

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/04/2026 - 30/04/2026



Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	3595	0	0	0	3595

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	3	0	0	0	3
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
0207030030.53	RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO	0	0	11	0	0	0	11
0207020027.52	RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO	0	0	2	0	0	0	2
0207030030.56	RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA	0	0	1	0	0	0	1
0207010064.23	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO/ENCEFALO	0	0	2	0	0	0	2
0207010064.24	RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA - BILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
0207010048.10	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA LOMBAR	0	0	23	0	0	0	23
0206030037.52	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR	0	0	2	0	0	0	2
0206030010.31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	15	0	0	0	15
0301010072.390	CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	0	0	35	0	0	0	35
0301010072.392	CONSULTA OFTALMOLOGIA	0	0	97	0	0	0	97
0301010072.393	CONSULTA PEDIATRIA	0	0	31	0	0	0	31
0207030022.32	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
0211060283.24	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA(OCT)	0	0	20	0	0	0	20
0211060062.6	CURVA TENSIONAL DIARIA	0	0	2	0	0	0	2
0301010072.399	CONSULTA CARDIOLOGISTA	0	0	243	0	0	0	243
0211060186.6	ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	0	0	3	0	0	0	3
02110600119	GONIOSCOPIA	0	0	5	0	0	0	5
0207010013.61	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA ARTERIAL DE CRANIO	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/04/2026 - 30/04/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0301070059.2	CONSULTA PSICOPEDAGOGIA (SESSÃO)	0	0	1	0	0	0	1
0301010072.505	CONSULTA ANGIOLOGISTA	0	0	16	0	0	0	16
0301010072.506	CONSULTA ALERGOLOGIA	0	0	1	0	0	0	1
0301010072.508	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	0	0	42	0	0	0	42
0301010072.511	CONSULTA GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	100	0	0	0	100
0301010072.513	CONSULTA PROCTOLOGIA	0	0	2	0	0	0	2
0301010072.539	CONSULTA NEUROLOGIA	0	0	11	0	0	0	11
0301010048.66	AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA (incluso 10 atendimentos com aplicação de testes psicométricos de bateria básica e complementar, com emissão de laudo neuropsicológico)	0	0	12	0	0	0	12
0301010072.540	CONSULTA ORTOPEDIA	0	0	219	0	0	0	219
0301010072.541	CONSULTA PEDIATRIA	0	0	128	0	0	0	128
0902010018.2	AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	0	0	22	0	0	0	22
0301010072.543	CONSULTA DERMATOLOGIA	0	0	74	0	0	0	74
0301010072.544	CONSULTA UROLOGIA	0	0	88	0	0	0	88
0301010072.545	CONSULTA NEUROPEDIATRIA	0	0	51	0	0	0	51
0301010072.546	CONSULTA PSIQUIATRIA	0	0	81	0	0	0	81
0301010072.547	CONSULTA ANESTESIOLOGIA	0	0	11	0	0	0	11
0301010048.68	CONSULTA FONOAUDIOLOGIA (SESSÃO)	0	0	86	0	0	0	86
0301130051.2	CONSULTA TERAPIA OCUPACIONAL (SESSÃO)	0	0	4	0	0	0	4
0207010048.15	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA DORSAL/TORACICA	0	0	5	0	0	0	5
0207030030.87	RESSONANCIA MAGNETICA DE PÉ/ANTE-PE/TORNOZELO	0	0	5	0	0	0	5
0204030030.13.1	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	0	132	0	0	0	132
0204060028.13	DENSITOMETRIA OSSEA	0	0	1	0	0	0	1
0205010032.13.1	ECOCARDIOGRAMA	0	0	13	0	0	0	13
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	5	0	0	0	5
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	3	0	0	0	3

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/04/2026 - 30/04/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0205010040.13.6	DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBROS INFERIORES OU SUPERIORES (BILATERAL)	0	0	6	0	0	0	6
0205020020.13	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	0	0	10	0	0	0	10
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	4	0	0	0	4
0205020054.13.2	Ultrassonografia região inguinal unilateral	0	0	1	0	0	0	1
0205020062.13.2	Ultrassonografia com doppler de ultrassonografia de articulações (antebraço, braço, bursa, cotovelo, joelho, dedos, mão, ombro, punho, quadril, tendões, tornozelo)	0	0	32	0	0	0	32
0205020062.13.3	Ultrassonografia da região cervical	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	1	0	0	0	1
0205020097.13.3	Ultrassonografia de mama bilateral + axilas bilaterais	0	0	5	0	0	0	5
0205020097.13.4	Ultrassonografia de mamas bilateral	0	0	3	0	0	0	3
0205020097.13.5	Ultrassonografia do aparelho urinário (rins, ureteres, bexiga)	0	0	4	0	0	0	4
0205020097.13.6	UROTOMOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
0205020100.13	Ultrassonografia de próstata por via abdominal	0	0	1	0	0	0	1
0205020143.13.1	Ultrassonografia obstétrica	0	0	2	0	0	0	2
0205020143.13.3	Ultrassonografia obstétrico morfológico	0	0	4	0	0	0	4
0205020151.13.1	Ultrassonografia com doppler obstétrico colorido e pulsado	0	0	1	0	0	0	1
0205020151.13.2	Ultrassonografia com doppler obstétrico morfológico	0	0	1	0	0	0	1
0205020186.13.2	Ultrassonografia transvaginal / endovaginal	0	0	8	0	0	0	8
0206010010.13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL ATÉ 03 SEGMENTOS	0	0	6	0	0	0	6
0206010028.13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SSACRA ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	13	0	0	0	13
0206010044.13.1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR -ATM	0	0	1	0	0	0	1
0206010044.13.4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MAXILA TOTAL	0	0	1	0	0	0	1
0206010044.13.5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE	0	0	1	0	0	0	1
0206010052.13.8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADO DE TIREOIDE	0	0	2	0	0	0	2
0206010060.13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA	0	0	1	0	0	0	1
0206010079.13.3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	0	0	45	0	0	0	45

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/04/2026 - 30/04/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0206010079.13.4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES	0	0	6	0	0	0	6
0206020031.13.7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0	11	0	0	0	11
0206030010.13.10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	2	0	0	0	2
0206030037.13.1	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	0	0	2	0	0	0	2
0206030037.13.6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA	0	0	4	0	0	0	4
0206030037.13.7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE	0	0	5	0	0	0	5
0209010029.13.1	Colonoscopia	0	0	6	0	0	0	6
0209010029.13.2	Polipectomia via colonoscopia	0	0	5	0	0	0	5
0209010037.13.1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA + TESTE DE UREASE	0	0	31	0	0	0	31
0209010037.13.2	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA)	0	0	2	0	0	0	2
0209040041.13.2	VIDEOLARINGOSCOPIA	0	0	14	0	0	0	14
0211020036.13.2	ECODOPPLERCARDIOGRAMA INFANTIL	0	0	1	0	0	0	1
0211020036.13.3	ELETROCARDIOGRAMA - ECG	0	0	3	0	0	0	3
0211020052.13	MAPA 24 HORAS	0	0	1	0	0	0	1
0211020060.13	TESTE ERGOMETRICO	0	0	2	0	0	0	2
0211050032.13.1	Eletroencefalograma - EEG	0	0	1	0	0	0	1
0211050040.13	Eletroencefalograma em vigília e sono c/ ou s/ fotoestimulação	0	0	8	0	0	0	8
0211050083.13.3	ELETRONEUROMIOGRAMA MMSS - ENMG	0	0	6	0	0	0	6
0211050105.13	POLISSONOGRAMA	0	0	1	0	0	0	1
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
0211060143.13	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	0	0	3	0	0	0	3
0211060186.13	RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR	0	0	2	0	0	0	2
0211060240.13	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	0	0	1	0	0	0	1
0211060267.13	TOPOGRAFIA DE CORNEA BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
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	2	0	0	0	2

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/04/2026 - 30/04/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0405010079.13	CORREÇÃO CIRURGICA DE CALAZIO	0	0	1	0	0	0	1
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
0405030193.13	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	0	0	2	0	0	0	2
0405050194.13	IRIDOTOMIA A LASER	0	0	2	0	0	0	2
0405050364.13	CORREÇÃO CIRURGICA DE PTERIGIO	0	0	1	0	0	0	1
0417010044.13	ANESTESIA GERAL	0	0	1	0	0	0	1
0211060038.18	CAMPO VISUAL BINOCULAR	0	0	2	0	0	0	2
CISVAS.13.2	Exame Anti-Ccp	0	0	5	0	0	0	5
CISVAS.13.4	Exame Anti-Gad	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.9	Exame de Vitamina B1	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	66	0	0	0	66
CISVAS.13.16	Exame Globulina de Ligação de Hormônios Sexuais (SHBG)	0	0	3	0	0	0	3
CISVAS.13.18	Exame HLA-B27	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.19	Exame HLA-B51	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.20	Exame Homocisteína	0	0	2	0	0	0	2
CISVAS.13.22	Exame Mononucleose – Monoteste	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.23	Exame Selênio	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS.13.25	Teste de Tolerância Lactose	0	0	3	0	0	0	3
0202010040.13	Exame Curva Glicêmica (2 Dosagens) Via Oral ou Endovenosa	0	0	11	0	0	0	11
0202010120.13	Exame Ácido Úrico	0	0	12	0	0	0	12
0202010180.13	Exame Amilase	0	0	7	0	0	0	7
0202010201.13	Exame Bilirrubina	0	0	11	0	0	0	11
0202010210.13	Exame Calcio	0	0	8	0	0	0	8
0202010228.13	Exame Cálcio Iônico (Cálcio Ionizado)	0	0	2	0	0	0	2
0202010260.13	Exame Cloreto no Sangue (Cloreto Sérico)	0	0	4	0	0	0	4

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/04/2026 - 30/04/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202010295.13.1	Exame Colesterol Fracionado	0	0	48	0	0	0	48
0202010295.13.2	Exame Colesterol Total	0	0	49	0	0	0	49
0202010317.13	Exame Creatinina	0	0	63	0	0	0	63
0202010325.13.1	Exame Creatinofosfoquinase - CPK	0	0	1	0	0	0	1
0202010325.13.2	Exame Creatinofosfoquinase e Fração - CPK-MB	0	0	1	0	0	0	1
0202010368.13	Exame Desidrogenase Lática	0	0	6	0	0	0	6
0202010384.13	Exame Ferritina	0	0	31	0	0	0	31
0202010392.13	Exame Ferro Sérico	0	0	19	0	0	0	19
0202010406.13	Exame Ácido Fólico	0	0	5	0	0	0	5
0202010422.13	Exame Fosfatase Alcalina	0	0	9	0	0	0	9
0202010430.13	Exame Fosforo	0	0	4	0	0	0	4
0202010465.13	Exame Gama GT (Gama-Glutamil Transferase)	0	0	13	0	0	0	13
0202010473.13	Exame Glicose	0	0	65	0	0	0	65
0202010503.13	Exame Glicohemoglobina - Hemoglobina Glicada (HBA1C)	0	0	68	0	0	0	68
0202010554.13	Exame Lipase	0	0	6	0	0	0	6
0202010562.13	Exame Magnésio	0	0	6	0	0	0	6
0202010600.13	Exame Potássio	0	0	35	0	0	0	35
0202010627.13.1	Exame Albumina Sérica	0	0	2	0	0	0	2
0202010627.13.2	Exame Proteínas Totais e Frações	0	0	2	0	0	0	2
0202010635.13	Exame de Sódio No Sangue	0	0	16	0	0	0	16
0202010643.13	Exame Transaminase Glutamico-Oxalacetica (TGO)	0	0	35	0	0	0	35
0202010651.13	Exame Transaminase Glutamico-Piruvica (TGP)	0	0	35	0	0	0	35
0202010660.13	Exame Índice de Saturação Transferrina	0	0	6	0	0	0	6
0202010678.13	Exame Triglicerídeos	0	0	48	0	0	0	48
0202010694.13	Exame Ureia	0	0	43	0	0	0	43
0202010708.13	Exame de Vitamina B12	0	0	62	0	0	0	62
0202010724.13	Exame Eletroforese de Proteínas	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/04/2026 - 30/04/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202010791.13	Exame PRO BNP (Peptídeo Natriurético Tipo B)	0	0	1	0	0	0	1
0202020029.13	Exame Coagulograma	0	0	5	0	0	0	5
0202020037.13	Exame Reticulócitos	0	0	1	0	0	0	1
0202020134.13	Exame Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada - TTPA	0	0	9	0	0	0	9
0202020142.13	Exame Tempo e Atividade da Protrombina (TAP) + RNI	0	0	11	0	0	0	11
0202020150.13	Exame VHS (Velocidade De Hemossedimentação)	0	0	9	0	0	0	9
0202020380.13	Exame Hemograma com Contagem de Plaquetas	0	0	126	0	0	0	126
0202020576.13	Exame Anti-Coagulante Lupico	0	0	1	0	0	0	1
0202030083.13	Exame Proteína C Reativa (Quantitativa)	0	0	9	0	0	0	9
0202030091.13	Exame Alfafetoproteína	0	0	1	0	0	0	1
0202030105.13.1	Exame PSA Livre	0	0	18	0	0	0	18
0202030105.13.2	Exame PSA Total	0	0	21	0	0	0	21
0202030121.13	Exame Complemento C3	0	0	5	0	0	0	5
0202030130.13	Exame Complemento C4	0	0	5	0	0	0	5
0202030164.13	Exame IGE Total	0	0	6	0	0	0	6
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
0202030326.13	Exame Anti-RNP	0	0	1	0	0	0	1
0202030342.13	Exame Anti-SM	0	0	1	0	0	0	1
0202030423.13	Exame Esquistossomose – Imunofluorescência	0	0	23	0	0	0	23
0202030474.13	Exame Anti-Estreptolisina O (AEO/ASLO)	0	0	1	0	0	0	1
0202030555.13	Exame Anti-Microsomas (Anti-TPO / Anti-Microsomal)	0	0	2	0	0	0	2
0202030563.13	Exame Anti-Mitocondria	0	0	1	0	0	0	1
0202030598.13	Exame Fan (Fator Antinuclear)	0	0	9	0	0	0	9
0202030628.13	Exame Anti-Tireoglobulina	0	0	3	0	0	0	3
0202030636.13	Exame Anti-HBS	0	0	4	0	0	0	4

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/04/2026 - 30/04/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202030741.13	Exame Anti-Citomegalovirus – IGG	0	0	6	0	0	0	6
0202030768.13	Exame Anti-Toxoplasma IGG	0	0	39	0	0	0	39
0202030784.13	Exame Anti-HBC-Total	0	0	2	0	0	0	2
0202030806.13.2	Exame Hepatite A - HAV – IGG	0	0	1	0	0	0	1
0202030814.13	Exame Rubéola - Anticorpos IGG	0	0	5	0	0	0	5
0202030857.13	Exame Anti-Citomegalovirus – IGM	0	0	5	0	0	0	5
0202030911.13.2	Exame Hepatite A - HAV – IGM	0	0	1	0	0	0	1
0202030920.13	Exame Rubéola - Anticorpos IGM	0	0	5	0	0	0	5
0202030962.13	Exame Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	0	0	4	0	0	0	4
0202030970.13	Exame HBSAG	0	0	9	0	0	0	9
0202031012.13	Exame Fator Reumatoide (Waler-Rose)	0	0	6	0	0	0	6
0202031128.13.1	Exame Sífilis - FTA - ABS - IGG	0	0	1	0	0	0	1
0202031128.13.2	Exame VDRL	0	0	2	0	0	0	2
0202031128.13.3	Exame VDRL Quantitativo	0	0	3	0	0	0	3
0202031136.13	Exame Sífilis - FTA - ABS - IGM	0	0	1	0	0	0	1
0202031209.13	Exame Troponina	0	0	1	0	0	0	1
0202031365.13	Teste de Liberação de Interferon-Gama para ILTB (IGRA)	0	0	1	0	0	0	1
0202040127.13	Exame Parasitológico - MIF	0	0	25	0	0	0	25
0202040143.13	Exame Sangue Oculito nas Fezes	0	0	9	0	0	0	9
0202040160.13	Exame Calprotectina Fecal	0	0	1	0	0	0	1
0202050017.13	Exame de Rotina De Urina	0	0	107	0	0	0	107
0202050092.13	Exame Micro albumina	0	0	1	0	0	0	1
0202050114.13	Exame Proteinúria (Proteína Urinaria 24 Horas)	0	0	5	0	0	0	5
0202060020.13	Exame T3 Retenção	0	0	1	0	0	0	1
0202060098.13	Exame Aldosterona	0	0	1	0	0	0	1
0202060136.13	Exame Cortisol	0	0	7	0	0	0	7
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: 01/04/2026 - 30/04/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202060217.13.1	Exame Beta-HCG - Qualitativo	0	0	4	0	0	0	4
0202060217.13.2	Exame Beta-HCG - Quantitativo	0	0	2	0	0	0	2
0202060225.13	Exame Hormônio do Crescimento (HGH)	0	0	2	0	0	0	2
0202060233.13	Exame FSH (Hormônio Folículo-Estimulante)	0	0	4	0	0	0	4
0202060241.13	Exame Hormônio Luteinizante (LH)	0	0	4	0	0	0	4
0202060250.13.1	Exame Trab (Anticorpo Anti-Receptor de TSH)	0	0	6	0	0	0	6
0202060250.13.2	Exame TSH	0	0	64	0	0	0	64
0202060268.13	Exame Insulina	0	0	5	0	0	0	5
0202060276.13	Exame Paratormônio	0	0	4	0	0	0	4
0202060284.13	Exame Peptídeo C	0	0	2	0	0	0	2
0202060292.13	Exame Progesterona	0	0	1	0	0	0	1
0202060306.13	Exame Prolactina	0	0	4	0	0	0	4
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	48	0	0	0	48
0202060381.13	Exame T4	0	0	6	0	0	0	6
0202060390.13	Exame T3 Livre	0	0	6	0	0	0	6
0202070050.13	Exame Acido Valproico	0	0	2	0	0	0	2
0202070190.13	Exame Cobre	0	0	4	0	0	0	4
0202070255.13	Exame Lítio	0	0	1	0	0	0	1
0202070352.13	Exame Zinco	0	0	6	0	0	0	6
0202080137.13.1	Exame Cultura-Urina Com Anti-Bigrama	0	0	54	0	0	0	54
0202080137.13.2	Exame Micológico Direto (Pesquisa de Fungos)	0	0	1	0	0	0	1
0202100030.13	Exame Cariótipo Banda G	0	0	1	0	0	0	1
0202120082.13	Exame Grupo Sanguíneo ABO e Fator RHO (Inclui DU)	0	0	2	0	0	0	2
0203020030.13	Exame Anatomopatológico de Peça Cirúrgica/Biópsia – Outras Localizações (Exceto Colo e Mama)	0	0	14	0	0	0	14
0203020081.13	Exame Anatomopatológico de Colo Uterino – Biópsia	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/04/2026 - 30/04/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0213010208.13	Exame PCR	0	0	10	0	0	0	10
0214010120.13	Teste Rápido para Dengue IGG/IGM	0	0	5	0	0	0	5
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 CONTRATACAO SERA REALIZADA POR QUILOMETRO PERCORRIDO, INCLUINDO, QUANDO NECESSARIO, A POSSIBILIDADE DE RETORNO DO PACIENTE A UNIDADE DE ORIGEM.	0	0	1	0	0	0	1
0201010470.26	PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA (PAAF) DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE	0	0	1	0	0	0	1
0202120090.1	COOMBS INDIRETO...	0	0	5	0	0	0	5
0206010010.1	CONTRASTE DE TOMOGRAFIA	0	0	8	0	0	0	8
0207010030.020.1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	4	0	0	0	4
0207010064.1	CONTRASTE DE RESSONANCIA MAGNETICA	0	0	14	0	0	0	14
0207020035.2	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL	0	0	2	0	0	0	2
0207030022.12	RESSONANCIA MAGNETICA DE Pelve	0	0	3	0	0	0	3
0207030049.1	COLANGIORRESSONANCIA	0	0	1	0	0	0	1