

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/03/2026 - 31/03/2026



Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	3068	0	0	0	3068

Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0	0	1	0	0	0	1
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0	0	29	0	0	0	29
0207030049.1	COLANGIORRESSONANCIA	0	0	2	0	0	0	2
0207030014.1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	1	0	0	0	1
0206010010.1	CONTRASTE DE TOMOGRAFIA	0	0	23	0	0	0	23
0207010064.1	CONTRASTE DE RESSONANCIA MAGNETICA	0	0	18	0	0	0	18
0207020035.2	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
0202120090.1	COOMBS INDIRETO...	0	0	8	0	0	0	8
0207010030.020.1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	4	0	0	0	4
0207030022.12	RESSONANCIA MAGNETICA DE PELVE	0	0	3	0	0	0	3
0207030057	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DA PROSTATA	0	0	2	0	0	0	2
0207020027.48	RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO	0	0	3	0	0	0	3
0207030014.23	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	1
0207020027.50	RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO	0	0	2	0	0	0	2
0207030030.53	RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO	0	0	11	0	0	0	11
0207030030.57	RESSONANCIA MAGNETICA DE COXO FEMURAL/QUADRIL	0	0	2	0	0	0	2
0207010064.22	RESSONANCIA MAGNETICA DE BASE CRANIO	0	0	1	0	0	0	1
0207010064.23	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO/ENCEFALO	0	0	9	0	0	0	9
0207010064.24	RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA - BILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
0207030030.60	RESSONANCIA MAGNETICA PERNA	0	0	1	0	0	0	1
0207010048.10	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA LOMBAR	0	0	15	0	0	0	15
0206030010.31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	33	0	0	0	33
0301010072.390	CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	0	0	35	0	0	0	35

CIS VAS
Av. Arli Catarina, 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
Período: 01/03/2026 - 31/03/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0301010072.392	CONSULTA OFTALMOLOGIA	0	0	94	0	0	0	94
0301010072.393	CONSULTA PEDIATRIA	0	0	35	0	0	0	35
0211060283.24	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA(OCT)	0	0	44	0	0	0	44
0211060062.6	CURVA TENSIONAL DIARIA	0	0	14	0	0	0	14
0405050020.14	CAPSULOTOMIA A YAG LASER MONOCULAR	0	0	2	0	0	0	2
0301010072.399	CONSULTA CARDIOLOGISTA	0	0	308	0	0	0	308
0211060186.6	ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	0	0	2	0	0	0	2
02110600119	GONIOSCOPIA	0	0	13	0	0	0	13
0301070059.2	CONSULTA PSICOPEDAGOGIA (SESSÃO)	0	0	5	0	0	0	5
0206020031.24	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	0	0	1	0	0	0	1
0301010072.505	CONSULTA ANGIOLOGISTA	0	0	17	0	0	0	17
0301010072.507	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	71	0	0	0	71
0301010072.508	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	0	0	3	0	0	0	3
0301010072.509	CONSULTA CIRURGIÃO GERAL	0	0	2	0	0	0	2
0301010072.511	CONSULTA GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	104	0	0	0	104
0301010072.539	CONSULTA NEUROLOGIA	0	0	34	0	0	0	34
0301070040.2	NEUROPSICOLOGIA (SESSÃO)	0	0	4	0	0	0	4
0301010048.66	AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA (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
0301010072.540	CONSULTA ORTOPEdia	0	0	72	0	0	0	72
0301010072.541	CONSULTA PEDIATRIA	0	0	49	0	0	0	49
0902010018.2	AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	0	0	5	0	0	0	5
0301010072.543	CONSULTA DERMATOLOGIA	0	0	51	0	0	0	51
0301010072.544	CONSULTA UROLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
0301010072.545	CONSULTA NEUROPEDIATRIA	0	0	23	0	0	0	23
0301010072.547	CONSULTA ANESTESIOLOGIA	0	0	3	0	0	0	3
0301010048.68	CONSULTA FONOAUDIOLOGIA (SESSÃO)	0	0	44	0	0	0	44
0207010048.15	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA DORSAL/TORACICA	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/03/2026 - 31/03/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0207020019.20	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO OU AORTA (MORFOLOGICO E FUNCIONAL)	0	0	1	0	0	0	1
0207030030.87	RESSONANCIA MAGNETICA DE PÉ/ANTE-PE/TORNOZELO	0	0	3	0	0	0	3
0417010060.22	ANESTESIA / SEDAÇÃO PARA RESSONANCIA MAGNETICA	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	11	0	0	0	11
0204030030.13.1	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	0	146	0	0	0	146
0204060028.13	DENSITOMETRIA OSSEA	0	0	6	0	0	0	6
0205010032.13.1	ECOCARDIOGRAMA	0	0	12	0	0	0	12
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	1	0	0	0	1
0205010040.13.4	DUPLEX SCAN ARTERIAS CAROTIDAS E VERTEBRAS	0	0	2	0	0	0	2
0205010040.13.5	DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR (UNILATERAL)	0	0	4	0	0	0	4
0205010040.13.6	DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBROS INFERIORES OU SUPERIORES (BILATERAL)	0	0	8	0	0	0	8
0205020020.13	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	0	0	17	0	0	0	17
0205020038.13.3	Ultrassonografia parede abdominal ou parede torácica	0	0	3	0	0	0	3
0205020046.13.2	Ultrassonografia de abdômen total	0	0	14	0	0	0	14
0205020046.13.3	Ultrassonografia de partes moles (coxa, glúteo, face, submandibular)	0	0	2	0	0	0	2
0205020062.13.2	Ultrassonografia com doppler de ultrassonografia de articulações (antebraço, braço, bursa, cotovelo, joelho, dedos, mão, ombro, punho, quadril, tendões, tornozelo)	0	0	13	0	0	0	13
0205020062.13.4	Ultrassonografia de articulações (antebraço, braço, bursa, cotovelo, joelho, dedos, mão, ombro, punho, quadril, tendões, tornozelo)	0	0	8	0	0	0	8
0205020062.13.6	Ultrassonografia de órgão e estruturas superficiais (axila, músculos, tendões)	0	0	2	0	0	0	2
0205020097.13.2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE APARELHO URINARIO	0	0	1	0	0	0	1
0205020097.13.3	Ultrassonografia de mama bilateral + axilas bilaterais	0	0	7	0	0	0	7
0205020097.13.4	Ultrassonografia de mamas bilateral	0	0	15	0	0	0	15
0205020097.13.5	Ultrassonografia do aparelho urinário (rins, ureteres, bexiga)	0	0	2	0	0	0	2
0205020097.13.6	UROTOMOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
0205020127.13.1	Ultrassonografia com doppler de tireoide	0	0	5	0	0	0	5
0205020127.13.2	Ultrassonografia de tireoide/pescoço	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
 Av. Arli Catarina, 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
 Período: 01/03/2026 - 31/03/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0205020143.13.1	Ultrassonografia obstétrica	0	0	2	0	0	0	2
0205020143.13.3	Ultrassonografia obstétrico morfológico	0	0	3	0	0	0	3
0205020151.13.1	Ultrassonografia com doppler obstétrico colorido e pulsado	0	0	2	0	0	0	2
0205020186.13.2	Ultrassonografia transvaginal / endovaginal	0	0	2	0	0	0	2
0206010010.13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL ATÉ 03 SEGMENTOS	0	0	5	0	0	0	5
0206010028.13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SSACRA ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	11	0	0	0	11
0206010036.13.2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA ATÉ 03 SEGMENTOS	0	0	3	0	0	0	3
0206010044.13.2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE	0	0	3	0	0	0	3
0206010044.13.5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE	0	0	3	0	0	0	3
0206010052.13.6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	0	0	3	0	0	0	3
0206010052.13.8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADO DE TIREOIDE	0	0	1	0	0	0	1
0206010079.13.3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	0	0	38	0	0	0	38
0206010079.13.4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES	0	0	2	0	0	0	2
0206020023.13.2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRAÇO	0	0	2	0	0	0	2
0206020023.13.5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉ	0	0	1	0	0	0	1
0206020023.13.6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERNA	0	0	1	0	0	0	1
0206020031.13.2	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	0	0	1	0	0	0	1
0206020031.13.7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0	10	0	0	0	10
0206030010.13.10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	6	0	0	0	6
0206030029.13.8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORNOZELO	0	0	1	0	0	0	1
0206030037.13.6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA	0	0	1	0	0	0	1
0206030037.13.7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE	0	0	9	0	0	0	9
0207020027.13.8	Ressonância magnética de punho	0	0	1	0	0	0	1
0209010037.13.1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA + TESTE DE UREASE	0	0	36	0	0	0	36
0209010037.13.2	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA)	0	0	2	0	0	0	2
0209010053.13	Retossigmoidoscopia	0	0	3	0	0	0	3
0209040041.13.3	VIDEONASOENDOSCOPIA/FIBRONASO/LARINGO	0	0	18	0	0	0	18

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
 Período: 01/03/2026 - 31/03/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0211020036.13.2	ECODOPPLERCARDIOGRAMA INFANTIL	0	0	2	0	0	0	2
0211020044.13	HOLTER 24 HORAS	0	0	2	0	0	0	2
0211020052.13	MAPA 24 HORAS	0	0	2	0	0	0	2
0211020060.13	TESTE ERGOMETRICO	0	0	2	0	0	0	2
0211050032.13.1	Eletroencefalograma - EEG	0	0	1	0	0	0	1
0211050032.13.2	Eletroencefalograma em sono induzido c/ ou s/ medicamento - EEG	0	0	1	0	0	0	1
0211050040.13	Eletroencefalograma em vigília e sono c/ ou s/ fotoestimulação	0	0	11	0	0	0	11
0211050059.13.1	Eletroencefalograma quantitativo com mapeamento - EEG	0	0	4	0	0	0	4
0211050083.13.3	ELETRONEUROMIOGRAMA MMSS - ENMG	0	0	2	0	0	0	2
0211050083.13.4	ELETRONEUROMIOGRAMA MMSS + MMII - ENMG	0	0	1	0	0	0	1
0211050105.13	POLISSONOGRAFIA	0	0	3	0	0	0	3
0211060038.13	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	0	0	1	0	0	0	1
0211060062.13.1	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO BINOCULAR	0	0	5	0	0	0	5
0211060127.13.1	MAPEAMENTO DE RETINA BINOCULAR	0	0	20	0	0	0	20
0211060143.13	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	0	0	20	0	0	0	20
0211060178.13	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0	0	3	0	0	0	3
0211060186.13	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
0211060240.13	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	0	0	1	0	0	0	1
0211060267.13	TOPOGRAFIA DE CORNEA BINOCULAR	0	0	8	0	0	0	8
0211070033.13.1	AUDIOMETRIA TONAL	0	0	1	0	0	0	1
0211070033.13.2	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	0	0	3	0	0	0	3
0211070114.13	AUDIOMETRIA VOCAL	0	0	1	0	0	0	1
0211070203.13	IMPEDANCIOMETRIA/IMITANCIOMETRIA	0	0	2	0	0	0	2
0211070424.13	EMISSÃO EVOCADA/OEA (TESTE DA ORELHINHA)	0	0	1	0	0	0	1
0211080055.13.1	ESPIROMETRIA BRONCO	0	0	5	0	0	0	5
0303050233.13.1	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGENICA DE EYLIA (APLICAÇÃO + MEDICAMENTO)	0	0	3	0	0	0	3
0309070015.13	TRATAMENTO DE VARIZES POR ESCLEROTERAPIA COM ESPUMA - SESSÃO	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
 Período: 01/03/2026 - 31/03/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0405030053.13	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGENICA DE AVASTIN (APLICAÇÃO + MEDICAMENTO)	0	0	3	0	0	0	3
0405050364.13	CORREÇÃO CIRURGICA DE PTERIGIO	0	0	4	0	0	0	4
0405050372.13	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRAVEL	0	0	2	0	0	0	2
0211060038.18	CAMPO VISUAL BINOCULAR	0	0	13	0	0	0	13
0205020089.31	ECOGRAFIA OCULAR BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
0202031144.49	TESTES ALERGICO - PATCH TEST	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.2	Exame Anti-Ccp	0	0	2	0	0	0	2
CISVAS.13.4	Exame Anti-Gad	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.5	Exame Anti-Histona	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.7	Exame Anti-Neutrofilos (ANCA) C/P	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.8	Exame Creatina	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.11	Exame de Vitamina C	0	0	2	0	0	0	2
CISVAS.13.12	Exame de Vitamina D	0	0	45	0	0	0	45
CISVAS.13.15	Exame EAS + GRAM	0	0	2	0	0	0	2
CISVAS.13.16	Exame Globulina de Ligação de Hormônios Sexuais (SHBG)	0	0	3	0	0	0	3
CISVAS.13.17	Exame HBV - PCR (Quantitativo)	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.20	Exame Homocisteína	0	0	2	0	0	0	2
CISVAS.13.21	Exame IGF BP3	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.23	Exame Selênio	0	0	1	0	0	0	1
0202010023.13.1	Exame Capacidade de Fixação do Ferro	0	0	1	0	0	0	1
0202010040.13	Exame Curva Glicêmica (2 Dosagens) Via Oral ou Endovenosa	0	0	22	0	0	0	22
0202010120.13	Exame Ácido Úrico	0	0	7	0	0	0	7
0202010180.13	Exame Amilase	0	0	4	0	0	0	4
0202010201.13	Exame Bilirrubina	0	0	8	0	0	0	8
0202010210.13	Exame Calcio	0	0	8	0	0	0	8
0202010228.13	Exame Cálcio Iônico (Cálcio Ionizado)	0	0	1	0	0	0	1
0202010260.13	Exame Cloreto no Sangue (Cloreto Sérico)	0	0	7	0	0	0	7

CIS VAS
Av. Arli Catarina, 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
Período: 01/03/2026 - 31/03/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202010279.13	Exame Colesterol HDL	0	0	1	0	0	0	1
0202010287.13	Exame Colesterol LDL	0	0	1	0	0	0	1
0202010295.13.1	Exame Colesterol Fracionado	0	0	29	0	0	0	29
0202010295.13.2	Exame Colesterol Total	0	0	30	0	0	0	30
0202010317.13	Exame Creatinina	0	0	58	0	0	0	58
0202010325.13.1	Exame Creatinofosfoquinase - CPK	0	0	3	0	0	0	3
0202010325.13.2	Exame Creatinofosfoquinase e Fração - CPK-MB	0	0	1	0	0	0	1
0202010368.13	Exame Desidrogenase Lática	0	0	2	0	0	0	2
0202010384.13	Exame Ferritina	0	0	18	0	0	0	18
0202010392.13	Exame Ferro Sérico	0	0	13	0	0	0	13
0202010406.13	Exame Ácido Fólico	0	0	4	0	0	0	4
0202010422.13	Exame Fosfatase Alcalina	0	0	5	0	0	0	5
0202010430.13	Exame Fosforo	0	0	5	0	0	0	5
0202010465.13	Exame Gama GT (Gama-Glutamil Transferase)	0	0	10	0	0	0	10
0202010473.13	Exame Glicose	0	0	47	0	0	0	47
0202010503.13	Exame Glicohemoglobina - Hemoglobina Glicada (HBA1C)	0	0	54	0	0	0	54
0202010554.13	Exame Lipase	0	0	3	0	0	0	3
0202010562.13	Exame Magnésio	0	0	8	0	0	0	8
0202010600.13	Exame Potássio	0	0	26	0	0	0	26
0202010627.13.1	Exame Albumina Sérica	0	0	1	0	0	0	1
0202010627.13.2	Exame Proteínas Totais e Frações	0	0	1	0	0	0	1
0202010635.13	Exame de Sódio No Sangue	0	0	16	0	0	0	16
0202010643.13	Exame Transaminase Glutamico-Oxalacetica (TGO)	0	0	29	0	0	0	29
0202010651.13	Exame Transaminase Glutamico-Piruvica (TGP)	0	0	30	0	0	0	30
0202010660.13	Exame Índice de Saturação Transferrina	0	0	4	0	0	0	4
0202010678.13	Exame Triglicérides	0	0	27	0	0	0	27
0202010694.13	Exame Ureia	0	0	40	0	0	0	40

CIS VAS
Av. Arli Catarina, 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/03/2026 - 31/03/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202010708.13	Exame de Vitamina B12	0	0	42	0	0	0	42
0202010791.13	Exame PRO BNP (Peptídeo Natriurético Tipo B)	0	0	1	0	0	0	1
0202020029.13	Exame Coagulograma	0	0	2	0	0	0	2
0202020037.13	Exame Reticulócitos	0	0	1	0	0	0	1
0202020070.13	Exame Tempo de Coagulação	0	0	1	0	0	0	1
0202020134.13	Exame Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada - TTPA	0	0	15	0	0	0	15
0202020142.13	Exame Tempo e Atividade da Protrombina (TAP) + RNI	0	0	15	0	0	0	15
0202020150.13	Exame VHS (Velocidade De Hemossedimentação)	0	0	5	0	0	0	5
0202020380.13	Exame Hemograma com Contagem de Plaquetas	0	0	95	0	0	0	95
0202020576.13	Exame Anti-Coagulante Lupico	0	0	1	0	0	0	1
0202030083.13	Exame Proteína C Reativa (Quantitativa)	0	0	8	0	0	0	8
0202030091.13	Exame Alfafetoproteína	0	0	1	0	0	0	1
0202030105.13.1	Exame PSA Livre	0	0	8	0	0	0	8
0202030105.13.2	Exame PSA Total	0	0	12	0	0	0	12
0202030121.13	Exame Complemento C3	0	0	1	0	0	0	1
0202030130.13	Exame Complemento C4	0	0	1	0	0	0	1
0202030164.13	Exame IGE Total	0	0	2	0	0	0	2
0202030202.13	Exame Proteína C Reativa (Qualitativa)	0	0	3	0	0	0	3
0202030253.13	Exame Anti-Cardiolipina – IGG	0	0	1	0	0	0	1
0202030261.13.2	Exame Anti-Cardiolipina – IGM	0	0	1	0	0	0	1
0202030270.13	Exame Anti-DNA	0	0	2	0	0	0	2
0202030342.13	Exame Anti-SM	0	0	2	0	0	0	2
0202030350.13	Exame Anti-SS-A (RO)	0	0	1	0	0	0	1
0202030423.13	Exame Esquistossomose – Imunofluorescência	0	0	16	0	0	0	16
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

CIS VAS
Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/03/2026 - 31/03/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202030636.13	Exame Anti-HBS	0	0	1	0	0	0	1
0202030741.13	Exame Anti-Citomegalovirus – IGG	0	0	2	0	0	0	2
0202030768.13	Exame Anti-Toxoplasma IGG	0	0	53	0	0	0	53
0202030814.13	Exame Rubéola - Anticorpos IGG	0	0	7	0	0	0	7
0202030857.13	Exame Anti-Citomegalovirus – IGM	0	0	2	0	0	0	2
0202030920.13	Exame Rubéola - Anticorpos IGM	0	0	3	0	0	0	3
0202030962.13	Exame Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	0	0	1	0	0	0	1
0202030970.13	Exame HBSAG	0	0	3	0	0	0	3
0202031128.13.2	Exame VDRL	0	0	4	0	0	0	4
0202031128.13.3	Exame VDRL Quantitativo	0	0	4	0	0	0	4
0202031365.13	Teste de Liberação de Interferon-Gama para ILTB (IGRA)	0	0	1	0	0	0	1
0202040089.13	Exame Larvas nas Fezes	0	0	1	0	0	0	1
0202040127.13	Exame Parasitológico - MIF	0	0	20	0	0	0	20
0202040143.13	Exame Sangue Oculto nas Fezes	0	0	4	0	0	0	4
0202040160.13	Exame Calprotectina Fecal	0	0	1	0	0	0	1
0202050017.13	Exame de Rotina De Urina	0	0	85	0	0	0	85
0202050092.13	Exame Micro albumina	0	0	2	0	0	0	2
0202050114.13	Exame Proteinúria (Proteína Urinaria 24 Horas)	0	0	6	0	0	0	6
0202060020.13	Exame T3 Retenção	0	0	2	0	0	0	2
0202060080.13	Exame ACTH	0	0	1	0	0	0	1
0202060098.13	Exame Aldosterona	0	0	1	0	0	0	1
0202060136.13	Exame Cortisol	0	0	5	0	0	0	5
0202060217.13.1	Exame Beta-HCG - Qualitativo	0	0	1	0	0	0	1
0202060217.13.2	Exame Beta-HCG - Quantitativo	0	0	1	0	0	0	1
0202060225.13	Exame Hormônio do Crescimento (HGH)	0	0	1	0	0	0	1
0202060250.13.2	Exame TSH	0	0	52	0	0	0	52
0202060268.13	Exame Insulina	0	0	3	0	0	0	3

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/03/2026 - 31/03/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202060276.13	Exame Paratormônio	0	0	2	0	0	0	2
0202060284.13	Exame Peptídeo C	0	0	1	0	0	0	1
0202060306.13	Exame Prolactina	0	0	2	0	0	0	2
0202060330.13	Exame Sulfato De Dehidroepiandrosterona (S-DHEA)	0	0	1	0	0	0	1
0202060357.13.1	Exame Testosterona Livre	0	0	4	0	0	0	4
0202060357.13.2	Exame Testosterona Total	0	0	5	0	0	0	5
0202060373.13	Exame T4 Livre	0	0	34	0	0	0	34
0202060381.13	Exame T4	0	0	3	0	0	0	3
0202060390.13	Exame T3 Livre	0	0	4	0	0	0	4
0202070050.13	Exame Acido Valproico	0	0	1	0	0	0	1
0202070352.13	Exame Zinco	0	0	2	0	0	0	2
0202080064.13	Exame BAAR – Bacilo Álcóol Ácido Resistente	0	0	3	0	0	0	3
0202080137.13.1	Exame Cultura-Urina Com Anti-Bigrama	0	0	56	0	0	0	56
0202120082.13	Exame Grupo Sanguíneo ABO e Fator RHO (Inclui DU)	0	0	2	0	0	0	2
0203010027.13	Exame Citopatológico Hormonal Seriado (mínimo 3 coletas)	0	0	1	0	0	0	1
0203020030.13	Exame Anatomopatológico de Peça Cirúrgica/Biópsia – Outras Localizações (Exceto Colo e Mama)	0	0	13	0	0	0	13
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	34	0	0	0	34
CISVAS14	Exame de Vitamina A	0	0	1	0	0	0	1
UTI.CISVAS.2	PRESTACAO DE SERVICOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES POR MEIO DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA MOVEL - TIPO D, DEVIDAMENTE EQUIPADA PARA ATENDIMENTO E TRANSFERENCIA DE PACIENTES IDOSOS, ADULTOS, PEDIATRICOS E NEONATAIS, GARANTINDO SUPORTE AVANÇADO DE VIDA. O SERVICO CONTARA COM O ACOMPANHAMENTO CONTINUO DE TECNICO DE ENFERMAGEM E/OU ENFERMEIRO, CONDUTOR - SPCPRRISTA E MEDICO DURANTE TODO O TRAJETO. A CONTRATAÇÃO SERÁ REALIZADA POR QUILOMETRO PERCORRIDO, INCLUINDO, QUANDO NECESSARIO, A POSSIBILIDADE DE RETORNO DO PACIENTE A UNIDADE DE ORIGEM.	0	0	1	0	0	0	1