



Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	8888	0	0	0	8888

Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE BACIA	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	39	0	0	0	39
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0	11	0	0	0	11
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0	0	1	0	0	0	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	0	0	1	0	0	0	1
POLISSONOGRAFIA	0	0	7	0	0	0	7
TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	0	0	9	0	0	0	9
RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	0	0	3	0	0	0	3
CRIOTERAPIA até 5 lesões	0	0	2	0	0	0	2
EXERESE E RETALHO DE LESÕES EXTENSAS	0	0	1	0	0	0	1
ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL	0	0	5	0	0	0	5
PAAF OU PUNÇÃO DE TIREÓIDE	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE PUNÇÃO PERCUTÂNIA DE ÓRGÃOS GUIADOS POR ULTRASON (CORE BIÓPSIA) - MAMA, AXILA OU BIOPSIA DE TIREÓIDE	0	0	2	0	0	0	2
PAAF OU PUNÇÃO DE MAMA	0	0	1	0	0	0	1
CURVA TENSIONAL DIÁRIA - BINOCULAR	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE F.N. – M.N. – LAT	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO - PA – LAT	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP – LATERAL OU FLEXÃO (2)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (LOMBAR)	0	0	2	0	0	0	2



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA/DORSAL	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL OU ESCOLIOSE PANORÂMICA	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE COSTELAS POR HEMITÓRAX (ARCOS COSTAIS)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA	0	0	4	0	0	0	4
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE MÃO OU QUIRODÁCTILOS	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE OMBRO (3 INCIDÊNCIAS)	0	0	3	0	0	0	3
RADIOGRAFIA DE OMBRO AP+P (UNILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO (UNILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE QUADRIL FRENTE OBL. (UNILATERAL)	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE JOELHO AP - LATERAL	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE PÉ OU PODODÁCTILOS	0	0	2	0	0	0	2
RADIOGRAFIA DE PERNA (TÍBIA)	0	0	1	0	0	0	1
RADIOGRAFIA DE PANORÂMICO MEMBROS INFERIORES (ATÉ 6 ANOS DE IDADE)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL OU ADULTO	0	0	15	0	0	0	15
ULTRASSONOGRAFIA DE ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL	0	0	1	0	0	0	1
ECOCARDIOGRAMA	0	0	2	0	0	0	2
ECOCARDIOGRAMA BIDENSIONAL C/ DOPPLER	0	0	9	0	0	0	9
ULTRASSONOGRAFIA DE DUPLEX SCAN CARÓTIDAS (UNILATERAL)	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE DUPLEX SCAN CARÓTIDAS + VERTEBRAIS	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE DUPLEX SCAN VASCULAR BILATERAL (3 OU + VASOS) MEMBROS SUP. OU INF.	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE DOPPLER ARTERIAL BILATERAL (3 OU + VASOS) MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE DOPPLER ARTERIAL UNILATERAL (3 OU + VASOS) MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE DOPPLER DE ÓRGÃO E ESTRUTURAS (TIREÓIDE, CERVICAL, BOLSA ESCROTAL)	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DE DOPPLER VENOSO BILATERAL (3 OU + VASOS) MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE DOPPLER VENOSO UNILATERAL (3 OU + VASOS) MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES	0	0	3	0	0	0	3
ULTRASSONOGRAFIA DE MORFOLÓGICO FETAL	0	0	31	0	0	0	31



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICO COM DOPPLER	0	0	22	0	0	0	22
ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICO COM DOPPLER GEMELAR	0	0	1	0	0	0	1
PAQUIMETRIA ULTRA-SÔNICA - BINOCULAR	0	0	68	0	0	0	68
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL	0	0	32	0	0	0	32
ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃO E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PAREDE ABDOMINAL)	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	0	0	59	0	0	0	59
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES	0	0	162	0	0	0	162
ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃO E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (DEMAIS)	0	0	15	0	0	0	15
ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (BOLSA ESCROTAL)	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃO E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PENIANO COM DOPPLER)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR (UNILATERAL)	0	0	6	0	0	0	6
ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA - BINOCULAR	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (MAMAS)	0	0	62	0	0	0	62
ULTRASSONOGRAFIA DE PÉLVICO MASCULINO (PRÓSTATA/ABDOMINAL)	0	0	12	0	0	0	12
ULTRASSONOGRAFIA DE BIOPSIA PRÓSTATA TRANSRETAL COM SEDAÇÃO (ANESTESIA)	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL (SEM BIOPSIA)	0	0	7	0	0	0	7
ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICO COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	0	0	2	0	0	0	2
ULTRASSONOGRAFIA DE OBSTÉTRICO (ACIMA DE 12 SEMANAS)	0	0	25	0	0	0	25
ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (REGIÃO INGUINAL UNILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE PÉLVICO FEMININO (ABDOMINAL)	0	0	33	0	0	0	33
ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSFONTANELA	0	0	4	0	0	0	4
ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSVAGINAL - (ENDOVAGINAL)	0	0	172	0	0	0	172
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGUIMENTOS)	0	0	7	0	0	0	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE OU ART. TEMP-MANDIBULAR	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES) com sedação	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO COM CONTRASTE	0	0	1	0	0	0	1



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA POR EMISSÃO DE PÔSITRONS (PET - CT)	0	0	2	0	0	0	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS OU COXOFEMURAL OU JOELHO OU TORNOZELO) UNILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	0	0	13	0	0	0	13
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL	0	0	34	0	0	0	34
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL (C/ CONTR.)	0	0	3	0	0	0	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE APARELHO URINÁRIO	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	0	0	5	0	0	0	5
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO SACRA	0	0	13	0	0	0	13
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	0	0	4	0	0	0	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO OU ORBITAS	0	0	16	0	0	0	16
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO OU AORTA COM CINE-RM	0	0	4	0	0	0	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL)	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO (UNILATERAL)	0	0	2	0	0	0	2
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	1
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	4	0	0	0	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA OU Pelve	0	0	7	0	0	0	7
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO (UNILATERAL)	0	0	8	0	0	0	8
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLANGIO-RESSONÂNCIA (RM FÍGADO)	0	0	5	0	0	0	5
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE	0	0	5	0	0	0	5
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO	0	0	5	0	0	0	5
ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (GLÂNDULAS SALIVARES)	0	0	1	0	0	0	1
CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E OU QUANTITATIVA) DMSA	0	0	1	0	0	0	1
CPRE – COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (SEM PROTESE)	0	0	1	0	0	0	1
CPRE – COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (COM PROTESE)	0	0	2	0	0	0	2
COLONOSCOPIA C/POLIPECTOMIA C/LAUDO E BIOPSIA (SEM ANÁTOMO)	0	0	4	0	0	0	4
COLONOSCOPIA C/ LAUDO, C/ BIOPSIA (SEM ANÁTOMO) E OU CITOLOGIA	0	0	17	0	0	0	17
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	0	0	5	0	0	0	5

CIS MARPA
Rua Narciso Ferreira de Andrade, 145 - Poços de Caldas/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/09/2025 - 30/09/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
EXAMES ENDOSCÓPICOS (NASOFIBROSCOPIA COM OTICA FLEXIVEL)	0	0	2	0	0	0	2
VIDEOFARINGOLARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL (NASOLARINGOFIBROSCOPIA)	0	0	38	0	0	0	38
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ANGIOGRAFIA CRÂNIO	0	0	2	0	0	0	2
ELETROCARDIOGRAMA	0	0	8	0	0	0	8
HOLTER 24 HORAS	0	0	2	0	0	0	2
TESTE DE ESTEIRA - TESTE DE ESFORÇO/ERGOMÉTRICO	0	0	1	0	0	0	1
ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA E SONO ESPONTÂNEO COM OU SEM FOTO ESTÍMULO (EEG)	0	0	2	0	0	0	2
ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) MMSS	0	0	20	0	0	0	20
ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) MMII	0	0	3	0	0	0	3
ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) MMSS + MMII	0	0	4	0	0	0	4
BIOMETRIA ULTRA-SÔNICA - MONOCULAR (CATARATA TRAUMÁTICA OU CONGÊNITA)	0	0	4	0	0	0	4
BIOMETRIA ULTRA-SÔNICA - BINOCULAR (CATARATA TRAUMÁTICA OU CONGÊNITA)	0	0	7	0	0	0	7
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - BINOCULAR	0	0	35	0	0	0	35
MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR	0	0	4	0	0	0	4
MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0	80	0	0	0	80
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA - BINOCULAR	0	0	38	0	0	0	38
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - BINOCULAR	0	0	7	0	0	0	7
RETINOGRAFIA COLORIDA MONOCULAR	0	0	5	0	0	0	5
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0	0	83	0	0	0	83
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	0	0	15	0	0	0	15
TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	0	0	3	0	0	0	3
EXAME DE MOTILIDADE OCULAR(TESTE ORTÓPTICO) - BINOCULAR	0	0	17	0	0	0	17
TESTE ORTÓPTICO(VISÃO SUB NORMAL) - BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
TONOMETRIA - MONOCULAR	0	0	4	0	0	0	4
TONOMETRIA - BINOCULAR	0	0	50	0	0	0	50
CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR - (TOPOGRAFIA)	0	0	2	0	0	0	2

CIS MARPA
Rua Narciso Ferreira de Andrade, 145 - Poços de Caldas/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/09/2025 - 30/09/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - BINOCULAR - (TOPOGRAFIA)	0	0	36	0	0	0	36
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - BINOCULAR (OCT)	0	0	103	0	0	0	103
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO OU SELA TÚRCICA OU ÓRBITAS	0	0	28	0	0	0	28
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - MONOCULAR (OCT)	0	0	6	0	0	0	6
ESPIROMETRIA	0	0	49	0	0	0	49
CONSULTAS MÉDICAS DE ENDOCRINOLOGIA	0	0	192	0	0	0	192
CONSULTAS MÉDICAS DE GASTROENTEROLOGIA	0	0	53	0	0	0	53
CONSULTAS MÉDICAS DE HEMATOLOGIA	0	0	115	0	0	0	115
CONSULTAS MÉDICAS DE MASTOLOGIA	0	0	19	0	0	0	19
CONSULTAS MÉDICAS DE NEFROLOGIA	0	0	71	0	0	0	71
CONSULTAS MÉDICAS DE NEFROLOGIA INFANTIL	0	0	4	0	0	0	4
CONSULTAS MÉDICAS DE NEUROLOGIA	0	0	80	0	0	0	80
CONSULTAS MÉDICAS DE NEUROLOGIA INFANTIL*	0	0	86	0	0	0	86
CONSULTAS MÉDICAS DE OFTALMOLOGIA	0	0	304	0	0	0	304
CONSULTAS MÉDICAS DE OFTALMOLOGIA SERVIÇO PRÓPRIO (TABELA SUS)	0	0	471	0	0	0	471
CONSULTAS MÉDICAS DE OFTALMOLOGIA URGÊNCIA	0	0	64	0	0	0	64
CONSULTAS MÉDICAS DE OFTALMOLOGIA INFANTIL URGENCIA	0	0	3	0	0	0	3
CONSULTAS MÉDICAS DE ORTOPEDIA	0	0	470	0	0	0	470
CONSULTAS MÉDICAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	199	0	0	0	199
CONSULTAS MÉDICAS DE PNEUMOLOGIA	0	0	181	0	0	0	181
CONSULTAS MÉDICAS DE PROCTOLOGIA	0	0	34	0	0	0	34
CONSULTAS MÉDICAS DE PSIQUIATRIA	0	0	438	0	0	0	438
CONSULTAS MÉDICAS DE REUMATOLOGIA	0	0	82	0	0	0	82
CONSULTAS MÉDICAS DE UROLOGIA	0	0	308	0	0	0	308
CONSULTAS MÉDICAS DE CARDIOLOGIA	0	0	32	0	0	0	32
CONSULTA EM CONSULTÓRIO (ANESTESIA)	0	0	18	0	0	0	18
CONSULTA EM CONSULTÓRIO(PRÉ E PÓS PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS)	0	0	386	0	0	0	386



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
CONSULTA MÉDICA DE CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	0	0	2	0	0	0	2
CONSULTAS MÉDICAS DE DERMATOLOGIA	0	0	111	0	0	0	111
ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	0	0	231	0	0	0	231
ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES (COM MEDICAÇÃO)	0	0	2	0	0	0	2
ESCLEROTERAPIA ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	0	0	6	0	0	0	6
EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (GRUPOS DE ATÉ 5 LESÕES)	0	0	11	0	0	0	11
EXÉRESE DE LESÃO/TUMOR DE PELE E MUCOSAS	0	0	1	0	0	0	1
CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTRÓPIO OU ENTRÓPIO - UNILATERAL	0	0	1	0	0	0	1
EPILAÇÃO DE CÍLIOS NO LASER DE ARGÔNIO/E OU/ DIATERMO - COAGULAÇÃO C.CIRURGICO	0	0	1	0	0	0	1
TARSORRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
SIMBLÉFARO COM OU SEM ENXERTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA	0	0	1	0	0	0	1
AVALIAÇÃO DE VIAS LACRIMAIS - BINOCULAR	0	0	7	0	0	0	7
DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE (POR PÁLPEBRA)	0	0	2	0	0	0	2
ESTRABISMO HORIZONTAL - MONOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) - POR SESSÃO - MONOCULAR	0	0	2	0	0	0	2
INJEÇÃO INTRA - VÍTREA DE AVASTIN (APLICAÇÃO + MEDICAMENTO) MONOCULAR	0	0	116	0	0	0	116
VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	0	0	4	0	0	0	4
PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER - POR SESSÃO - MONOCULAR	0	0	2	0	0	0	2
PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER - POR SESSÃO - BINOCULAR	0	0	7	0	0	0	7
EXPLANTE DE LIO	0	0	2	0	0	0	2
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA	0	0	2	0	0	0	2
CAPSULOTOMIA YAG LASER - MONOCULAR	0	0	43	0	0	0	43
CAPSULOTOMIA YAG LASER - BINOCULAR	0	0	80	0	0	0	80
FACECTOMIA COM LENTE INTRAOCULAR COM FACOEMULSIFICAÇÃO (CATARATA TRAUMÁTICA)	0	0	8	0	0	0	8
IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL C/ 1 SEGMENTO	0	0	2	0	0	0	2
IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL C/ 2 SEGMENTOS	0	0	1	0	0	0	1
IMPLANTE SECUNDÁRIO	0	0	3	0	0	0	3



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA	0	0	30	0	0	0	30
SUTURA DE CÔRNEA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS)	0	0	1	0	0	0	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO COM TRANSPLANTE DE CONJUNTIVA	0	0	88	0	0	0	88
ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/ POLIPECTOMIA C/ LAUDO E BIÓPSIA (SEM ANATOMO)	0	0	26	0	0	0	26
ANESTESIA/SEDAÇÃO PARA EXAMES ESPECÍFICOS	0	0	2	0	0	0	2
SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	0	0	8	0	0	0	8
MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA	0	0	4	0	0	0	4
TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO C/ANTIANGIOGÊNICO - EYLIA	0	0	6	0	0	0	6
TROCA DE FLUÍDO GASOSA	0	0	4	0	0	0	4
ANGIOTOMOGRAFIA CRANIANA	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	0	0	1	0	0	0	1
URETERO FLEXÍVEL COM LASER	0	0	1	0	0	0	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	0	0	1	0	0	0	1
CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	0	0	18	0	0	0	18
ANGIOTOMOGRAFIA DE TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve - ARTERIAL OU VENOSA	0	0	1	0	0	0	1
ANATOMOPATOLÓGICO (BIÓPSIAS – P/ FRAGMENTO)	0	0	3	0	0	0	3
ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN (AORTA E ILÍACAS)	0	0	1	0	0	0	1
ANÁLISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR - (PENTACAM)MONOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
ANÁLISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR - (PENTACAM)BINOCULAR	0	0	29	0	0	0	29
AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL	0	0	1	0	0	0	1
CORREÇÃO DE BOLSAS PALPEBRAIS AO	0	0	1	0	0	0	1
CURATIVO OFTALMOLÓGICO	0	0	20	0	0	0	20
ENDOLASER/ENDODIATERMIA	0	0	4	0	0	0	4
ESTÉREO-FOTO DE PAPILA - BINOCULAR	0	0	4	0	0	0	4
FIXAÇÃO ESCLERAL OU IRIANA	0	0	3	0	0	0	3
IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO	0	0	3	0	0	0	3
IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA (C/OZURDEX)	0	0	1	0	0	0	1

CIS MARPA
Rua Narciso Ferreira de Andrade, 145 - Poços de Caldas/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
Período: 01/09/2025 - 30/09/2025



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO	0	0	2	0	0	0	2
LAVAGEM DE CÂMARA ANTERIOR	0	0	1	0	0	0	1
LENTE RÍGIDA ASFÉRICA PARA CONE DE ACRILATO DE FLUÓRSILICONE DK 90	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA DE AVALIAÇÃO DE FACOEMULSIFICAÇÃO	0	0	249	0	0	0	249
ANÁLISE DE ANÁLISE DE BIÓPSIA DE PELE (INCLUI LAUDO)	0	0	1	0	0	0	1
INJEÇÃO INTRA - VÍTREA DE AVASTIN (APLICAÇÃO + MEDICAMENTO) BINOCULAR	0	0	24	0	0	0	24
VITRECTOMIA ANTERIOR	0	0	13	0	0	0	13
CONSULTA EM CIRURGIA PLÁSTICA	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (REGIÃO INGUINAL UNILATERAL)	0	0	6	0	0	0	6
MAMOGRAFIA BILATERAL	0	0	51	0	0	0	51
ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA (SERVIÇO PRÓPRIO – TABELA SUS)	0	0	395	0	0	0	395
Consulta de Retorno Pós Cirúrgico Oftalmológico	0	0	49	0	0	0	49
IRIDOTOMIA A LASER (BINOCULAR)	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	0	0	24	0	0	0	24
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0	0	1	0	0	0	1
CONSULTA DE RETORNO DE OFTALMOLOGIA (PTERÍGIO)	0	0	28	0	0	0	28
GONIOSCOPIA BINOCULAR	0	0	27	0	0	0	27
TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLÓGICOS	0	0	15	0	0	0	15
HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	0	0	1	0	0	0	1
BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA + MIELOGRAMA	0	0	1	0	0	0	1
COLONOSCOPIA	0	0	1	0	0	0	1
COLA BIOLÓGICA PARA USO EM CIRURGIA DE PTERÍGIO	0	0	1	0	0	0	1
MAPEAMENTO CEREBRAL	0	0	1	0	0	0	1
CISTOSCOPIA	0	0	1	0	0	0	1
FACOEMULSIFICAÇÃO SEM LENTE INTRA-OCULAR	0	0	3	0	0	0	3
MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR (FACOEMULSIFICAÇÃO)	0	0	2	0	0	0	2
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA - BINOCULAR (FACOEMULSIFICAÇÃO)	0	0	1	0	0	0	1



Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR DOBRÁVEL (CATARATA) MONOCULAR	0	0	473	0	0	0	473
BIOMETRIA ULTRA-SÔNICA (FACOEMULSIFICAÇÃO) - MONOCULAR	0	0	278	0	0	0	278
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (FACOEMULSIFICAÇÃO) - MONOCULAR	0	0	278	0	0	0	278
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (FACOEMULSIFICAÇÃO) - MONOCULAR	0	0	278	0	0	0	278
MAPEAMENTO DE RETINA (FACOEMULSIFICAÇÃO) - MONOCULAR	0	0	276	0	0	0	276
COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA PARA RETIRADA DE LESÃO	0	0	1	0	0	0	1
SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (CÂMARA HIPERBÁRICA)	0	0	21	0	0	0	21
REMOÇÃO DE CERÚMEN (LAVAGEM DE OUVIDOS)	0	0	69	0	0	0	69
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR COM DOPPLER	0	0	2	0	0	0	2
ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA - POR SESSÃO	0	0	2	0	0	0	2
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE MONOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
ULTRASSONOGRAFIA DE MORFOLÓGICO GEMELAR	0	0	1	0	0	0	1
AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	0	0	4	0	0	0	4
ELETROENCEFALOGRAMA	0	0	13	0	0	0	13