



**RELATÓRIO ANUAL  
PRESTAÇÃO DE CONTAS  
ASSISTENCIAL**



# 2016

## Sumário

I - Introdução .....	4
II - Apontamentos Administrativos .....	6
III - Apontamentos Clínica Médica .....	9
IV - Rotinas administrativas .....	10
V - Contratação de Profissionais .....	11
VI - Sistema.....	13



V- Anexos.....8



## I - Introdução

Este relatório tem como objetivo apresentar as atividades realizadas pelo Instituto Alpha de Medicina para Saúde referente ao Contrato de Gestão n.º 008/2016 firmado em 05 de agosto de 2016 com a Prefeitura Municipal de Cubatão.

Nele apresentamos as condições encontradas no Pronto Socorro Central, Pronto Socorro Infantil e SAMU pela equipe do Instituto ALPHA de Medicina para Saúde. Englobando itens de segurança, limpeza, estrutura física e rotinas administrativas e médicas, podendo interferir no funcionamento do equipamento de saúde.

A saúde digna é essencial para a realização e felicidade do humano sendo um processo civilizatório.

Axistência formal do SUS - Sistema Único de Saúde, dentre vários desafios tem-se colocado para a construção tecnológica e administrativa da rede assistencial proposta.

A tecnologia do cuidado em saúde é complexa, cheia de subjetividade, incompleta, mudando de acordo com o momento histórico e com os conhecimentos aceitos no momento.

O equipamento e sistema emergencial da saúde, englobando Pronto Socorro Central, Pronto Socorro Infantil e SAMU estão presentes como preocupação em todos os discursos que falam sobre a importância do atendimento ao munícipe para a saúde. Sua responsabilidade se reflete nos indicadores de saúde, na organização e tamanho da demanda da média e alta complexidade.



Entre os profissionais é clara a ideia de que o atendimento de emergência é um reflexo dos atendimentos ambulatoriais do município, sendo que se a triagem for realizada de maneira correta certamente diminuiria o fluxo intenso que ocorre dentro dos equipamentos de emergência do município.

Infelizmente por uma questão de formação ou até mesmo cultural do município, o enfermo busca atenção diretamente na emergência, banalizando o atendimento, ao invés de realizar o trabalho preventivo na atenção básica que resolve em média 80% das necessidades de saúde, o que gera um desgaste aos profissionais que ali estão prestando atendimento.

Parece haver um descrédito da população em geral em relação aos serviços de atenção primária e secundária, que não estão adequadamente estruturados para atingir um grau de resolutividade desejável.

Esta situação parece justificar a inadequação da demanda por assistência hospitalar, culminando com a superlotação dos serviços de urgências/emergências do município e conseqüentemente, com a baixa qualidade da assistência prestada àqueles que realmente necessitam de atendimento de urgência, comprometendo a integralidade da atenção.

Os serviços de urgência/emergência têm o objetivo de diminuir a morbimortalidade e as sequelas incapacitantes, para tanto é preciso garantir os elementos necessários para um sistema de atenção de emergência considerando recursos humanos, infraestrutura, equipamentos e materiais, de modo a assegurar uma assistência integral, com qualidade adequada e contínua.

O aumento dos casos de acidentes e violência tem forte impacto sobre a sociedade e o SUS - Sistema Único de Saúde. Na assistência, este impacto pode ser medido diretamente pelo aumento dos gastos realizados com internação hospitalar, assistência em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e a alta taxa de permanência hospitalar destes pacientes. Na questão social, pode ser verificado pelo aumento de 30% no Índice Anos Potenciais de Vida Perdidos (APVP)



em relação a acidentes e violências nos últimos anos, enquanto que por causas naturais este dado encontra-se em queda constante.

No que se refere à atenção em urgência, o crescimento do número de acidentes, a violência urbana e a insuficiente estruturação da rede de serviços de saúde são fatores que têm contribuído decisivamente para a sobrecarga dos serviços nos equipamentos emergenciais. O conhecimento desta realidade em nosso meio é de importância fundamental, no sentido de evidenciar a necessidade de reestruturação do atual sistema de saúde, na perspectiva de consolidação dos princípios do SUS.

## **II – Apontamentos Administrativos**

### ROUINAS ADMINISTRATIVAS E MÉDICAS

- Equipamentos de Raio X / Tomografia e Ultrassom não funcionavam
- Não há protocolo de classificação de prioridade nos atendimentos
- Sistema de documentação, informação e comunicação não era informatizado
- Controle não satisfatório no fluxo de pessoas (entrada / saída) dentro do Pronto Socorro e Pronto Socorro Infantil
- Falta de controle no fornecimento de material de escritório
- Deficiência no controle dos medicamentos
- Acondicionamento do lixo insatisfatório
- Falta de identificação dos funcionários
- Ausência de sinal de internet (wifi)
- Limpeza das unidades insatisfatória
- Falta de materiais descartáveis (copos / papéis)



### ÁREA EXTERNA

- Jardins sem poda e acúmulo de lixo
- Presença de focos de criação de insetos / mosquitos

### RECEPCÃO

- Teto da recepção com sinais de infiltração
- Forro de gesso caindo
- Vidros quebrados
- Poucas cadeiras para espera
- Pintura em estado precário
- Iluminação inadequada
- Móveis danificadas
- Pisos trincados

### INTENÇÃO DO PRONTO SOCORRO

- Pintura desgastada nos corredores, salas de atendimento, consultórios e banheiros
- Portas desreguladas, sem maçanetas e sem fechaduras,
- Ar condicionado danificadas, sem manutenção e muitos não funcionam
- Não há televisores nas salas de espera,
- Piso danificado,
- Tomadas danificadas,
- Iluminação inadequada,
- Móveis danificados, quebrados,



- Armários enferrujados
- Banheiros com peças quebradas
- Longarinas e cadeiras quebradas
- Ausência de Bebedouros

#### PRONTO-SOCORRO INFANTIL

- Pintura em estado precário
- Ar condicionado danificados e sem manutenção e muitos não funcionam
- Móveis danificados, quebrados
- Portas desreguladas, sem maçanetas e sem fechaduras
- Ausência de Bebedouros

#### SAMU

- Pintura em estado precário
- Móveis danificados, quebrados
- Ar condicionado danificados, sem manutenção e muitos não funcionam
- Portas desreguladas, sem maçanetas e sem fechaduras
- Banheiros com peças quebradas
- Chuveiros quebrados
- Ausência de Bebedouros



### III – Apontamentos Clínica Médica

Durante o ano de 2016 foram vivenciadas pela nossa equipe algumas dificuldades tais como:

Falta de Raio X, devido ao aparelho apresentar problema regularmente. Posteriormente no mês de outubro encerram-se o fornecimento de exames laboratoriais, por parte da Prefeitura Municipal de Cubatão o que dificultou bastante o corpo clínico do Instituto Alpha a dar um diagnóstico ao paciente em todas as áreas da unidade, pois a falta de exames essenciais prejudicou diretamente o profissional médico e ao paciente enfermo que necessitava de cuidados. No entanto, a equipe esteve sempre muito atenta e agiu com muita profissionalismo.

Frequente queda de energia elétrica e o não adionamento automático do gerador, falta de serviços de lavanderia sendo que é de extrema importância a troca de enxoval para higiene e segurança dos pacientes.

Outro apontamento que preocupou e muito a nossa equipe foi o número de gestantes que procurou atendimento no Pronto Socorro Central do Município, local sem nenhuma estrutura obstétrica para realizar tal atendimento, tendo que transferir com urgência para outro Município.

A equipe médica teve ainda dificuldades na transferência de pacientes, pois Segundo informações da Diretoria do Pronto Socorro Central, o Hospital Municipal de Cubatão – Dr. Luiz de Camargo da Fonseca e Silva não aceitava a entrada de novos pacientes, porém segundo o CROSS – CENTRAL DE REGULAÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE o hospital encontrava-se em pleno funcionamento, o que dificultou os serviços dos profissionais em conseguir transferir os mesmos.



Segundo a direção do Departamento Hospitalar de Urgência e Emergência vinham apontando frequentemente os problemas apresentados acima, esperando uma solução.

No mês de dezembro/2016 funcionárias do Pronto Socorro paralisaram os serviços, passando a atender apenas casos de emergência. A Alpha manteve o seu corpo clínico completo e à disposição nas Unidades.

Em meio a dificuldades, nossa equipe conseguiu manter todo o quadro médico para a realização dos atendimentos.

#### **IV – Rotinas administrativas**

A equipe do Instituto Alpha acompanhou diariamente a rotina de atendimento "in loco" no Pronto Socorro Central e Pronto Socorro Infantil e com visitas frequentes ao Samu, com o intuito de fiscalizar o serviço prestado e de atentar-se às necessidades encontradas em todos os departamentos sob responsabilidade da empresa.

Nossos profissionais ficam sempre prontos a atender qualquer solicitação da secretaria e administração das unidades.

Nossos profissionais matem-se identificados com crachás, além de uniforme completo (Samu), e jaleco para os demais profissionais médicos.

Profissional	Requisitos
Médico Clínico Geral	Curso Superior de Medicina - Registro no Conselho Regional de Medicina
Cirurgião Geral	Curso Superior de Medicina - Especialidade Cirurgia Geral e Registro no Conselho Regional de Medicina
Cirurgião Plástico (Cirurgia Corretiva / Reparadora)	Curso Superior de Medicina - Especialidade Cirurgia Plástica e Registro no Conselho Regional de Medicina
Médico Ortopedista	Curso Superior de Medicina - Especialidade Ortopedia e Registro no Conselho Regional de Medicina
Médico Pediatra	Curso Superior de Medicina - Especialidade Pediatria e Registro no Conselho Regional de Medicina
Médico Intensivista	Curso Superior de Medicina - Especialidade em UCI e Registro no Conselho Regional de Medicina
Médico Psiquiatra	Curso Superior de Medicina - Especialidade Psiquiatria e Registro no Conselho Regional



	de Medicina
Médico Socorrista	Curso Superior de Medicina - Registro no Conselho Regional de Medicina
Assistente Administrativa	Curso Médio Completo
Assistente Jurídica	Curso Superior em Direito

## VI – Sistema

No dia 13 de Outubro de 2016 foi implantado o sistema de atendimento no Pronto Socorro Central, com intuito de fiscalizar a mão obra médica e melhorar o controle de atendimentos para a Secretaria Municipal de Saúde, conforme descrito em nosso Plano de Trabalho.

O Instituto Alpha fez a manutenção de todos os equipamentos de informática necessários para a implantação do sistema (computadores, impressoras) e forneceu insumos como toners e folhas de papel para manter as impressões em todo o atendimento.

O sistema é acompanhado diariamente pela equipe do Instituto Alpha e pela empresa contratada pela Alpha, que elaborou o projeto, de acordo com as necessidades de atendimento do



Pronto Socorro Central. O suporte é dado pela equipe com precisão sempre que solicitado pelos usuários.

Relacionamos abaixo algumas atividades desenvolvida pela equipe responsável por implantar o sistema de atendimento.

1. Reuniões realizadas no Pronto Socorro para entendimento da estrutura organizacional;
2. Levantamento das necessidades específicas para customização da solução tecnológica;
3. Criação do ambiente "in cloud" (nuvem) para hospedar a solução SAAS;
4. Teste de configuração do ambiente "in cloud" para ajustes de memória, comunicação e capacidade de processamento;
5. Configuração de toda estrutura de "backup/restore" local e externo para garantir a segurança e recuperação dos dados;
6. Criação de ambiente de desenvolvimento;
7. Criação de ambiente de produção;
8. Criação de ambiente de homologação;
9. Testes de cargas de ida e volta entre os ambiente;
10. "Tunning" do ambiente DESENVOLVIMENTO;
11. Análise das customizações levantadas no ambiente;
12. Desenvolvimento das customizações levantadas no ambiente;
13. Testes integrados no ambiente de desenvolvimento;
14. Testes individuais no ambiente de desenvolvimento;
15. "Tunning" do ambiente HOMOLOGAÇÃO;
16. Carga no ambiente de homologação das customizações desenvolvidas;
17. Testes Integrados no ambiente de homologação;



18. "Tunning" do ambiente PRODUÇÃO;
19. Carga no ambiente de produção.

Enviamos anexo a este documento, relatórios para análise de pontos fundamentais ao controle de Gestão, conforme segue:

- Análise dos períodos de maior demanda;
- Consolidar o número de atendimentos diários por especialidade;
- Visualizar o tempo de espera de atendimento, tomando ações preventivas e corretivas.
- Quantificar focos de doenças por bairro, para que seja possível ações corretivas e/ou preventivas direcionadas a cada região - Relatório CID 10.
- Analisar a quantidade de atendimentos por cidades, visualizando os pacientes do Município de Cubatão e dos demais Municípios.
- Os formulários são preenchidos via Sistema e impressos automaticamente quando solicitados pelo médico, como por exemplo, atestados, solicitações de exames, etc.

A empresa que fornece o sistema tem acompanhado o fluxo de atendimento diariamente. No mês de Dezembro ocorreu da seguinte forma:

1. Acompanhamento com três equipes (uma por turno) para o suporte necessário à operação implantada no Pronto Socorro, realizando treinamentos



aos profissionais administrativos, operacionais e equipe médica, auxiliando nas dúvidas e acompanhando a operação 24.

2. Evolução da Solução conforme as necessidades identificadas durante a operação e através das sugestões dos profissionais e médicos na operação do sistema, aplicando diariamente novos releases.

Anexo a este relatório incluímos os ofícios recebidos e respondidos e os relatórios de gestão emitidos pelo sistema.

Nada mais a acrescentar para este momento, finalizamos o presente relatório referente ao ano de 2016.



## **ANEXOS**





## SOLICITAÇÕES DIAGNÓSTICAS



Emissão  
13/10/2016

Data até  
31/12/2016

Emitted por: MARCA SALVADOR RUIFF  
Posição de: 12/09/2017 11:24

PERÍODO ( DEZEMBRO de 2016 )

GRUPO ( EXAMES CARDIOLOGIA )

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
F-ETIOCARDIOGRAMA	30
ECOCARDIOGRAMA	2
<b>Total GRUPO( EXAMES CARDIOLOGIA )</b>	<b>32</b>

GRUPO ( EXAMES LABORATORIAIS )

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
URIA (UREIA SÉRA)	194
UREIA (URIA)	116
AMÍ (AMÍ SÉRI)	41
CREATININA	11
KA (SÓDIO)	26
GLI (GLICÉRIA)	39
GLICÉRIAS	35
PRO (PROTEINA C-REATIVA)	27
FE (FERRO)	15
ALB (ALBÚM. SÉRI. PIRUVICA)	14
ASL (ASL SÉRI. SÍT. OXALACÉLICO)	14
OPK	10
BT (BILIRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES)	11
GLI (GLICOSE)	10
AL (ALOSTATASE ALCALINA)	9
GLI (GLICÓTI)	9
GLI (GLI)	8
BLI (BILIRUB)	7
HGA (HEMOGLOBINA GLUCOSILADA)	7
FRK (FRQUISA DE BK - 1ª AMOSTRA)	6
FRF (FRQUISA DE BK - 2ª AMOSTRA)	6
FRK (FRQUISA DE BK - 3ª AMOSTRA)	6
CA (CÁLCIO)	5
TRC (TRICÉLIA (TRICÉLIA))	2
CRK (CULTURA DE UR)	2
COR (CLARENCEL DO CREATININA)	2
GLI (GLI)	1
DHL (DHL)	1
FRK (FRQUISA)	1
<b>Total GRUPO( EXAMES LABORATORIAIS )</b>	<b>675</b>

GRUPO ( RADIOGRAFIAS )

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
--------------	------------

RX TÓRAX PA	52
RX TÓRAX PA LATERAL	37
RX CÔRDO NA + LATERAL	34
RX SEIOS DA FACE (R + MN) + LATERAL + HÉRTZ	0
RX COLUMNA CERVICAL AP + P	8
RX OMBRO DIREITO / ESQUERDO AP + P	8
RX MÃO	7
RX TÊ / DEDÃO (X) AP	7
RX ANTOCOSTRISTRICAL AP	5
RX MÃO DIREITA AP + O	5
RX MÃO ESQUERDA / ESQUERDA AP + P	5
RX BACIA AP	4
RX COLUMNA LOMBAR AP + P	4
RX ULNOS DE MÃO	4
RX TORNALHO DIREITO / ESQUERDO AP + P	4
RX JOELHO AP + LATERAL	3
RX MÃO AP + LATERAL + ORTOGNA	3
RX ARCOS COE. A3. DIREITO / ESQUERDO	2
RX COTOVELO DIREITO / ESQUERDO AP + P	2
RX TABELA OULHO / ESQUERDO AP + P	2
RX MÃO ESQUERDA AP + O	2
RX CARIÓTIPO	2
++ QUITE AP FOR HEMITUMAX	2
++ C. ANTELA	1
RX COLUMNA TUMORAL AP + LATERAL	1
RX ESCAPULAÇÃO (NO TRÊS POSIÇÕES)	1
RX PANORÁMICO DE MANDIBULAS INFERIORES	1
RX ABDOMEN AGUDO MÍNIMO DE 3 CIRCULARES	1
RX ANTERIACC	1
RX AX - TÓRAX DIREITO / ESQUERDO AP + P	1
++ ARTICULAÇÃO TUMORAL - BÍASICA - COTOVELO	1
RX BACIA	1
RX COLUMNA LOMBO-SACRA	1
RX COLUMNA LOMBO-CRURAL	1
RX FEMUR DIREITO / ESQUERDO AP + P	1
RX OSSEOS DA FACE (M) - LATERAL + HÉRTZ	1
RX TÊ ESQUERDO AP + O	1
RX PERNA DIREITA / ESQUERDA AP + P	1
RX QUADRIL DIREITO / ESQUERDO PERU	1
RX ÚTERO CURET (I) / ESQUERDO AP + P	1
<b>Total GRUPO( RADIOGRAFIAS )</b>	<b>213</b>

**GRUPO ( TOMOGRAFIA )****PROCEDIMENTO**

	<b>QUANTIDADE</b>
TOMOGRAFIA (CRÂNIO)	17
TOMOGRAFIA (MÓDAX)	3
TOMOGRAFIA (COLUMNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE)	2

**Total GRUPO( TOMOGRAFIA ) 22****GRUPO ( ULTRASSONOGRAFIA )****PROCEDIMENTO**

	<b>QUANTIDADE</b>
--	-------------------



HC (HEMOGLOBINA)	1
LI (ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERINA)	1
LI+ (LÍPIDS TOTAIS)	1
LI (LÍPIDS)	1
IRI (TRANSFERINA)	1
<b>Total GRUPO( EXAMES LABORATORIAIS )</b>	<b>775</b>

**GRUPO ( RADIOGRAFIAS )**

<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
RX TÓRAX PA	51
RX TÓRAX PA E PERFIL	42
RX ABDOMEN SIMPLES AP	10
RX CRÂNIO PA + LATERAL	11
RX COLUNA CERVICAL AP + P	10
RX ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	6
RX DE 3 DÍGITOS DO PÉ	7
RX COLUNA LOMBAR AP + P	5
RX TÊLARO AP + LATERAL	5
RX FÊMUR DIREITO AP + D	5
RX APÍCE DA FACE PA + PA + LATERAL + HERTZ	5
RX COTOVELO DIREITO / ESQUERDO AP + P	4
RX ESCAPULOUMERAL 3 VÍAS POSIÇÕES	3
RX TUMOR AP + LATERAL + ORBITA	3
RX BACIA AP	3
RX COLUMNA TORACO-LUMBAR	4
RX CRÂNIO PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HERTZ	3
RX MÃO DIREITA AP + D	3
RX OSSOS DA FACE PA + LATERAL + HERTZ	3
RX FÊMUR FEITO AP + D	3
RX QUADRIL DIREITO / ESQUERDO AP + P	3
RX QUADRIL DIREITO / ESQUERDO MLK + P	3
RX TORAX ÁPICE-LORDÓFILO	3
RX TORNZELO DIREITO / ESQUERDO AP + P	3
RX CLÁVICULA	2
RX COLUNA LOMBO-SACRAL FUNCIONAL / DINÂMICA	2
RX MÃO	2
RX BACIA	2
RX COLUMNA LOMBO-SACRAL	2
RX COLUMNA TORÁCICA AP + P	2
RX COSTELAS POR FILM + OFAX	2
RX COTOVELO	2
RX OMBRA DIREITA / ESQUERDA AP + P	2
RX OMBRÃO	1
RX COLUMNA TORÁCICA AP + LATERAL	1
RX ALDOMEIA AP + LATERAL / LOCALIZADA	1
RX ABSORÇÃO AGUDA MÉDIO DE 2 ENDOCRÍTIOS	1
RX ANTIHÉLICO	1
RX ANTIHÉLICO ESCAPULO-UMERAL	1
RX ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1
RX COLUNA CERVICAL AP + LATERAL + TO / FLEXÃO	1

RX DEDOS DA MÃO	1
RX OMBRO DIREITO / ESQUERDO AP + P	1
RX MÃO ESQUERDA AP + L	1
RX OMBRO DIREITO / ESQUERDO AP + P	1
RX OMOPLATA UMBRO TRÊS POSIÇÕES	1
RX PE ESQUERDO FLEXO	1
RX PLANA	1
RX PUNHO PARA ESCAPULOM OMBRO / ESQUERDO	1

**Total GRUPO( RADIOGRAFIAS ) 240**

**GRUPO ( TOMOGRAFIA )**

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TOMOGRAFIA (OFRÔNIO)	12
TOMOGRAFIA AXILARNA (FRONTAL / CONTRASTO)	2
TOMOGRAFIA (ABDOMEN SUPERIOR)	1
TOMOGRAFIA (FACE / SÍLOS DENTATE / ARTICULAÇÕES E LACRÓTIAS TUBULARES)	1
TOMOGRAFIA (PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR)	1

**Total GRUPO( TOMOGRAFIA ) 18**

**GRUPO ( ULTRASSONOGRAFIA )**

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
ULTRASSONOGRAFIA (ABDOMEN SUPERIOR)	11
ULTRASSONOGRAFIA (ABDOMEN SUPERIOR (REG. VES. VÍD. BIL))	2
ULTRASSONOGRAFIA (PARA REHC. HIRNÁRBO)	1
ULTRASSONOGRAFIA (PÉLVICA (SINPEC. ÓCICA))	2
ULTRASSONOGRAFIA (HISTÓRIA (VTA ARD))	2
ULTRASSONOGRAFIA (ULTRASSONOGRAFIA)	1
ULTRASSONOGRAFIA (OMBRO UNILATERAL)	1
ULTRASSONOGRAFIA (PAREDE AORTICA)	1
ULTRASSONOGRAFIA (PRÓSTATA (VIA. TRANSRETA))	1
ULTRASSONOGRAFIA (VAGINA)	1

**Total GRUPO( ULTRASSONOGRAFIA ) 25**

**Total PERÍODO( NOVENBRO de 2016 ) 1083**

**PERÍODO ( OUTUBRO de 2016 )**

**GRUPO ( EXAMES CARDIOLOGIA )**

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
ECG (ECG)	15
ECG (ECG)	2

**Total GRUPO( EXAMES CARDIOLOGIA ) 18**

**GRUPO ( EXAMES LABORATORIAIS )**

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
URINA (URINA)	113
HGB (HEMOGRAMA)	54
AMILANILASE	46
K (POTÁSSIO)	31
CA (CÁLCIO)	29
URE (UREIA)	27
CRE (CREATININA)	25
PRO (PROTEÍNA C. REA. IVA)	13
AST (TRANS. AMT. ASALACL. URA)	10



RX CA - CÂNEO	1
RX COLUMA - OMBRO-SACRA FUNCIONAL / DORÁNTICA	1
RX JOELHO AP + LATERAL	1
RX MÃO E PUNHO PARA ELIMINAÇÃO DE TUMOR ÓSSEO	1
RX ABDOMEN SUPÉRIOR MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS	1
RX ANCAZIM PARA LIGAMENTO CRUZADAS	1
RX ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	1
RX ARTICULAÇÃO TARSALTO-METATÁRSICA	1
RX BEMOL	·
RX COLUMA CERVICAL AP + LATERAL - TO - DISTOCAE	·
RX CORA	
RX OMOPLATA OPERC TRÊS POSIÇÕES	1
RX ORELA	1
RX TORAX PA - INSPIRAÇÃO - EXPIRAÇÃO + LATERAL	1
<b>Total GRUPO( RADIOGRAFIAS )</b>	<b>188</b>

**GRUPO ( TOMOGRAFIA )**

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TOMOGRAFIA (CRÂNIO)	14
TOMOGRAFIA (COLUMA LOMBO-SACRA 2/3/4/5) COM TRASTE	2
TOMOGRAFIA (ABDOMEN SUPERIOR)	1
TOMOGRAFIA (PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR)	1
TOMOGRAFIA (TÓRAX)	1
<b>Total GRUPO( TOMOGRAFIA )</b>	<b>19</b>

**GRUPO ( ULTRASSONOGRAFIA )**

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
ULTRASSONOGRAFIA (ABDOMEN TOTAL)	8
ULTRASSONOGRAFIA (ABDOMEN SUPERIOR (FUG, VES, PÂNCREAS))	2
ULTRASSONOGRAFIA (PARACOSTO ULTRÁSONO)	2
ULTRASSONOGRAFIA (TUMORÓLOGIA)	2
ULTRASSONOGRAFIA (MAMÁRIA BILATERAL)	1
ULTRASSONOGRAFIA (TUMORÓLOGIA BILATERAL)	1
ULTRASSONOGRAFIA (TUMORÓLOGIA)	1
<b>Total GRUPO( ULTRASSONOGRAFIA )</b>	<b>17</b>

**Total Período( OUTUBRO de 2016 )** **788**

**Total Geral** **2824**















