



Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	1678	0	0	0	1678

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
MAMOGRAFIA	0	0	24	0	0	0	24
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	0	0	12	0	0	0	12
DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	0	2	0	0	0	2
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	0	0	2	0	0	0	2
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0	37	0	0	0	37
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0	3	0	0	0	3
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	4	0	0	0	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0	5	0	0	0	5
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	0	0	1	0	0	0	1
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	0	0	1	0	0	0	1
CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	0	0	4	0	0	0	4
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	1	0	0	0	1
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	0	0	5	0	0	0	5
VIDEOLARINGOSCOPIA	0	0	2	0	0	0	2
CATERISMO CARDIACO	0	0	1	0	0	0	1
ELETROCARDIOGRAMA	0	0	4	0	0	0	4

CIS VAS
Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/08/2025 - 31/08/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0	0	3	0	0	0	3
MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	0	0	1	0	0	0	1
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	0	0	8	0	0	0	8
POLISSONOGRAMIA	0	0	2	0	0	0	2
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	0	0	2	0	0	0	2
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	0	0	4	0	0	0	4
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	0	0	1	0	0	0	1
MAPEAMENTO DE RETINA	0	0	1	0	0	0	1
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	0	0	2	0	0	0	2
RETINOGRAMIA COLORIDA BINOCULAR	0	0	9	0	0	0	9
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	0	0	2	0	0	0	2
EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	0	0	1	0	0	0	1
IMITANCIOMETRIA	0	0	1	0	0	0	1
ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0	5	0	0	0	5
PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	0	0	4	0	0	0	4
Risco cirúrgico	0	0	6	0	0	0	6
COLANGIORRESSONANCIA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE PRÓSTATA	0	0	3	0	0	0	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	2	0	0	0	2
CONTRASTE DE TOMOGRAFIA	0	0	8	0	0	0	8
CONTRASTE DE RESSONANCIA MAGNETICA	0	0	19	0	0	0	19
ULTRASSONOGRAMIA OBSTETRICO MORFOLÓGICO	0	0	1	0	0	0	1
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA COM DILATAÇÃO	0	0	1	0	0	0	1
DENSITOMETRIA OSSEA UM SEGMENTO	0	0	2	0	0	0	2
VIDEOLARINGOESTROBOSCOPIA	0	0	5	0	0	0	5
EXERESE DE TUMOR DE PALPEBRA	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/08/2025 - 31/08/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
TESTE DE CONTATO ALÉRGICO- PATCH TEST (PADRÃO)	0	0	5	0	0	0	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER...	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS BILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	2	0	0	0	2
MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA 24 HORAS)	0	0	1	0	0	0	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES (DOIS MEMBROS)	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA em ANGIOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em DERMATOLOGIA	0	0	37	0	0	0	37
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	0	0	12	0	0	0	12
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	58	0	0	0	58
CONSULTA em ORTOPEDIA	0	0	29	0	0	0	29
CONSULTA em PEDIATRIA	0	0	71	0	0	0	71
CONSULTA em PROCTOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA em UROLOGIA	0	0	83	0	0	0	83
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE Pelve	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEIOS DA FACE	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	0	0	4	0	0	0	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES OMBRO	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN INFERIOR	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTA CARDIOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DAS VIAS URINARIAS FEMININO(RINS, URETERES E BEXIGA)	0	0	2	0	0	0	2
ECODOPPLERCARDIOGRAMA	0	0	12	0	0	0	12
ELETROENCEFALOGRAMA	0	0	6	0	0	0	6



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ELETROENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO CEREBRAL	0	0	8	0	0	0	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA (DORSAL) ATE 3 SEGUIMENTOS	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA UROTOMOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA SEIOS DA FACE	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAÇO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO	0	0	13	0	0	0	13
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	0	0	3	0	0	0	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE COXO FEMURAL/QUADRIL	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO/ENCEFALO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE MÃO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA PELVE	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA PESCOÇO(NASOFARINGE, OROFARINGE,LARINGE,TRAQUEIA)	0	0	1	0	0	0	1
AUDIOMETRIA VOCAL	0	0	2	0	0	0	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA LOMBAR	0	0	10	0	0	0	10
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA (DORSAL)	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	7	0	0	0	7
CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	0	0	40	0	0	0	40
CONSULTA OFTALMOLOGIA	0	0	108	0	0	0	108
CONSULTA PEDIATRIA	0	0	28	0	0	0	28
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO MÃO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELO	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DO PUNHO	0	0	2	0	0	0	2

CIS VAS
Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/08/2025 - 31/08/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DO BRAÇO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DO ANTEBRAÇO	0	0	2	0	0	0	2
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA(CERATOSCOPIA)	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA(OCT)	0	0	16	0	0	0	16
CAMPO VISUAL MONOCULAR	0	0	2	0	0	0	2
TESTE DE REFLHOXO VERMELHO TESTE DO OLHINHO	0	0	1	0	0	0	1
INJEÇÃO MONOCULAR ANTIAGIOGENICA DE AVSTIN INCLUE MEDICAMENTO	0	0	5	0	0	0	5
CAPSULOTOMIA A YAG LASER MONOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DUPLEX SCAN VENOSO UNILATERAL	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE MUSCULO ESQUELETICO	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA CARDIOLOGISTA	0	0	324	0	0	0	324
ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	0	3	0	0	0	3
ECOBIMETRIA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTA TERAPIA OCUPACIONAL	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA PSICOPEDAGOGIA (SESSÃO)	0	0	6	0	0	0	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA ATÉ 3 SEGUIMENTOS	0	0	8	0	0	0	8
CONSULTA ANGIOLOGISTA	0	0	39	0	0	0	39
CONSULTA ALERGOLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	55	0	0	0	55
CONSULTA GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	77	0	0	0	77
CONSULTA NEUROLOGIA	0	0	15	0	0	0	15
NEUROPSICOLOGIA (SESSÃO)	0	0	2	0	0	0	2
AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA (incluso 10 atendimentos com aplicação de testes psicométricos de bateria básica e complementar, com emissão de laudo neuropsicológico)	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTA ORTOPEDIA	0	0	65	0	0	0	65
CONSULTA PEDIATRIA	0	0	47	0	0	0	47
CONSULTA DERMATOLOGIA	0	0	30	0	0	0	30



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA NEUROPEDIATRIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA ANESTESIOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA FONOAUDIOLOGIA (SESSÃO)	0	0	42	0	0	0	42
CONSULTA TERAPIA OCUPACIONAL (SESSÃO)	0	0	51	0	0	0	51
MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
ECOCARDIOGRAMA	0	0	1	0	0	0	1
DUPLEX SCAM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR (UNILATERAL)	0	0	11	0	0	0	11
DUPLEX SCAM ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES OU SUPERIORES (BILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR (UNILATERAL)	0	0	10	0	0	0	10
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBROS INFERIORES OU SUPERIORES (BILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	0	0	2	0	0	0	2
Ultrassonografia parede abdominal ou parede torácica	0	0	1	0	0	0	1
Ultrassonografia de abdômen total	0	0	1	0	0	0	1
Ultrassonografia de partes moles (coxa, glúteo, face, submandibular)	0	0	1	0	0	0	1
Ultrassonografia com doppler de rins e vias urinarias	0	0	1	0	0	0	1
Ultrassonografia de órgão e estruturas superficiais (axila, músculos, tendões)	0	0	1	0	0	0	1
Ultrassonografia com doppler de bolsa escrotal	0	0	2	0	0	0	2
Ultrassonografia de mamas bilateral	0	0	1	0	0	0	1
Ultrassonografia do aparelho urinário (rins, ureteres, bexiga)	0	0	1	0	0	0	1
Ultrassonografia obstétrica	0	0	1	0	0	0	1
Ultrassonografia com doppler obstétrico colorido e pulsado	0	0	1	0	0	0	1
Ultrassonografia transvaginal / endovaginal	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0	4	0	0	0	4
TESTE ERGOMETRICO	0	0	2	0	0	0	2
MAPEAMENTO DE RETINA BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
CAMPO VISUAL BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ECOCARDIOGRAMA	0	0	10	0	0	0	10