

FILTROS: Período: 20/08/2021 a 27/08/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

## Relatório de atendimento individual

### Resumo de produção

| Descrição                   | Quantidade |
|-----------------------------|------------|
| Registros identificados     | 339        |
| Registros não identificados | 2          |
| Total:                      | 341        |

### Dados gerais

| Descrição           | Sim | Não | Não Inf. |
|---------------------|-----|-----|----------|
| Ficou em observação | 0   | 0   | 341      |
| Gravidez planejada  | 2   | 1   | 338      |
| Vacinação em dia    | 18  | 1   | 322      |

### Turno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Manhã         | 168        |
| Tarde         | 173        |
| Noite         | 0          |
| Não informado | 0          |
| Total:        | 341        |

### Sexo

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Masculino     | 115        |
| Feminino      | 226        |
| Não informado | 0          |
| Total:        | 341        |

### Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| Menos de 01 ano | 8         | 6        | 0      | 14    |
| 01 ano          | 4         | 4        | 0      | 8     |
| 02 anos         | 4         | 1        | 0      | 5     |
| 03 anos         | 2         | 0        | 0      | 2     |
| 04 anos         | 1         | 1        | 0      | 2     |
| 05 a 09 anos    | 9         | 4        | 0      | 13    |
| 10 a 14 anos    | 4         | 6        | 0      | 10    |
| 15 a 19 anos    | 2         | 17       | 0      | 19    |
| 20 a 24 anos    | 4         | 24       | 0      | 28    |
| 25 a 29 anos    | 7         | 16       | 0      | 23    |

### Faixa etária

| Descrição       | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|-----------|----------|--------|-------|
| 30 a 34 anos    | 1         | 17       | 0      | 18    |
| 35 a 39 anos    | 7         | 15       | 0      | 22    |
| 40 a 44 anos    | 7         | 13       | 0      | 20    |
| 45 a 49 anos    | 7         | 11       | 0      | 18    |
| 50 a 54 anos    | 8         | 14       | 0      | 22    |
| 55 a 59 anos    | 14        | 16       | 0      | 30    |
| 60 a 64 anos    | 8         | 14       | 0      | 22    |
| 65 a 69 anos    | 7         | 16       | 0      | 23    |
| 70 a 74 anos    | 2         | 10       | 0      | 12    |
| 75 a 79 anos    | 8         | 12       | 0      | 20    |
| 80 anos ou mais | 1         | 9        | 0      | 10    |
| Não informado   | 0         | 0        | 0      | 0     |
| Total:          | 115       | 226      | 0      | 341   |

### Local de atendimento

| Descrição                       | Quantidade |
|---------------------------------|------------|
| Domicílio                       | 1          |
| Escola / Creche                 | 0          |
| Instituição / Abrigo            | 0          |
| Polo (Academia da saúde)        | 0          |
| Rua                             | 0          |
| UBS                             | 340        |
| Unidade móvel                   | 0          |
| Unidade prisional ou congêneres | 0          |
| Unidade socioeducativa          | 0          |
| Outros                          | 0          |
| Não informado                   | 0          |
| Total:                          | 341        |

### Tipo de atendimento

| Descrição                                         | Quantidade |
|---------------------------------------------------|------------|
| Atendimento de urgência                           | 0          |
| Consulta agendada                                 | 0          |
| Consulta agendada programada / Cuidado continuado | 0          |
| Consulta no dia                                   | 312        |
| Escuta inicial / Orientação                       | 29         |

FILTROS: Período: 20/08/2021 a 27/08/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Não informado | 0          |
| Total:        | 341        |

### Atenção domiciliar

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| AD1           | 0          |
| AD2           | 0          |
| AD3           | 0          |
| Não informado | 341        |
| Total:        | 341        |

### Racionalidade em saúde

| Descrição                     | Quantidade |
|-------------------------------|------------|
| Medicina tradicional chinesa  | 0          |
| Antroposofia aplicada à saúde | 0          |
| Homeopatia                    | 0          |
| Fitoterapia                   | 0          |
| Ayurveda                      | 0          |
| Outra                         | 0          |
| Não informado                 | 341        |
| Total:                        | 341        |

### Criança - Aleitamento materno

| Descrição     | Quantidade |
|---------------|------------|
| Exclusivo     | 3          |
| Predominante  | 0          |
| Complementado | 0          |
| Inexistente   | 1          |
| Não informado | 337        |
| Total:        | 341        |

### NASF / Polo

| Descrição                            | Quantidade |
|--------------------------------------|------------|
| Avaliação / Diagnóstico              | 0          |
| Procedimentos clínicos / Terapêutico | 0          |
| Prescrição terapêutica               | 0          |
| Não informado                        | 341        |
| Total:                               | 341        |

### Conduta / Desfecho

| Descrição                                    | Quantidade |
|----------------------------------------------|------------|
| Retorno para consulta agendada               | 48         |
| Retorno para cuidado continuado / programado | 19         |
| Agendamento para grupos                      | 0          |
| Agendamento para NASF                        | 0          |
| Alta do episódio                             | 217        |
| Não informado                                | 57         |
| Total:                                       | 341        |

### Encaminhamento

| Descrição                                         | Quantidade |
|---------------------------------------------------|------------|
| Encaminhamento interno no dia                     | 0          |
| Encaminhamento para serviço especializado         | 0          |
| Encaminhamento para CAPS                          | 0          |
| Encaminhamento para internação hospitalar         | 0          |
| Encaminhamento para urgência                      | 0          |
| Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar | 0          |
| Encaminhamento intersetorial                      | 0          |
| Não informado                                     | 341        |
| Total:                                            | 341        |

### Problemas / Condições avaliadas

| Descrição                  | Quantidade |
|----------------------------|------------|
| Asma                       | 0          |
| Desnutrição                | 0          |
| Diabetes                   | 0          |
| DPOC                       | 0          |
| Hipertensão arterial       | 0          |
| Obesidade                  | 0          |
| Pré-natal                  | 0          |
| Puericultura               | 5          |
| Puerpério (até 42 dias)    | 0          |
| Reabilitação               | 0          |
| Saúde mental               | 0          |
| Saúde sexual e reprodutiva | 0          |
| Tabagismo                  | 0          |
| Usuário de álcool          | 1          |
| Usuário de outras drogas   | 0          |

FILTROS: Período: 20/08/2021 a 27/08/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas

| Descrição | Quantidade |
|-----------|------------|
| Total:    | 6          |

### Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

| Descrição   | Quantidade |
|-------------|------------|
| Dengue      | 0          |
| DST         | 0          |
| Hanseníase  | 0          |
| Tuberculose | 0          |
| Total:      | 0          |

### Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

| Descrição               | Quantidade |
|-------------------------|------------|
| Câncer de mama          | 0          |
| Câncer do colo do útero | 0          |
| Risco cardiovascular    | 0          |
| Total:                  | 0          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

| Descrição                                     | Quantidade |
|-----------------------------------------------|------------|
| A01 - DOR GENERALIZADA /MÚLTIPLA              | 1          |
| A11 - DORES TORÁCICAS NE                      | 1          |
| A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE | 51         |
| D01 - DOR ABDOMINAL GENERALIZADA/CÓLICAS      | 1          |
| D02 - DORES ABDOMINAIS, EPIGÁSTRICAS          | 1          |
| D10 - VÔMITO                                  | 1          |
| D73 - GASTROENTERITE, PRESUMÍVEL INFECÇÃO     | 1          |
| D98 - COLECISTITE, COLELITÍASE                | 2          |
| F05 - OUTRAS PERTURBAÇÕES VISUAIS             | 1          |
| H71 - OTITE MÉDIA AGUDA/MIRINGITE             | 1          |
| K79 - TAQUICARDIA PAROXÍSTICA                 | 1          |
| K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES            | 1          |
| K95 - VEIAS VARICOSAS DA PERNA                | 4          |
| K96 - HEMORRÓIDAS                             | 1          |
| L03 - SINAIS/SINTOMAS DA REGIÃO LOMBAR        | 1          |
| L08 - SINAIS/SINTOMAS DOS OMBROS              | 1          |
| L15 - SINAIS/SINTOMAS DO JOELHO               | 2          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

| Descrição                              | Quantidade |
|----------------------------------------|------------|
| L16 - SINAIS/SINTOMAS DO TORNOZELO     | 1          |
| L88 - ARTRITE REUMATÓIDE/SEROPOSITIVA  | 3          |
| L96 - LESÃO INTERNA AGUDA DO JOELHO    | 1          |
| N07 - CONVULSÕES/ATAQUES               | 1          |
| N17 - VERTIGENS/TONTURAS               | 1          |
| N89 - ENXAQUECA                        | 3          |
| P06 - PERTURBAÇÃO DO SONO              | 1          |
| R76 - AMIGDALITE AGUDA                 | 4          |
| R80 - GRIPE                            | 3          |
| R96 - ASMA                             | 1          |
| S10 - FURÚNCULO/CARBÚNCULO             | 1          |
| S91 - PSORÍASE                         | 1          |
| S97 - ÚLCERA CRÔNICA DA PELE           | 4          |
| T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE     | 1          |
| T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE | 4          |
| U71 - CISTITE/OUTRA INFECÇÃO URINÁRIA  | 2          |
| W01 - QUESTÃO SOBRE GRAVIDEZ           | 1          |
| W14 - CONTRACEPÇÃO/OUTROS              | 1          |
| W78 - GRAVIDEZ                         | 28         |
| X06 - MENSTRUÇÃO EXCESSIVA             | 1          |
| X07 - MENSTRUÇÃO IRREGULAR/FREQUENTE   | 1          |
| X14 - SECREÇÃO VAGINAL                 | 1          |
| X84 - VAGINITE/VULVITE NE              | 1          |
| X85 - DOENÇA DO COLO NE                | 1          |
| X99 - DOENÇA GENITAL FEMININA, OUTRA   | 1          |
| Y06 - SINAIS/SINTOMAS DA PRÓSTATA      | 1          |
| Total:                                 | 141        |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição                                                       | Quantidade |
|-----------------------------------------------------------------|------------|
| A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL | 1          |
| B829 - PARASITOSE INTESTINAL NÃO ESPECIFICADA                   | 1          |
| C61 - NEOPLASIA MALIGNA DA PRÓSTATA                             | 1          |
| E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO                         | 2          |
| E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE                 | 2          |

FILTROS: Período: 20/08/2021 a 27/08/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição                                                               | Quantidade |
|-------------------------------------------------------------------------|------------|
| F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE                                         | 3          |
| F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO                             | 2          |
| F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE                                  | 3          |
| F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]           | 1          |
| F981 - ENCOPRESE DE ORIGEM NÃO-ORGÂNICA                                 | 1          |
| G40 - EPILEPSIA                                                         | 2          |
| G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]          | 2          |
| I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)                                  | 4          |
| I159 - HIPERTENSÃO SECUNDÁRIA, NÃO ESPECIFICADA                         | 8          |
| J01 - SINUSITE AGUDA                                                    | 2          |
| J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA       | 1          |
| J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO                 | 1          |
| J110 - INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO | 1          |
| J304 - RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA                                 | 3          |
| K021 - CÁRIES DA DENTINA                                                | 1          |
| K30 - DISPEPSIA                                                         | 2          |
| L032 - CELULITE DA FACE                                                 | 1          |
| L20 - DERMATITE ATÓPICA                                                 | 1          |
| L21 - DERMATITE SEBORRÉICA                                              | 1          |
| L80 - VITILIGO                                                          | 1          |
| M000 - ARTRITE E PIOLIARTRITE ESTAFILOCÓCICAS                           | 1          |
| M058 - OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS                       | 1          |
| M545 - DOR LOMBAR BAIXA                                                 | 6          |
| M546 - DOR NA COLUNA TORÁCICA                                           | 2          |
| M624 - CONTRATURA DE MÚSCULO                                            | 1          |
| M626 - DISTENSÃO MUSCULAR                                               | 1          |
| M796 - DOR EM MEMBRO                                                    | 1          |
| N300 - CISTITE AGUDA                                                    | 1          |
| N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA       | 1          |

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

| Descrição                                                                                                   | Quantidade |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| N771 - VAGINITE, VULVITE E VULVOVAGINITE EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE | 1          |
| Q81 - EPIDERMÓLISE BOLHOSA                                                                                  | 1          |
| Q90 - SÍNDROME DE DOWN                                                                                      | 1          |
| R05 - TOSSE                                                                                                 | 1          |
| R060 - DISPNEIA                                                                                             | 1          |
| R070 - DOR DE GARGANTA                                                                                      | 1          |
| R072 - DOR PRECORDIAL                                                                                       | 1          |
| R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA                                                                               | 1          |
| R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS                                                       | 2          |
| R31 - HEMATÚRIA NÃO ESPECIFICADA                                                                            | 1          |
| R452 - TRISTEZA                                                                                             | 1          |
| R51 - CEFALÉIA                                                                                              | 2          |
| T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA                                                                             | 1          |
| Z000 - EXAME MÉDICO GERAL                                                                                   | 51         |
| Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA                                                                  | 6          |
| Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO                                                                                 | 14         |
| Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL                                                                         | 21         |
| Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA                                                      | 2          |
| Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO                                                                   | 4          |
| Total:                                                                                                      | 176        |

### Exames solicitados e avaliados

| Descrição                   | Solicitado | Avaliado |
|-----------------------------|------------|----------|
| Colesterol total            | 0          | 0        |
| Creatinina                  | 0          | 1        |
| EAS / EQU                   | 0          | 0        |
| Eletrocardiograma           | 0          | 1        |
| Eletroforese de hemoglobina | 0          | 0        |
| Espirometria                | 0          | 0        |
| Exame de escarro            | 0          | 0        |
| Glicemia                    | 0          | 0        |
| HDL                         | 0          | 0        |
| Hemoglobina glicada         | 0          | 0        |

FILTROS: Período: 20/08/2021 a 27/08/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

#### Exames solicitados e avaliados

| Descrição                                       | Solicitado | Avaliado |
|-------------------------------------------------|------------|----------|
| Hemograma                                       | 0          | 1        |
| LDL                                             | 0          | 0        |
| Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista | 0          | 0        |
| Sorologia de sífilis (VDRL)                     | 0          | 0        |
| Sorologia para HIV                              | 0          | 0        |
| Sorologia para dengue                           | 0          | 0        |
| Teste de gravidez                               | 0          | 0        |
| Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)    | 0          | 0        |
| Ultrassonografia obstétrica                     | 0          | 0        |
| Urocultura                                      | 0          | 0        |
| Total:                                          | 0          | 3        |

#### Exames - Triagem neonatal

| Descrição                | Solicitado | Avaliado |
|--------------------------|------------|----------|
| Teste da orelhinha (EOA) | 0          | 0        |
| Teste do olhinho (TRV)   | 0          | 0        |
| Teste do pezinho         | 0          | 0        |
| Total:                   | 0          | 0        |

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

| Descrição                                                                  | Solicitado | Avaliado |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|----------|
| 0211020060 - TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO                          | 0          | 1        |
| 0214010040 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO | 0          | 5        |
| 0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ                                      | 0          | 1        |
| 0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO         | 0          | 5        |
| 0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C                      | 0          | 5        |
| 0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV               | 0          | 5        |
| 0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2                    | 0          | 38       |
| Total:                                                                     | 3          | 68       |

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

| Descrição                                                                  | Solicitado | Avaliado |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|----------|
| 0201020033 - COLETA DE MATERIAL PARA EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO DE ÚTERO | 1          | 1        |
| 0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                                  | 0          | 1        |
| 0202050130 - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINÁRIOS                       | 0          | 1        |
| 0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO | 2          | 1        |
| 0204030030 - MAMOGRAFIA                                                    | 0          | 2        |
| 0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                             | 0          | 1        |
| 0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL                            | 0          | 1        |