

CIS VAS
 Av. Arli Catarina, 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
 Período: 01/01/2026 - 31/01/2026



Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	1624	0	0	0	1624

Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0	0	1	0	0	0	1
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0	0	1	0	0	0	1
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0	0	8	0	0	0	8
0207030057	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DA PROSTATA	0	0	2	0	0	0	2
0207020027.48	RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO	0	0	5	0	0	0	5
0207030014.23	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	2	0	0	0	2
0207030030.53	RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO	0	0	10	0	0	0	10
0207030022.27	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA	0	0	2	0	0	0	2
0207010064.22	RESSONANCIA MAGNETICA DE BASE CRANIO	0	0	2	0	0	0	2
0207010064.23	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO/ENCEFALO	0	0	4	0	0	0	4
0207010048.10	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA LOMBAR	0	0	15	0	0	0	15
0206030037.52	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
0206030010.31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	15	0	0	0	15
0301010072.390	CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	0	0	12	0	0	0	12
0301010072.392	CONSULTA OFTALMOLOGIA	0	0	27	0	0	0	27
0211060283.24	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA(OCT)	0	0	14	0	0	0	14
0211060062.6	CURVA TENSIONAL DIARIA	0	0	3	0	0	0	3
0301010072.399	CONSULTA CARDIOLOGISTA	0	0	266	0	0	0	266
0211060186.6	ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
02110600119	GONIOSCOPIA	0	0	8	0	0	0	8
0301070059.2	CONSULTA PSICOPEDAGOGIA (SESSÃO)	0	0	3	0	0	0	3
0206020031.24	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	0	0	4	0	0	0	4
0301010072.505	CONSULTA ANGIOLOGISTA	0	0	22	0	0	0	22
0301010072.507	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	42	0	0	0	42

CIS VAS
Av. Arli Catarina, 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/01/2026 - 31/01/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0301010072.508	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	0	0	5	0	0	0	5
0301010072.509	CONSULTA CIRURGIÃO GERAL	0	0	2	0	0	0	2
0301010072.511	CONSULTA GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	53	0	0	0	53
0301010072.513	CONSULTA PROCTOLOGIA	0	0	3	0	0	0	3
0301010072.539	CONSULTA NEUROLOGIA	0	0	8	0	0	0	8
0301010072.540	CONSULTA ORTOPIEDIA	0	0	28	0	0	0	28
0301010072.541	CONSULTA PEDIATRIA	0	0	46	0	0	0	46
0902010018.2	AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	0	0	6	0	0	0	6
0301010072.544	CONSULTA UROLOGIA	0	0	79	0	0	0	79
0301010072.546	CONSULTA PSIQUIATRIA	0	0	82	0	0	0	82
0301010072.547	CONSULTA ANESTESIOLOGIA	0	0	6	0	0	0	6
0301010048.68	CONSULTA FONOAUDIOLOGIA (SESSÃO)	0	0	44	0	0	0	44
0207020027.78	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO SACROILIACAS	0	0	1	0	0	0	1
0207010048.15	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA DORSAL/TORACICA	0	0	1	0	0	0	1
0207030030.87	RESSONANCIA MAGNETICA DE PÉ/ANTE-PE/TORNOZELO	0	0	3	0	0	0	3
0207020035.34	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS-12.13	TESTE DE REFLEXO VERMELHO TESTE DO OLHINHO BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
0202031144.13	TESTE ALERGICO - PRINK TEST	0	0	4	0	0	0	4
0204030030.13.1	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	0	15	0	0	0	15
0204060028.13	DENSITOMETRIA OSSEA	0	0	1	0	0	0	1
0205010032.13.1	ECOCARDIOGRAMA	0	0	18	0	0	0	18
0205010040.13.1	ECODOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	0	0	3	0	0	0	3
0205010040.13.2	DUPLEX SCAM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR (UNILATERAL)	0	0	2	0	0	0	2
0205010040.13.3	DUPLEX SCAM ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES OU SUPERIORES (BILATERAL)	0	0	6	0	0	0	6
0205010040.13.4	DUPLEX SCAN ARTERIAS CAROTIDAS E VERTEBRAS	0	0	2	0	0	0	2
0205010040.13.6	DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBROS INFERIORES OU SUPERIORES (BILATERAL)	0	0	9	0	0	0	9
0205020020.13	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	0	0	13	0	0	0	13

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/01/2026 - 31/01/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0205020046.13.2	Ultrassonografia de abdômen total	0	0	5	0	0	0	5
0205020054.13.2	Ultrassonografia região inguinal unilateral	0	0	1	0	0	0	1
0205020062.13.4	Ultrassonografia de articulações (antebraço, braço, bursa, cotovelo, joelho, dedos, mão, ombro, punho, quadril, tendões, tornozelo)	0	0	4	0	0	0	4
0205020070.13.2	Ultrassonografia de bolsa escrotal	0	0	2	0	0	0	2
0205020097.13.3	Ultrassonografia de mama bilateral + axilas bilaterais	0	0	3	0	0	0	3
0205020097.13.4	Ultrassonografia de mamas bilateral	0	0	2	0	0	0	2
0205020097.13.5	Ultrassonografia do aparelho urinário (rins, ureteres, bexiga)	0	0	5	0	0	0	5
0205020100.13	Ultrassonografia de próstata por via abdominal	0	0	1	0	0	0	1
0205020127.13.1	Ultrassonografia com doppler de tireoide	0	0	3	0	0	0	3
0205020143.13.1	Ultrassonografia obstétrica	0	0	4	0	0	0	4
0205020151.13.1	Ultrassonografia com doppler obstétrico colorido e pulsado	0	0	4	0	0	0	4
0205020178.13	Ultrassonografia transfontanelar	0	0	1	0	0	0	1
0205020186.13.2	Ultrassonografia transvaginal / endovaginal	0	0	4	0	0	0	4
0206010010.13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL ATÉ 03 SEGMENTOS	0	0	4	0	0	0	4
0206010028.13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SSACRA ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	12	0	0	0	12
0206010044.13.2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE	0	0	1	0	0	0	1
0206010044.13.5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE	0	0	2	0	0	0	2
0206010052.13.1	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	0	0	1	0	0	0	1
0206010052.13.7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE REGIÃO CERVICAL	0	0	1	0	0	0	1
0206010052.13.8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADO DE TIREOIDE	0	0	3	0	0	0	3
0206010079.13.3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	0	0	19	0	0	0	19
0206010079.13.5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ORBITAS	0	0	2	0	0	0	2
0206020031.13.2	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	0	0	1	0	0	0	1
0206020031.13.7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0	5	0	0	0	5
0206030029.13.4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO	0	0	4	0	0	0	4
0206030037.13.6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA	0	0	1	0	0	0	1
0206030037.13.7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE	0	0	2	0	0	0	2

CIS VAS
Av. Arli Catarina, 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/01/2026 - 31/01/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0209010029.13.1	Colonoscopia	0	0	5	0	0	0	5
0209010037.13.1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA + TESTE DE UREASE	0	0	8	0	0	0	8
0209010037.13.2	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA)	0	0	1	0	0	0	1
0209040041.13.3	VIDEONASOENDOSCOPIA/FIBRONASO/LARINGO	0	0	17	0	0	0	17
0211020036.13.2	ECODOPPLERCARDIOGRAMA INFANTIL	0	0	2	0	0	0	2
0211020036.13.3	ELETROCARDIOGRAMA - ECG	0	0	1	0	0	0	1
0211020044.13	HOLTER 24 HORAS	0	0	6	0	0	0	6
0211020052.13	MAPA 24 HORAS	0	0	3	0	0	0	3
0211020060.13	TESTE ERGOMETRICO	0	0	8	0	0	0	8
0211050032.13.1	Eletroencefalograma - EEG	0	0	2	0	0	0	2
0211050040.13	Eletroencefalograma em vigília e sono c/ ou s/ fotoestimulação	0	0	4	0	0	0	4
0211050083.13.3	ELETRONEUROMIOGRAMA MMSS - ENMG	0	0	1	0	0	0	1
0211050105.13	POLISSONOGRAMA	0	0	3	0	0	0	3
0211050113.13.1	BERA ADULTO	0	0	2	0	0	0	2
0211050113.13.3	BERA INFANTIL SEM SEDAÇÃO	0	0	2	0	0	0	2
0211060011.13	BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	0	0	2	0	0	0	2
0211060062.13.1	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO BINOCULAR	0	0	3	0	0	0	3
0211060127.13.1	MAPEAMENTO DE RETINA BINOCULAR	0	0	4	0	0	0	4
0211060127.13.2	MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0	0	2	0	0	0	2
0211060143.13	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	0	0	6	0	0	0	6
0211060178.13	RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	0	0	3	0	0	0	3
0211060240.13	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	0	0	1	0	0	0	1
0211060267.13	TOPOGRAFIA DE CORNEA BINOCULAR	0	0	7	0	0	0	7
0211060283.13.1	PENTACAM BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
0211070033.13.1	AUDIOMETRIA TONAL	0	0	2	0	0	0	2
0211070033.13.2	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	0	0	9	0	0	0	9
0211070203.13	IMPEDANCIOMETRIA/IMITANCIOMETRIA	0	0	10	0	0	0	10

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
 Período: 01/01/2026 - 31/01/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0211070424.13	EMISSÃO EVOCADA/OEA (TESTE DA ORELHINHA)	0	0	7	0	0	0	7
0211080055.13.1	ESPIROMETRIA BRONCO	0	0	4	0	0	0	4
0309070015.13	TRATAMENTO DE VARIZES POR ESCLEROTERAPIA COM ESPUMA - SESSÃO	0	0	3	0	0	0	3
0405030045.13	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER MONOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
0405030053.13	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGENICA DE AVASTIN (APLICAÇÃO + MEDICAMENTO)	0	0	5	0	0	0	5
0417010044.13	ANESTESIA GERAL	0	0	10	0	0	0	10
0211060038.18	CAMPO VISUAL BINOCULAR	0	0	6	0	0	0	6
0205020089.31	ECOGRAFIA OCULAR BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.5	Exame Anti-Histona	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.9	Exame de Vitamina B1	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.12	Exame de Vitamina D	0	0	17	0	0	0	17
CISVAS.13.16	Exame Globulina de Ligação de Hormônios Sexuais (SHBG)	0	0	5	0	0	0	5
CISVAS.13.17	Exame HBV - PCR (Quantitativo)	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.18	Exame HLA-B27	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.20	Exame Homocisteína	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.22	Exame Mononucleose – Monoteste	0	0	1	0	0	0	1
0202010040.13	Exame Curva Glicêmica (2 Dosagens) Via Oral ou Endovenosa	0	0	14	0	0	0	14
0202010155.13	Exame Alfa-1-Anti-Tripsina	0	0	4	0	0	0	4
0202010180.13	Exame Amilase	0	0	2	0	0	0	2
0202010201.13	Exame Bilirrubina	0	0	2	0	0	0	2
0202010210.13	Exame Calcio	0	0	2	0	0	0	2
0202010228.13	Exame Cálcio Iônico (Cálcio Ionizado)	0	0	1	0	0	0	1
0202010252.13	Exame Ceruloplasmina	0	0	1	0	0	0	1
0202010260.13	Exame Cloreto no Sangue (Cloreto Sérico)	0	0	1	0	0	0	1
0202010295.13.1	Exame Colesterol Fracionado	0	0	1	0	0	0	1
0202010325.13.1	Exame Creatinofosfoquinase - CPK	0	0	1	0	0	0	1
0202010368.13	Exame Desidrogenase Láctica	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
Av. Arli Catarina, 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
Período: 01/01/2026 - 31/01/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202010384.13	Exame Ferritina	0	0	9	0	0	0	9
0202010392.13	Exame Ferro Sérico	0	0	8	0	0	0	8
0202010406.13	Exame Ácido Fólico	0	0	5	0	0	0	5
0202010414.13	Exame Fosfatase Acida	0	0	1	0	0	0	1
0202010430.13	Exame Fosforo	0	0	2	0	0	0	2
0202010503.13	Exame Glicohemoglobina - Hemoglobina Glicada (HBA1C)	0	0	15	0	0	0	15
0202010554.13	Exame Lipase	0	0	2	0	0	0	2
0202010562.13	Exame Magnésio	0	0	1	0	0	0	1
0202010600.13	Exame Potássio	0	0	6	0	0	0	6
0202010635.13	Exame de Sódio No Sangue	0	0	5	0	0	0	5
0202010660.13	Exame Índice de Saturação Transferrina	0	0	3	0	0	0	3
0202010708.13	Exame de Vitamina B12	0	0	17	0	0	0	17
0202010724.13	Exame Eletroforese de Proteínas	0	0	1	0	0	0	1
0202020029.13	Exame Coagulograma	0	0	4	0	0	0	4
0202020142.13	Exame Tempo e Atividade da Protrombina (TAP) + RNI	0	0	3	0	0	0	3
0202020150.13	Exame VHS (Velocidade De Hemossedimentação)	0	0	1	0	0	0	1
0202020355.13	Exame Eletroforese de Hemoglobina	0	0	1	0	0	0	1
0202020380.13	Exame Hemograma com Contagem de Plaquetas	0	0	1	0	0	0	1
0202030024.13	Exame Linfócitos CD4/CD8	0	0	1	0	0	0	1
0202030083.13	Exame Proteína C Reativa (Quantitativa)	0	0	1	0	0	0	1
0202030105.13.1	Exame PSA Livre	0	0	1	0	0	0	1
0202030105.13.2	Exame PSA Total	0	0	2	0	0	0	2
0202030113.13	Exame Beta-2-Microglobulina	0	0	1	0	0	0	1
0202030121.13	Exame Complemento C3	0	0	1	0	0	0	1
0202030130.13	Exame Complemento C4	0	0	1	0	0	0	1
0202030156.13	Exame IGA Total	0	0	1	0	0	0	1
0202030164.13	Exame IGE Total	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
Av. Arli Catarina, 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/01/2026 - 31/01/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202030253.13	Exame Anti-Cardiolipina – IGG	0	0	1	0	0	0	1
0202030342.13	Exame Anti-SM	0	0	2	0	0	0	2
0202030423.13	Exame Esquistossomose – Imunofluorescência	0	0	9	0	0	0	9
0202030474.13	Exame Anti-Estreptolisina O (AEO/ASLO)	0	0	1	0	0	0	1
0202030555.13	Exame Anti-Microssomas (Anti-TPO / Anti-Microssomal)	0	0	1	0	0	0	1
0202030598.13	Exame Fan (Fator Antinuclear)	0	0	1	0	0	0	1
0202030741.13	Exame Anti-Citomegalovirus – IGG	0	0	3	0	0	0	3
0202030768.13	Exame Anti-Toxoplasma IGG	0	0	49	0	0	0	49
0202030806.13.2	Exame Hepatite A - HAV – IGG	0	0	1	0	0	0	1
0202030814.13	Exame Rubéola - Anticorpos IGG	0	0	2	0	0	0	2
0202030857.13	Exame Anti-Citomegalovirus – IGM	0	0	3	0	0	0	3
0202030911.13.2	Exame Hepatite A - HAV – IGM	0	0	1	0	0	0	1
0202030920.13	Exame Rubéola - Anticorpos IGM	0	0	2	0	0	0	2
0202030962.13	Exame Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	0	0	1	0	0	0	1
0202031012.13	Exame Fator Reumatoide (Waalser-Rose)	0	0	1	0	0	0	1
0202031047.13	Exame Anti-Trypanosoma Cruzi No Soro	0	0	1	0	0	0	1
0202031365.13	Teste de Liberação de Interferon-Gama para ILTB (IGRA)	0	0	2	0	0	0	2
0202040127.13	Exame Parasitológico - MIF	0	0	3	0	0	0	3
0202040135.13	Exame Rotavírus nas Fezes	0	0	1	0	0	0	1
0202040143.13	Exame Sangue Oculito nas Fezes	0	0	3	0	0	0	3
0202050017.13	Exame de Rotina De Urina	0	0	32	0	0	0	32
0202050114.13	Exame Proteinúria (Proteína Urinaria 24 Horas)	0	0	3	0	0	0	3
0202060080.13	Exame ACTH	0	0	1	0	0	0	1
0202060110.13	Exame Androstenediona	0	0	1	0	0	0	1
0202060136.13	Exame Cortisol	0	0	1	0	0	0	1
0202060144.13	Exame Dehidroepiandrosterona (DHEA)	0	0	2	0	0	0	2
0202060160.13	Exame Estradiol B17 (17-Beta-Estradiol)	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
Av. Arli Catarina, 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/01/2026 - 31/01/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202060217.13.1	Exame Beta-HCG - Qualitativo	0	0	3	0	0	0	3
0202060225.13	Exame Hormônio do Crescimento (HGH)	0	0	1	0	0	0	1
0202060241.13	Exame Hormônio Luteinizante (LH)	0	0	2	0	0	0	2
0202060250.13.1	Exame Trab (Anticorpo Anti-Receptor de TSH)	0	0	1	0	0	0	1
0202060250.13.2	Exame TSH	0	0	15	0	0	0	15
0202060268.13	Exame Insulina	0	0	1	0	0	0	1
0202060276.13	Exame Paratormônio	0	0	1	0	0	0	1
0202060330.13	Exame Sulfato De Dehidroepiandrosterona (S-DHEA)	0	0	2	0	0	0	2
0202060373.13	Exame T4 Livre	0	0	11	0	0	0	11
0202070255.13	Exame Lítio	0	0	1	0	0	0	1
0202070352.13	Exame Zinco	0	0	1	0	0	0	1
0202080137.13.1	Exame Cultura-Urina Com Anti-Bigrama	0	0	31	0	0	0	31
0202100030.13	Exame Cariótipo Banda G	0	0	2	0	0	0	2
0203020030.13	Exame Anatomopatológico de Peça Cirúrgica/Biópsia – Outras Localizações (Exceto Colo e Mama)	0	0	3	0	0	0	3
0203020081.13	Exame Anatomopatológico de Colo Uterino – Biópsia	0	0	22	0	0	0	22
0213010208.13	Exame PCR	0	0	1	0	0	0	1
0803010010.7	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTAÇÃO E PERNOITE DE PACIENTE GOVERNADOR VALADARES	0	0	52	0	0	0	52
0201010410.18	BIOPSIA TRANSRETAL DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA	0	0	3	0	0	0	3
0202120090.1	COOMBS INDIRETO...	0	0	3	0	0	0	3
0206010010.1	CONTRASTE DE TOMOGRAFIA	0	0	4	0	0	0	4
0207010030.020.1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	2	0	0	0	2
0207010064.1	CONTRASTE DE RESSONANCIA MAGNETICA	0	0	13	0	0	0	13
0207030014.1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	2	0	0	0	2
0207030022.12	RESSONANCIA MAGNETICA DE PELVE	0	0	4	0	0	0	4