

SAÚDE DE MADRE DE DEUS DE MINAS EM 2017

NÚMERO DE EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS e agendador(a): EXAMES (JANEIRO-OUTUBRO)

LABORATÓRIOS (Denise)	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
AGUIAR CAPOBIANGO (R\$4.200,00COTA+R\$2.000,00PPI/mês)	21	89	140	92	102	165	131	142	130	102		
CARLOS CHAGAS (R\$3.000,00COTA + R\$ 500,00PPI/mês)	36	00	00	84	139	63	71	80	93	60		
TOTAL: 1.740 EXAMES	57	89	140	176	241	228	202	222	223	162		
Exames Agendados (ROSELENE)	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Eletroencefalografia	06	06	07	02	03	07	05	01	02	04		
Urologia	02	02	03	03	03	03	00	03	03	03		
Eco c/ Stress farmacológico	00	00	00	00	04	00	00	00	00	03		
Ecocardio com Doppler	04	05	05	06	03	12	08	08	12	00		
Consultas em Ortopedia	04	04	06	06	40	00	00	01	00	01		
Raio X	04	03	04	01	08	34	06	07	68	08		
Ultrassonografia	10	10	34	40	33	28	34	35	12	37		
Dermatologia	06	06	07	08	06	06	06	10	11	06		
Oftalmologia	11	16	15	00	06	14	28	17	13	27		
Endocrinologia	02	05	13	00	00	13	06	09	07	04		
Endoscopia	02	03	02	03	02	02	02	02	01	00		
Mamografia	03	04	76	48	6	36	13	06	32	36		
Otorrinologia	03	03	03	03	02	02	02	06	00	03		
Cateterismo	02	00	01	0	01	00	00	00	01	01		
Ressonância	01	00	01	04	01	03	02	01	04	02		
Biopsia	01	00	00	02	00	02	00	01	00	02		
Teste Ergométrico	02	03	02	03	06	01	02	02	02	02		
Tomografias	00	03	02	00	01	01	01	03	00	01		
Consulta p/ pequena cirurgia	00	01	00	00	01	00	00	01	01	02		
Mapa	00	01	00	00	00	00	00	00	00	01		
Holter 24H	00	01	01	00	00	00	00	01	01	03		
Scan de Carodidas	00	00	03	00	00	00	00	00	00	00		
Densitometria óssea	00	00	01	00	00	01	00	00	00	00		
Cintilografia óssea	00	00	00	01	00	00	00	01	00	00		
Cintilografia de Tireóide	00	00	00	00	01	00	00	00	00	00		
Scan Venoso de Membro	00	00	00	02	01	00	00	00	00	00		
Ortopedista	00	00	00	00	00	05	09	06	05	09		
Neurologia	00	00	00	00	00	00	01	01	00	00		
Duplex scan venoso	00	00	00	00	00	00	00	02	00	00		
Cardiologia Pediátrica	00	00	00	00	00	00	00	01	01	01		
Psiquiatria	00	00	00	00	00	00	00	01	00	00		
Paquimetria	00	00	00	00	00	00	00	00	01	00		
Endoscopia Digestiva	00	00	00	00	00	00	00	00	01	03		
Consulta Gastroenterologica	00	00	00	00	00	00	00	00	00	01		
SUBTOTAL: 1.344	63	76	186	133	127	170	125	126	178	160		
Exames Agendados (JUCELAINÉ)	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Cintilografia: 05	02	00	01	00	00	00	00	01	00	01		
Ressonância: 09	03	00	04	00	00	00	00	00	00	02		
Tomografias: 28	04	07	03	00	00	05	07	00	02	00		
Endoscopia Digestiva: 24	00	07	03	00	06	07	00	01	00	00		
NÚMERO TOTAL DE LATAS DE LEITE ENTREGUES TIPO APTAMIL I, II, AR e DO TIPO NAN SOY (Dotação Anual n° 3.3.90.32: R\$ 12.000,00)												
LEITE APTAMIL e NAN	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Total: 225 R\$ 8.977,50	18	19	28	29	28	29	30	30	34	24		
Outros auxílios (Dotação Anual n° 3.3.90.48: R\$ 10.000,00)												
FRALDAS (PACOTE C/ 8)	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Total: 600X8=4.800 R\$ 4.512,00	40	42	48	44	52	44	88	80	82	80		
TIRAS-Testes (Glicemia)	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Total: 150 - R\$ 8.250,00	00	40	00	00	40	00	00	20	00	50		
Medicamentos de referência	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Ursacol: Total R\$ 1.190,58								6 cx				
Xarelto: Total R\$ 1.446,00								6 cx				
Enoxoparina: Total R\$ 448,10								150 cx				
Compra de Outros: R\$ 52.884,92					X							

