	1	3	2	1	0	0	16
03-Clínico	7	4	9	9	11	7	5	5	6	0	6	4	73
07-Pediátricos	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	4
Total	10	7	12	10	16	14	8	9	14	4	9	10	123

2022													
Especialidade	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	TOTAL
01-Cirúrgico	2	6	2	1	3	5	1	0	3	10	5	2	40
02-Obstétricos	0	2	0	0	4	1	1	5	0	3	3	2	21
03-Clínico	8	5	2	2	5	3	10	7	6	4	3	2	57
07-Pediátricos	0	1	2	1	0	3	0	2	3	1	0	0	13
Total	10	14	6	4	12	12	12	14	12	18	11	6	131

2023													
Especialidade	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23	TOTAL
01-Cirúrgico	7	2	2	0	4	3	2	7	2	1	2	4	36
02-Obstétricos	2	1	6	2	2	5	4	3	4	1	2	0	32
03-Clínico	6	6	6	6	2	6	3	6	5	5	8	5	64
07-Pediátricos	0	3	10	4	7	3	2	0	1	0	1	1	32
Total	15	12	24	12	15	17	11	16	12	7	13	10	164

2024									
Especialidade	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	Total
01-Cirúrgico	4	1	3	0	6	3	9	5	31
02-Obstétricos	2	5	1	1	1	1	3	2	16
03-Clínico	7	4	3	5	5	8	2	11	45
07-Pediátricos	5	1	5	6	11	4	4	6	42
Total	18	11	12	12	23	16	18	24	134

Fonte : CIHA

Ultrassonografias- SUS

Tipos e Quantidades

2019												
PROCEDIMENTO	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	0	0	0	0	0	0	0	7	33	59	59	0
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	0	1	0	0	8	2	0	6	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	25	4	2	17	7	10	26	48	4	27	6	18
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	0	0	2	13	3	1	14	31	6	17	37	19
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	4	1	1	1	2	4	1	2	6	7	3	3
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	0	0	0	1	0	3	2	1	1	25	0
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	45	42	0	0	0	0	20	0	16	0	71	52

2020												
PROCEDIMENTO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	57	47	56	0	0	0	0	0	45	25	43	44
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	5	1	0	0	0	1	0	0	1	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	4	29	4	7	4	6	5	4	8	4	6	20
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	9	9	2	5	2	4	5	3	4	9	2	12
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	2	1	1	2	0	1	1	2	2	6	1	17
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	5	44	47	4	5	17	13	2	3	0	2	16

2021												
PROCEDIMENTO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	25	0	56	17	14	34	43	70	46	32	24	1
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	4	6	9	9	3	4	7	9	11	5	6	5
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	5	4	1	2	1	0	1	3	3	0	8	3
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1	8	7	9	2	2	4	15	12	2	10	9
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	12	39	1	32	27	3	75	26	39	11	5	17

2022												
PROCEDIMENTO	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	0	0	0	1	2	5	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	4	5	1	1	10	12	30	14	0	0	19
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	2	1	2	1	2	5	14	7	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	3	4	53	31	18	9	5	11	18	0	0	11
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	20	2	15	30	31	25	29	46	10	22	21	14

2023												
PROCEDIMENTO	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23	out/23	nov/23	dez/23
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	1	0	0	3	4	1	1	0	2	2	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	10	9	8	11	11	8	13	3	0	1	2	0
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	6	4	0	3	1	3	3	1	2	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	13	7	8	3	9	7	8	2	4	8	3	6
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	2	0	3	4	1	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	13	15	26	14	21	20	17	41	45	37	47	44

2024						
PROCEDIMENTO	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	2	1	2	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	0	2	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	3	6	7	8	4	3
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0	0	1	0	0
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	46	52	38	39	43	64

Este Departamento Municipal de Saúde coloca-se à disposição para quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Sem mais para o momento.

Aproveitamos a oportunidade para reiterar votos de elevada estima e consideração.

Luiz Carlos Vergara Pereira
Diretor
Departamento Municipal de Saúde

Exmo Sr.
José Ricardo Rodrigues Mattar
Prefeito Municipal
Igarapava – SP

Tabela 1.

Proced Realizado	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	0	0	1	0	0	1	0
DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	11	11	12	6	21	5	1
DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	10	16	12	6	7	1	6
DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	55	64	56	40	47	56	23
TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	2	29	1	1	1	17	1
TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRÁGICA	0	6	0	0	0	0	0
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	20	49	21	23	18	30	20
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 A B64)	0	0	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	7	21	7	4	4	13	10
TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS	0	0	0	0	2	0	0
TRATAMENTO DE HANSENÍASE	0	1	0	1	0	1	2
TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS	0	0	2	0	0	0	0
TRATAMENTO DE INFECÇÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	0	2	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)	1	1	0	0	1	0	0
TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1	1	1	0	0	0	1
TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)	0	1	1	0	0	0	0
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)	0	0	0	0	0	1	0
TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)	6	4	3	1	0	6	0
TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS – COVID 19	0	0	44	242	2	0	0
TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	11	14	7	9	8	6	1

TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA	1	3	0	0	0	2	0
TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	0	1	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	3	4	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS	1	0	0	0	0	0	1
TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	1	3	1	1	2	4	0
TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	4	3	5	5	4	2	2
TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	8	11	3	0	3	5	2
TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLÂNDULA TIREOIDE	1	0	0	0	0	0	0
TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA	0	2	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CLÍNICO DE ABSCESSO CEREBRAL	0	0	0	0	0	2	0
TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	4	1	2	1	2	5	1
TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	0	0	1	1	0	0	0
TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	32	35	28	12	6	8	2
TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DA HIDROCEFALIA	0	0	0	0	0	1	0
TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	3	1	2	2	0	3	1
TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA	0	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	0	0	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	0	1	0	0	0	0	0
TRATAMENTO DE ARRITMIAS	7	12	5	3	4	4	1
TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	0	0	0	0	1	0	0
TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	1	0	1	0	0	0	0

TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	1	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	4	5	1	0	0	1	1
TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	1	1	4	4	1	0	1
TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	1	0	3	1	0	3	1
TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	2	1	1	5	3	2	0
TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	1	0	1	0	0	3	0
TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	56	43	39	25	40	44	9
TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS	0	3	0	0	0	1	0
TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	8	6	8	1	3	3	2
TRATAMENTO DE PERICARDITE	0	1	0	0	0	0	0
TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	1	3	1	2	2	4	1
TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	3	2	3	3	5	3	4
TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	0	1	0	1	0	1	2
TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	8	14	7	7	2	0	1
TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	10	6	13	14	7	4	3
TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	0	1	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS	0	0	0	0	2	0	0
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	6	9	12	13	21	11	6
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	11	16	14	10	17	12	9
TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	13	25	14	6	13	16	12
TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS	0	2	0	0	0	1	0

TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	4	6	4	5	2	2	5
TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	0	2	4	0	0	0	2
TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	6	3	4	5	9	5	8
TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	3	3	1	1	0	0	2
TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	0	0	0	0	1	0	0
TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	6	14	15	10	18	14	3
TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	0	0	0	0	0	0	1
TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	16	32	21	12	10	38	13
TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	0	1	0	1	0	1	0
TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO	1	1	1	1	1	0	0
TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS	1	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	1	4	0	2	0	3	0
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	0	0	0	1	0	2	1
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	0	1	2	1	0	3	0
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	1	2	0	3	6	3	0
TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	0	3	0	0	1	1	0
TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	80	110	51	43	90	112	47
TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	0	7	5	4	0	6	4
TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	0	1	1	1	0	0	0
TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	3	6	7	3	2	2	2
TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	67	113	48	25	32	58	28

TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	0	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	0	0	0	0	0	0	1
TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	1	3	0	2	0	0	0
TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	4	2	0	1	0	1	0
TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	3	1	2	1	0	0	1
TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	0	1	0	2	2	0	0
TRATAMENTO CLÍNICO EM SAÚDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICÍDIO.	36	50	34	30	35	41	18
TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	87	69	39	49	48	48	12
TRATAMENTO CLÍNICO PARA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E ADEQUAÇÃO TERAPÊUTICA, INCLUINDO NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DO US	55	18	11	16	11	21	9
TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	11	32	22	28	23	24	10
TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE "CRACK".	10	4	2	8	9	11	3
TRATAMENTO CLÍNICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSI	1	16	60	36	54	72	36
TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	13	16	7	1	1	2	5
TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	7	27	39	6	18	26	9
TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	24	9	12	3	4	6	3
TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	3	14	9	1	0	2	2

TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	3	4	8	1	6	5	9
TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	0	5	6	1	2	0	2
TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA	4	4	0	2	3	2	4
TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS	0	4	0	1	1	0	2
TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL	4	3	4	2	1	0	0
TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL	0	1	0	1	0	1	0
TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS	0	0	0	1	0	0	0
TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS	0	0	0	0	0	1	1
TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	5	8	4	4	15	3	3
PARTO NORMAL	21	10	5	19	17	9	2
EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	0	0	0	1	1	0	0
EXERESE DE CISTO DERMOIDE	0	0	1	0	1	0	1
EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	5	2	0	0	0	0	1
EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	0	7	2	0	1	0	0
NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	2	0	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	11	8	8	3	5	3	7
DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	0	0	0	1	0	0	0
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	0	0	0	0	0	1	0
DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO	0	1	0	0	0	0	0
GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	0	0	0	0	1	0	0
GASTROENTEROANASTOMOSE	0	0	0	1	0	0	0

GASTRORRAFIA	1	0	0	1	3	1	1
GASTROSTOMIA	0	1	1	1	2	0	1
AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	0	0	1	0	0	0	0
APENDICECTOMIA	28	26	41	12	27	13	16
APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1	0	2	0	0	0	0
COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	1	0	0	0	2	0	0
COLOSTOMIA	1	1	0	0	0	0	0
DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	0	1	3	2	2	3	2
ENTERECTOMIA	0	0	0	1	0	0	0
ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	0	1	1	1	0	0	0
ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	0	2	0	0	0	0	0
EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	0	0	0	0	0	1	0
FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	0	0	2	1	0	0	0
FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	3	6	0	1	1	4	3
HEMORROIDECTOMIA	19	16	3	4	9	2	2
JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	0	0	1	2	2	0	0
PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	0	1	0	1	0	0	0
RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	0	1	0	1	1	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL	0	0	0	0	1	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	1	0	1	0	0	0	0
COLECISTECTOMIA	8	1	2	2	0	0	1

COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	60	66	49	25	21	14	43
COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	0	0	1	0	0	0	0
ESPLENECTOMIA	0	0	0	0	0	1	0
HEPATORRAFIA	0	0	1	0	1	0	0
HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	0	1	0	0	0	0	0
DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	1	0	1	0	0	0	0
DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	0	1	3	1	2	0	1
HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	4	5	0	0	0	1	4
HERNIOPLASTIA INCISIONAL	5	9	1	2	2	5	5
HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	3	1	3	1	3	0	1
HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	24	24	10	10	12	11	18
HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	2	2	3	2	2	2	1
HERNIOPLASTIA UMBILICAL	8	13	5	2	7	4	11
HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	1	0	0	0	0	0	0
LAPAROTOMIA EXPLORADORA	1	2	1	1	2	2	1
LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	0	0	0	0	1	1	0
LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	0	1	2	7	0	0	0
RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	0	2	2	0	0	1	0
REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	1	1	1	0	0	0	0
REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1	0	4	1	6	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	0	0	0	1	0	2	0

TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0	1	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	0	0	1	0	1	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	1	1	0	0	0	0
ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	0	1	0	0	0	0	0
REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	0	0	0	1	0	0	0
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	0	0	1	0	0	0	1
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	2	2	0	0	0	0	0
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	0	0	0	1	0	0	0
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	0	1	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	0	1	1	1	1	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	2	1	3	0	1	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	1	3	0	2	1	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS	3	0	1	1	1	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	1	1	1	1	2	1	0
TRATAMENTO CIRÚGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	2	1	0	3	1	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1	5	1	7	2	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1	0	2	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	1	0	1	2	0	2	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	2	3	4	4	3	3	3
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	0	0	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	0	0	1	0	0	0	0

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	0	1	1	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	0	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO	0	0	1	1	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METACARPO-FALANGIANA	0	1	1	1	1	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	5	3	2	1	3	1	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO	0	1	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO	0	0	1	0	0	0	0
ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	5	6	2	1	2	2	0
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	1	0	0	0	1	0	0
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	1	0	0	0	3	0	0
REDUÇÃO INCRUENTA DISJUNÇÃO / LUXAÇÃO / FRATURA / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO ANEL PÉLVICO	0	0	0	0	0	0	1
AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	0	1	0	0	0	0	0
FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	0	1	0	1	0	0	0
REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	0	0	0	1	0	0	0
RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	0	0	0	0	0	0	1
RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	2	6	2	2	0	0	0
REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	0	1	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	0	0	0	0	2	1	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	1	0	1	1	3	5	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	1	1	6	4	4	2	2
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	2	1	2	1	1	1	1

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	2	2	0	1	2	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	0	1	0	0	2	3	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	1	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	0	1	0	0	1	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	4	3	2	2	2	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	3	3	1	3	0	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA	0	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	1	1	0	0	1	1	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	0	0	0	0	0	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	0	7	5	7	4	7	5
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	2	0	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA	1	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	0	0	0	0	1	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	0	1	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	0	0	2	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	2	8	5	2	5	0	2
ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	0	0	0	1	1	0	0
AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	6	8	4	1	2	0	1
BURSECTOMIA	0	0	0	0	0	2	0
EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	0	1	0	0	0	0	0
OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	0	0	0	0	0	1	0

OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1	0	0	0	0	0	0
OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	0	0	0	0	1	1	0
RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	2	7	1	1	1	2	3
RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	1	0	3	0	0	4	6
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	0	0	0	1	0	1	0
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	0	0	0	0	1	0	0
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	4	4	0	1	0	2	0
RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	0	1	0	0	1	0	0
RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	0	4	2	4	2	4	2
REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	2	0	0	0	0	0	0
TENÓLISE	2	2	0	1	0	0	0
TENOMIORRAFIA	3	1	0	0	0	0	1
TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	0	0	0	1	0	0	0
TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	0	2	0	0	0	0	1
TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	3	3	2	3	3	4	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	1	4	0	1	1	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	0	1	1	0	2	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	1	0	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA	0	0	0	0	0	1	0
CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	0	1	0	0	0	0	0
CISTOSTOMIA	1	1	0	0	1	0	0

TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	1	0	0	0	0	0	0
PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	1	0	0	0	0	0	0
RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	1	1	0	0	0	0	0
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	0	1	0	0	0	0	1
EPIDIDIMECTOMIA	0	0	1	0	0	1	0
EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	1	0
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	0	1	0	0	0	0	0
ORQUIECTOMIA UNILATERAL	0	0	0	1	1	0	0
REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	0	0	0	0	1	0	0
RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	4	1	0	2	0	1	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	0	1	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	2	1	0	0	0	4	0
VASECTOMIA	7	7	6	9	9	16	7
POSTECTOMIA	17	17	6	6	5	8	0
CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	2	0	0	0	0	0	0
EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	0	0	0	1	2	0	0
CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	6	6	2	5	4	1	2
HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	1	0	0	2	0	0	2
HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	0	2	1	0	5	5	6
HISTERECTOMIA SUBTOTAL	0	0	2	1	0	1	0

HISTERECTOMIA TOTAL	14	11	11	7	7	1	2
LAQUEADURA TUBARIA	27	12	9	20	26	20	11
MIOMECTOMIA	0	1	0	0	0	0	0
OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	2	4	6	4	0	2	1
SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	1	1	1	0	0	2	0
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	5	6	2	0	0	0	0
COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	0	0	1	0	0	0	0
COLPOTOMIA	0	0	1	0	0	0	0
EXERESE DE CISTO VAGINAL	0	0	1	0	1	1	0
EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1	1	0	0	0	1	2
MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	0	2	0	0	0	0	0
RECONSTRUCAO DA VAGINA	0	0	0	0	0	1	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	0	0	0	0	1	0	0
TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	2	5	0	0	0	0	0
VULVECTOMIA SIMPLES	0	0	0	0	1	0	0
DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	0	0	0	0	1	0	0
MASTECTOMIA SIMPLES	0	1	0	0	0	0	0
PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	0	1	0	0	0	0	0
PLASTICA MAMARIA MASCULINA	0	1	1	0	1	0	0
SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	1	9	2	4	2	0	0
PARTO CESARIANO	128	122	116	142	121	95	42

PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	16	18	21	12	16	29	14
CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	15	9	6	4	12	5	5
TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	3	2	0	0	1	1	0
TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	0	2	1	0	0	0	0
TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	3	3	9	4	7	4	3
TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	0	0	1	0	0	0	0
TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	13	9	5	3	6	3	6
OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	2	1	5	11	3	11	0
PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	0	4	2	1	8	2	2
TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	4	5	1	0	1	0	1
DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	1	0	2	0	3	0	0
DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	10	9	11	6	11	4	0

*** 2024 (até 06/2024)**

Fonte: SESSP/SIH-SUS - Sistema de Informações Hospitalares do SUS

Controle de partos Mês : 01/2019 a 12/2019

Total Partos	162	100%
Partos Normais	11	6,79%
Partos Cesáreos	133	82,1%
Partos Cesáreos c/ Laqueadura	18	11,11%

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

Controle de partos Mês : 01/2020 a 12/2020

Total Partos	142	100%
Partos Normais	5	3,52%
Partos Cesáreos	116	81,69%
Partos Cesáreos c/ Laqueadura	21	14,79%

;PD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

Controle de partos Mês : 01/2021 a 12/2021

Total Partos	175	100%
Partos Normais	19	10,86%
Partos Cesáreos	142	81,14%
Partos Cesáreos c/ Laqueadura	14	8%

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

Controle de partos Mês : 01/2022 a 12/2022

Total Partos	155	100%
Partos Normais	17	10,97%
Partos Cesáreos	122	78,71%
Partos Cesáreos c/ Laqueadura	16	10,32%

GPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

Controle de partos Mês : 01/2023 a 12/2023

Total Partos	**136**	100%
Partos Normais	**9**	6,62%
Partos Cesáreos	**98**	72,06%
Partos Cesáreos c/ Laqueadura	**29**	**21,32%**

GPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

Controle de partos Mês : 01/2024 a 08/2024

Total Partos	80	100%
Partos Normais	3	3,75%
Partos Cesáreos	56	70%
Partos Cesáreos c/ Laqueadura	21	26,25%

:PD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso