



Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	240	0	0	0	240

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	0	0	1	0	0	0	1
MAMOGRAFIA	0	0	32	0	0	0	32
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0	17	0	0	0	17
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0	5	0	0	0	5
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0	5	0	0	0	5
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	2	0	0	0	2
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	0	0	13	0	0	0	13
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0	0	1	0	0	0	1
MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	0	0	1	0	0	0	1
POLISSONOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	0	0	3	0	0	0	3
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	0	0	3	0	0	0	3
Risco cirúrgico	0	0	1	0	0	0	1
ECOCARDIOGRAMA	0	0	3	0	0	0	3

CIS VAS
Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/03/2025 - 31/03/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO - (JOELHO)	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE PRÓSTATA	0	0	2	0	0	0	2
CONTRASTE DE TOMOGRAFIA	0	0	6	0	0	0	6
CONTRASTE DE RESSONANCIA MAGNETICA	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICO MORFOLÓGICO	0	0	1	0	0	0	1
Duplex Scan venoso mi (1 membro)	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES...	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS BILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	1	0	0	0	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES (DOIS MEMBROS)	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em NEUROLOGIA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	0	0	10	0	0	0	10
CONSULTA em ORTOPIEDIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEIOS DA FACE	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES OMBRO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA INGUINAL UNILATERAL	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA CARDIOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DAS VIAS URINARIAS FEMININO(RINS, URETERES E BEXIGA)	0	0	3	0	0	0	3
ELETROENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO CEREBRAL	0	0	8	0	0	0	8

CIS VAS
Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/03/2025 - 31/03/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO	0	0	6	0	0	0	6
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	0	0	3	0	0	0	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE BASE CRANIO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO/ENCEFALO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA PERNA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA LOMBAR	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	5	0	0	0	5
CONSULTA OFTALMOLOGIA	0	0	13	0	0	0	13
ULTRASSONOGRAFIA DO PUNHO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DO BRAÇO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DO ANTEBRAÇO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICO COM DOPPLER	0	0	1	0	0	0	1
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA(CERATOSCOPIA)	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA(OCT)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL PELVICO FEMININO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SACAN ARTERIAL UNILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBROS INFERIOR E SUPERIOR (BILATERAL)	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DAS PARTES MOLES	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA CARDIOLOGISTA	0	0	5	0	0	0	5
ANGIORESSONANCIA MAGNETICA ARTERIAL DE CRANIO	0	0	1	0	0	0	1
ANGIORESSONANCIA CRANIO	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA ATÉ 3 SEGUIMENTOS	0	0	3	0	0	0	3