

RELATÓRIO DE CONTROLE INTERNO

Maio/2023

ESTE DOCUMENTO REFERE-SE A DESCRIÇÃO MENSAL DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO CONSÓRCIO
PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – AMVAP SAÚDE

Araguari - Araporã - Cachoeira Dourada - Campina Verde - Canápolis - Capinópolis - Cascalho Rico - Centralina - Douradoquara - Estrela do Sul - Grupiara - Gurinhatã - Indianópolis - Ipiacu - Iraí de Minas - Ituiutaba - Monte Alegre de Minas - Monte Carmelo - Prata - Romaria - Santa Vitória - Tupaciguara

CONTROLE INTERNO DA DIRETORIA DO AMVAP SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL DAS ATIVIDADES

MÊS: Maio/ANO 2023

1. BASE LEGAL

Relatório emitido com fundamento no inciso XII do art. 5º da Instrução Normativa TCEMG nº. 08/2003. O AMVAP Saúde está se organizando e possui uma estrutura mínima adequada para atender as normas vigentes. Ainda não foi possível definir uma estrutura mais setorizada para o AMVAP Saúde, assim, não foi criado o Sistema de Controle Interno nem contratado o responsável pelo controle interno do Consórcio.

Diante do quadro, a Secretaria do AMVAP Saúde promoveu o levantamento de informações mínimas e necessárias para atender a legislação vigente. Enfim, o presente relatório refere-se ao mês de Maio de 2023.

Este relatório contém a descrição das atividades executadas no mês definido no preâmbulo bem como seus resultados.

2. ACOMPANHAMENTOS E AVALIAÇÕES

São verificações, inspeções e levantamentos executados com o objetivo de identificar a existência de não conformidades nos atos de gestão administrativa, operacional, orçamentária, financeira, econômica ou patrimonial praticados no AMVAP Saúde.

2.1. DESPESAS DE MANUTENÇÃO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA DO AMVAP SAÚDE.

➤ ***Não houve contratos de rateio firmados no mês de Maio de 2023.***

➤ ***Foram realizados os seguintes procedimentos licitatórios:***

- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 211/2023. Contratada:** Clínica Otorrinolaringologia Dr. Patrocínio S/C Ltda., CNPJ nº 02.498.874/0001-46, para realização de Exames de Audiometria. Valor total do contrato: R\$21.600,00 (vinte e um mil e seiscentos reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 74/2022 – Pregão Eletrônico nº 06/2022 – Registro de Preços. Vigência: de 27/04/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 27 de abril de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do AMVAP SAÚDE.
- **AMVAP SAÚDE - Extrato do Contrato nº 210/2023. Contratada:** Michelle Maria Souza Ramos Resende - ME, CNPJ nº 30.408.266/0001-39, para realização de Implante de Anel de Ferrara (unilateral), em Uberlândia. Valor total do contrato: R\$2.746,67 (dois mil, setecentos e quarenta e seis reais, sessenta e sete centavos). Fundamento: Processo Licitatório nº 77/2022 – Pregão Eletrônico nº 07/2022. Vigência: de 27/04/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>.

Uberlândia-MG, 27 de abril de 2023. Renata Cristina Silva Borges – Presidente do AMVAP SAÚDE.

- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 215/2023. Contratada:** HBC – Hospital Brasil Central Ltda, CNPJ 10.951.450/0001-13, para realização de vitrectomia. Valor total do contrato: R\$4.930,00 (quatro mil, novecentos e trinta reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 03/2023 – Pregão Eletrônico nº 03/2023. Vigência: de 03/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 03 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do 1º Termo Aditivo do Contrato nº 59/2023. Contratada:** Alto Umuarama Combustíveis Ltda., CNPJ nº 04.748.235/0001-17, Objeto: pela alteração na quantidade de combustível mencionada no item 1 desta cláusula, o valor global do contrato 59/2023 passa a ser de R\$178.131,50 (cento e setenta e oito mil, cento e trinta e um reais e cinquenta centavos). Fundamento: Processo Licitatório nº 02/2023, na modalidade Dispensa de Licitação nº 01/2023, na Lei Federal nº 8.666/1993 e suas alterações, mais especificamente no inciso IV do art. 24. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 28 de abril de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do AMVAP SAÚDE.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 213/2023. Contratada:** Luiz Fernando Miranda Lemes - ME, CNPJ nº 05.349.596/0001-53. Objeto: manutenção preventiva e corretiva da frota de veículos do AMVAP SAÚDE. Fundamento: Processo nº 28/2023, Pregão Presencial nº 02/2023, da Lei Federal nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002. Valor total do Contrato: R\$30.699,53 (trinta mil, seiscentos e noventa e nove reais, cinquenta e três centavos). O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 02 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 214/2023. Contratada:** Auto Peças & Serviços MVR Ltda - EPP, CNPJ nº 10.445.188/0001-35. Objeto: manutenção preventiva e corretiva da frota de veículos do AMVAP SAÚDE. Fundamento: Processo nº 28/2023, Pregão Presencial nº 02/2023, da Lei Federal nº 8.666/1993 e nº 10.520/2002. Valor total do Contrato: R\$46.996,01 (quarenta e seis mil, novecentos e noventa e seis reais e um centavos). O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 02 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Primeiro Aditivo do Contrato nº 172/2023. Contratada:** HBC – Hospital Brasil Central Ltda, CNPJ 10.951.450/0001-13, para realização de vitrectomias. Fundamento: Processo Licitatório nº 03/2023 – Pregão Eletrônico nº 02/2023, alínea “a” do inciso I do art. 65 da Lei Federal 8.666/1993 e na justificativa anexa ao Aditivo. Objeto: Acréscimo de R\$200,00 (duzentos reais) ao valor inicialmente pactuado, passando o Contrato nº 172/2023 para o valor global de R\$5.670,00 (cinco mil, seiscentos e setenta reais). Demais informações permanecem inalteradas. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio

eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 23 de março de 2023.
Renata Cristina Silva Borges, Presidente do Amvap Saúde.

- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Primeiro Aditivo do Contrato nº 168/2023. Contratada:** HBC – Hospital Brasil Central Ltda, CNPJ 10.951.450/0001-13, para realização de vitrectomias. Fundamento: Processo Licitatório nº 03/2023 – Pregão Eletrônico nº 02/2023, alínea “a” do inciso I do art. 65 da Lei Federal 8.666/1993 e na justificativa anexa ao Aditivo. Objeto: Acréscimo de R\$200,00 (duzentos reais) ao valor inicialmente pactuado, passando o Contrato nº 172/2023 para o valor global de R\$5.670,00 (cinco mil, seiscentos e setenta reais). Demais informações permanecem inalteradas. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 23 de março de 2023. Renata Cristina Silva Borges, Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 218/2023. Contratada:** Instituto de Saúde Avançada Ltda., CNPJ nº 32.088.356/0001-15, para realização de exames Cintilografia da Paratireoide em Uberlândia. Valor total do contrato: R\$920,00 (novecentos e vinte reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 01/2023 – Pregão Eletrônico nº 01/2023. Vigência: de 27/04/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 08 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do AMVAP SAÚDE.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 217/2023. Contratada:** Clínica de Imagens de Monte Carmelo Ltda., CNPJ nº 00.265.870/0001-92, para realização de exames de Tomografia para todas as partes do corpo, com ou sem contraste, com anestesia. Valor do total do contrato: R\$579,00 (quinhentos e setenta e nove reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 74/2022 – Pregão Eletrônico nº 06/2022 – Registro de Preços. Vigência: de 05/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 05 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do AMVAP SAÚDE.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 212/2023. Contratada:** Instituto de Olhos Santa Genoveva Ltda., CNPJ nº 05.886.232/0001-02, para realização de exames de Fotocoagulação a laser de retina (Argônio) monocular/por sessão em Uberlândia. Valor total do contrato: R\$30.000,00 (trinta mil reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 74/2022 – Pregão Eletrônico nº 06/2022 – Registro de Preços. Vigência: de 27/04/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 27 de abril de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do AMVAP SAÚDE.
- **AMVAP SAÚDE – Aviso de Licitação.** Processo 36/2023, Pregão Eletrônico 06/2023. O Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – Amvap Saúde torna público que fará realizar no dia 29 de maio de 2023, às 08h30, pela plataforma Licitanet (www.licitanet.com.br) pregão eletrônico tipo menor preço por item, com vistas à contratação de pessoas jurídicas especializadas para realização de cirurgias eletivas em atendimento aos municípios consorciados. O edital e seus anexos poderão ser adquiridos na plataforma da

Licitanet ou em nosso portal www.amvapsaude.com.br/licitacaoe-2023/. Mais informações pelo e-mail licitacao@amvapsaude.com.br. Uberlândia, 16 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges, Presidente do Amvap Saúde.

- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 220/2023. Contratada:** HBC – Hospital Brasil Central Ltda, CNPJ 10.951.450/0001-13, para realização de Cirurgia para Retirada de Óleo de Silicone. Valor total do contrato: R\$4.000,00 (quatro mil reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 03/2023 – Pregão Eletrônico nº 03/2023. Vigência: de 15/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 15 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 222/2023. Contratada:** HBC – Hospital Brasil Central Ltda, CNPJ 10.951.450/0001-13, para realização de vitrectomia. Valor total do contrato: R\$5.670,00 (cinco mil, seiscentos e setenta reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 03/2023 – Pregão Eletrônico nº 03/2023. Vigência: de 16/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 16 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 224/2023. Contratada:** HBC – Hospital Brasil Central Ltda, CNPJ 10.951.450/0001-13, para realização de vitrectomia. Valor total do contrato: R\$11.340,00 (onze mil, trezentos e quarenta reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 03/2023 – Pregão Eletrônico nº 03/2023. Vigência: de 17/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 17 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE - Extrato do Contrato nº 225/2023. Contratada:** Espaço Auditivo Comunicar Ltda., CNPJ nº 18.867.061/0001-16, para realização de exames de Processamento Auditivo Central (PAC), em Uberlândia. Valor total do contrato: R\$305,00 (trezentos e cinco reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 66/2022 – Pregão Presencial nº 14/2022 – Registro de Preços. Vigência: de 17/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 17 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE - Extrato do Contrato nº 221/2023. Contratada:** Espaço Auditivo Comunicar Ltda., CNPJ nº 18.867.061/0001-16, para realização de exames de Processamento Auditivo Central (PAC), em Uberlândia. Valor total do contrato: R\$305,00 (trezentos e cinco reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 66/2022 – Pregão Presencial nº 14/2022 – Registro de Preços. Vigência: de 15/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 15 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do Amvap Saúde.

- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 219/2023. Contratada:** Vision Center – Centro Especializado em Doenças Oculares e Cirurgia Ltda., CNPJ nº 03.615.350/0001-50, para realização de Cirurgia de Trabeculectomia (Catarata + Glaucoma), em Uberlândia. Valor total do contrato: R\$4.975,00 (quatro mil, novecentos e setenta e cinco reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 77/2022 – Pregão Eletrônico nº 07/2022 – Registro de Preços. Vigência: de 15/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 15 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do AMVAP SAÚDE.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato 223/2023. Contratada:** Gloria Chaves de Oliveira Sociedade Individual de Advocacia, CNPJ nº 37.433.846/0001-25. Objeto: Contratação de empresa especializada para assessoria à Presidência. Valor mensal a ser pago: R\$ 6.875,00 (seis mil, oitocentos e setenta e cinco reais). Vigência: 16/05/2023 até 29/12/2023 Total do contrato: R\$ 55.000,00 (cinquenta e cinco mil reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 24/2023 – Dispensa de Licitação nº 17/2023, e no inciso II do art. 75 da Lei Federal 14.133/21. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 16 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do AMVAP SAÚDE.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 226/2023. Contratada:** HBC – Hospital Brasil Central Ltda, CNPJ 10.951.450/0001-13, para realização de vitrectomia. Valor total do contrato: R\$5.500,00 (cinco mil e quinhentos reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 03/2023 – Pregão Eletrônico nº 03/2023. Vigência: de 17/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 17 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 227/2023. Contratada:** Pro Imagem Diagnóstico por Imagem Ltda, CNPJ nº 21.243.399/0002-92. Objeto: realização de angiotomografias. Valor total do contrato: R\$12.000,00 (doze mil reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 20/2023 – Pregão Eletrônico nº 04/2023. Vigência: de 18/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 22 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges Presidente do Amvap Saúde.
- **ATO ADMINISTRATIVO Nº 04/2023.** ALTERA O ATO ADMINISTRATIVO Nº 04/2019 E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS. O Presidente do CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – Amvap Saúde, no uso de suas atribuições legais RESOLVE: Art. 1º Fica alterada a redação do art. 5º do ato administrativo n. 04/2019 do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – Amvap Saúde passando a vigor com a seguinte redação: “Art. 5º Ficam nomeados os membros para compor o Núcleo de Segurança do Paciente do Centro de Especialidades Médicas do CISTM: I – coordenador - Dr. André Silva Alfredo CRM: MG 37.758 como Médico Responsável Técnico da Clínica do Centro de Especialidades Médicas do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – Amvap Saúde; II – membro - Camilla Martins de Sousa, Enfermeira como Responsável Técnica da Clínica do Centro de Especialidades Médicas do Consórcio Intermunicipal de Saúde do

Triângulo Mineiro – Amvap Saúde; III – membro – Maria do Carmo Niz Monteiro; IV – membro – Bruna Letícia Silva Martins, Auxiliar administrativo CISTM. Parágrafo único. Os membros do NSP CEM nomeados neste artigo serão ao mesmo tempo agentes executores e consultores.” Art. 2º. Este ato administrativo entra em vigor na data de sua publicação. Ato administrativo de 30 de março de 2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <https://www.cistm.com.br/>. Uberlândia-MG, 23 de maio de 2023. RENATA CRISTINA SILVA BORGES Presidente do AMVAP SAÚDE.

- **ATO ADMINISTRATIVO Nº 05/2023.** ALTERA O ATO ADMINISTRATIVO Nº 03/2019 E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS. O Presidente do CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO – Amvap Saúde, no uso de suas atribuições legais, RESOLVE: Art. 1º Fica alterada a redação do art. 3º do ato administrativo n. 03/2019 do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – Amvap Saúde passando a vigor com a seguinte redação: “Art. 3º Ficam nomeados os membros para compor a Comissão de Infecção Hospitalares da clínica Centro de Especialidades Médicas do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – Amvap Saúde, com os membros executores e consultores: I – Membros executores: Dr. André Silva Alfredo, inscrito no CRM: MG 37.758 Médico Responsável técnico – Amvap Saúde, Camilla Martins de Sousa, Enfermeira Responsável Técnica – Amvap Saúde; II - Membros consultores: Maria do Carmo Niz Monteiro, Técnica de enfermagem e Bruna Letícia Silva Martins, Auxiliar administrativo Amvap Saúde. Parágrafo único. Fica nomeada como Presidente da Comissão de Controle de Infecções Hospitalares do Centro de Especialidades Médicas do Amvap Saúde a Sra. Camilla Martins de Sousa, Enfermeira.” Art. 2º. Este ato administrativo entra em vigor na data de sua publicação. Ato administrativo de 30 de março de 2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <https://www.cistm.com.br/>. Uberlândia-MG, 23 de maio de 2023. RENATA CRISTINA SILVA BORGES Presidente do AMVAP SAÚDE.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 228/2023. Contratada:** Adelino & Rodrigues Serviços Médicos Ltda., CNPJ nº 19.330.717/0001-20 para realização exames Colangiopancreatografia endoscópica retrógrada (CPRE). Valor total do contrato: R\$ 9.500,00 (nove mil e quinhentos reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 45/2022 – Pregão Presencial nº 11/2022 – Registro de Preços. Vigência: de 22/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 22 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do AMVAP SAÚDE.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 230/2023. Contratada:** Vision Center – Centro Especializado em Doenças Oculares e Cirurgia Ltda., CNPJ nº 03.615.350/0001-50, para realização de Cirurgia de Trabeculectomia (Catarata + Glaucoma), em Uberlândia. Valor total do contrato: R\$4.975,00 (quatro mil, novecentos e setenta e cinco reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 77/2022 – Pregão Eletrônico nº 07/2022 – Registro de Preços. Vigência: de 23/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 23 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do AMVAP SAÚDE.

- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 231/2023. Contratada:** Centro de Nefrologia e Urologia de Araguari Ltda, CNPJ nº 01.931.027/0001-60. Objeto: Estudo urodinâmico. Valor total do contrato: R\$25.000,00 (vinte e cinco mil reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 45/2022 - Pregão Presencial nº 11/2022. Vigência: de 23/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 23 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE - Extrato do Contrato nº 233/2023. Contratada:** Espaço Auditivo Comunicar Ltda., CNPJ nº 18.867.061/0001-16, para realização de exames de Processamento Auditivo Central (PAC), em Uberlândia. Valor total do contrato: R\$305,00 (trezentos e cinco reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 66/2022 – Pregão Presencial nº 14/2022 – Registro de Preços. Vigência: de 24/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 24 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE – 1º Termo de Apostilamento ao Contrato nº 174/2023**, celebrado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – AMVAO SAÚDE e a empresa Cardiomobile Cardiologia Móvel Ltda. O presente Apostilamento tem como objeto a modificação unilateral do contrato registrado e publicado através do nº 174/2023, de 16 de março de 2023, por parte da Administração, visando alteração dos representantes legais que passam a ser o Sr. Rodrigo Ferreira Medeiros da Silva e o Sr. Cristiano Affonso Ferreira de Camargo. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 24 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE – 1º Termo de Apostilamento ao Contrato nº 199/2023**, celebrado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro – AMVAO SAÚDE e a empresa Cardiomobile Cardiologia Móvel Ltda. O presente Apostilamento tem como objeto a modificação unilateral do contrato registrado e publicado através do nº 199/2023, de 13 de abril de 2023, por parte da Administração, visando alteração dos representantes legais que passam a ser o Sr. Rodrigo Ferreira Medeiros da Silva e o Sr. Cristiano Affonso Ferreira de Camargo. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 29 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do Amvap Saúde.
- **AMVAP SAÚDE – Extrato do Contrato nº 236/2023. Contratada:** Adelino & Rodrigues Serviços Médicos Ltda., CNPJ nº 19.330.717/0001-20 para realização exames Colangiopancreatografia endoscópica retrógrada (CPRE). Valor total do contrato: R\$ 9.500,00 (nove mil e quinhentos reais). Fundamento: Processo Licitatório nº 45/2022 – Pregão Presencial nº 11/2022 – Registro de Preços. Vigência: de 30/05/2023 a 29/12/2023. O documento na íntegra poderá ser consultado no sítio eletrônico <http://www.cistm.com.br/licitacoes-2023/>. Uberlândia-MG, 30 de maio de 2023. Renata Cristina Silva Borges - Presidente do AMVAP SAÚDE.

2.2. ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

- Não houve convênio firmados com o Consórcio AMVAP Saúde no mês de Maio.

2.3. ACOMPANHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- Foi publicada prestação de contas das atividades econômicas do AMVAP Saúde relativas ao mês de Maio de 2023 no link: <http://www.cistm.com.br> em atendimento à legislação em vigor.
- Foram prestadas as contas aos entes consorciados sobre as despesas/receitas realizadas no mês de Maio de 2023 em atendimento à Portaria n. 274/2016 da Secretaria do Tesouro Nacional.

2.4. DESPESAS DE MANUTENÇÃO COM A FOLHA DE PAGAMENTO E CONTRATAÇÕES DE PESSOAL DO AMVAP SAÚDE

- Montante de despesas referente a Contratação/Vencimentos e Obrigações Patronais referente ao mês de Maio, incluindo Folha de Pagamento, Pasep, FGTS, INSS: R\$61.530,05 (Sessenta e um mil, quinhentos e trinta reais e cinco centavos).
- Foi contratada na data de 19/05/2023 os funcionários Giovanna de Oliveira Vicente e João Pedro Passos Macedo para exercerem a função de Assistente Administrativo, com o salário de R\$2.041,05 (dois mil e quarenta e um reais e cinco centavos).
- Foi concedida férias para o funcionário: Genisvaldo da Silva Ferreira no período de 15/05/2023 a 03/06/2023.

2.5. OCORRÊNCIAS NO AMVAP SAÚDE.

- Não houve nenhuma ocorrência para ser evidenciada no mês de Maio de 2023.

2.6. RELATÓRIO FINANCEIRO.

- Conforme documentos do Setor Financeiro, recebemos o montante de R\$1.543.071,66 (Um milhão, quinhentos e quarenta e três mil, setenta e um reais e sessenta e seis centavos) referente aos Contratos de Rateio Saúde e Transporte Saúde, ficando o montante de R\$ 91.673,00 (Noventa e um mil, seiscentos e setenta e três reais) para serem recebidos nos meses posteriores referentes ao AMVAP Saúde dos municípios: *Araguari (R\$51.673,00) e *Cachoeira Dourada (R\$40.000,00), e ficando o montante de R\$15.835,00 (Quinze mil, oitocentos e trinta e cinco reais) de contribuições para serem recebidos nos meses posteriores referente ao Transporte Saúde do município de *Araguari.
- Conforme balanços realizados no mês de Maio, apresentamos o montante de R\$1.201.256,57 (Um milhão, duzentos e um mil, duzentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e sete centavos) referente aos pagamentos realizados pelo Consórcio AMVAP Saúde no mês, ficando um saldo

de R\$11.135.852,73 (Onze milhões, cento e trinta e cinco mil, oitocentos e cinquenta e dois reais e setenta e três centavos) que será transferido para o mês seguinte.

- Foi publicado os Balancetes do AMVAP Saúde relativo ao mês de Maio de 2023 no link <http://www.cistm.com.br>.

2.7 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS COM PROCEDIMENTOS MÉDICOS:

ATENDIMENTOS POR MUNICÍPIO

PERÍODO: 01/05/2023 A 31/05/2023

ATENDIDA

ABADIA DOS DOURADOS

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	6
CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	7
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2
RESSONÂNCIA DO CRANIO	2
TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA PELLE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	2
APLICACAO DE ANTI ANGIOGENICO (INJECAO INTRAOCULAR, MONOCULAR AVASTIN)	1
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	3
TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA ART. MEMBROS SUP. (OMBRO, COTOVELO, PUNHO)	1
POLIPECTOMIAS DE COLON - COLONOSCOPIA TERAPEUTICA	1
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	1
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	1
COLONOSCOPIA	1
ESPIROMETRIA	1
TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	1
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	2
CONSULTA REUMATOLOGIA	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	1
DUPLEX SCAN CAROTIDA	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	1

CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA	1
CONSULTA PSIQUIATRA (IDADE A PARTIR DE 15 ANOS)	1
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	2
CONSULTA OFTALMOLOGIA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	44

ARAGUARI

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	39
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	4
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	13
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	7
ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	13
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	6
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	12
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	6
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	4
DUPLEX SCAN CAROTIDA	11
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	4
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	4
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	2
COLETA DE MATERIAL DE BIOPSIA DE PRÓSTATA	1
ESPIROMETRIA	2
ECOCARDIOGRAMA INFANTIL	3
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	1
COLETA DE MATERIAL DE MAMA POR CORE BIOPSY	1
COLONOSCOPIA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE /	
ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	1
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	1
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	1
ELETOENCEFALOGRAMA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	143

ARAPORÃ

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

CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	19
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	15
CATETERISMO CARDIACO	1
APLICACAO DE ANTIANGIOGENICO (INJECAO INTRA-VITREA MONOCULAR (LUCENTIS)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	5
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	3
CIRURGIA DE CATARATA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	4
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	6
RESSONÂNCIA DO CRANIO	2
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	2
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	2
ELETRONECEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	4
CONSULTA REUMATOLOGIA	5
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	3
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	1
COLONOSCOPIA	2
POLISSONOGRAFIA	1
RAIO X CONTRASTADO - ENEMA OPACO	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	3
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE,	
GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	1
DENSITOMETRIA OSSEA	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES	1
ESPIROMETRIA	2
CONSULTA PNEUMOLOGIA	1
CONSULTA NEFROLOGISTA	1
ELETRONECEFALOGRAMA	2
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	105

CACHOEIRA DOURADA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
CIRURGIA DE TRABECULECTOMIA (CATARATA + GLAUCOMA)	1
IMPLANTE DE ANEL DE FERRARA (UNILATERAL)	1

CIRURGIA DE CATARATA	3
APLICACAO DE ANTIANGIOGENICO (INJECAO INTRA-VITREA MONOCULAR (LUCENTIS)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	10
APLICACAO DE INJECAO INTRA-VITREA (EYLIA)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	9
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	4
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	4
CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	13
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	6
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	4
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	3
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE,	
GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	3
RESSONÂNCIA DO CRANIO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	4
ULTRASSONOGRAMA PEQUENAS PARTES	11
CONSULTA NEUROLOGIA	7
CONSULTA DERMATOLOGIA	8
CONSULTA REUMATOLOGIA	4
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	5
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	2
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	3
ESTUDO URODINAMICO	1
HOLTER 24HRS	4
CONSULTA NEFROLOGISTA	4
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	1
PENTACAM	1
ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	4
ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER PEQUENAS PARTES	2
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
ANGIOTOMOGRAMA ARTERIAL DE CRANIO	1
ULTRASSONOGRAMA DE MAMA	3
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	2
OCT - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	2
M.A.P.A	2
AUDIOMETRIA	2
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	2
ESPIROMETRIA	2
DENSITOMETRIA OSSEA	2

ELETROENCEFALOGRAMA	3
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	3
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	1
IMPEDANCIOMETRIA	2
RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	3
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	1
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	1
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM SUPERIOR	1
MAMOGRAFIA	2
TOTAL DO MUNICÍPIO:	170

CAMPINA VERDE

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	153
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	16
TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	15
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	8
APLICACAO DE ANTIANGIOGENICO (INJECao INTRA-VITREA MONOCULAR (LUCENTIS)	2
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	17
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	11
ULTRASSONOGRAMA PEQUENAS PARTES	34
TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	9
COLONOSCOPIA	7
TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	8
TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA Pelve/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	8
ELETRONEUROMIOGRAMIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	3
CATETERISMO CARDIACO	1
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	4
APLICACAO DE INJECao INTRA-VITREA (EYLIA)	1
ELETROENCEFALOGRAMA	21
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	3
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	3
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	2
TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	3
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE,	
GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	2
TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ OU S/ CONTRASTE COM ANESTESIA	1
COLETA DE MATERIAL DE MAMA POR CORE BIOPSY	2
RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	3

ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA	6
COLETA DE MATERIAL DE BIOPSIA DE PRÓSTATA	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	3
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	2
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO QUADRIL	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO TORAX	1
AUDIOMETRIA	3
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	4
VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	1
IMPEDANCIOMETRIA	4
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	3
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	2
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	1
CONSULTA UROLOGIA	1
CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA	1
CONSULTA DERMATOLOGIA	1
CONSULTA ORTOPEDISTA	1
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	1
ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	1
MAMOGRAFIA	1
DENSITOMETRIA OSSEA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	382

CANÁPOLIS

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	73
APLICACAO DE ANTI ANGIOGENICO (INJECAO INTRAOCULAR, MONOCULAR AVASTIN)	5
CATETERISMO CARDIACO	2
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	13
APLICACAO DE ANTIANGIOGENICO (INJECAO INTRA-VITREA MONOCULAR (LUCENTIS)	2
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	7
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	18
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	10
CROSS LINKING CORNEANO	2
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	10
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	9
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA Pelve/Bacia/ ABDOMEM INFERIOR	9

CONSULTA REUMATOLOGIA	9
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	5
AUDIOMETRIA	13
HOLTER 24HRS	11
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	4
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	
(OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	4
COLETA DE MATERIAL DE BIOPSIA DE PRÓSTATA	3
COLONOSCOPIA	5
CONSULTA UROLOGIA	12
MAMOGRAFIA	43
CONSULTA DERMATOLOGIA	12
CONSULTA ANGIOLOGIA	11
CONSULTA NEUROLOGIA	11
CONSULTA NEFROLOGISTA	8
ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	5
CONSULTA OFTALMOLOGIA	10
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	2
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE,	
TIREOIDE, GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	2
RESSONÂNCIA DO CRANIO	2
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	2
RESSONANCIA MAGNETICA DO TORAX	2
VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	3
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	2
IMPEDANCIOMETRIA	12
ANGIOFLUORESCENOLOGRAFIA RETINIANA	2
CINTILOGRAFIA RENAL COM OU SEM DE TESTE DE CAPTOPRIL	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	1
VIDEO NASO LARINGOSCOPIA C/ OTICA FLEXIVEL	4
CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULACOES MEMBROS INFERIORES	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES	
TEMPORO-MANDIBULARES	2
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	4
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	2
ESPIROMETRIA	4
POLIPECTOMIAS DE COLON - COLONOSCOPIA TERAPEUTICA	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	1
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	4

RESSONANCIA MAGNETICA DO QUADRIL	1
RESSONANCIA DA MASTOIDES	1
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	1
ANGIOTOMOGRAFIA PELVE	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	1
OCT - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA REGIÃO CERVICAL (TIREOIDE, PARATIROIDE, FARINGE, ESTRUTURAS)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ART. MEMBROS SUP. (OMBRO, COTOVELO, PUNHO)	1
CONSULTA PSIQUIATRA (IDADE A PARTIR DE 15 ANOS)	2
CAMPIMETRIA (CAMPO VISUAL, AMBOS OS OLHOS)	3
ELETROENCEFALOGRAMA	3
CONSULTA PNEUMOLOGIA	1
ECOCARDIOGRAMA INFANTIL	1
VIDEO LARINGOSCOPIA	1
DENSITOMETRIA OSSEA	2
LOGO AUDIOMETRIA	1
CONSULTA PROCTOLOGIA	1
M.A.P.A	1
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM SUPERIOR	1
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	1
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	1
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA AMBOS OS OLHOS	1
MAPEAMENTO DE RETINA (AMBOS OS OLHOS)	1
RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	421

CAPINÓPOLIS

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	40
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	35
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	35
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	12
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	22
APLICACAO DE ANTIANGIOGENICO (INJECAO INTRA-VITREA MONOCULAR (LUCENTIS)	4
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	16
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	10
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	21
CATETERISMO CARDIACO	2
CONSULTA REUMATOLOGIA	15

CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	27
COLONOSCOPIA	10
APLICACAO DE INJECAO INTRA-VITREA (EYLIA)	2
ULTRASSONOGRAFIA PEQUENAS PARTES	29
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	7
CONSULTA DERMATOLOGIA	20
RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL	3
RESSONANCIA DO CRANIO COM ANESTESIA	1
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	5
CONSULTA RETINOLOGISTA	10
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	9
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	9
CONSULTA OFTALMOLOGIA	15
ULTRASSOM MORFOLOGICO	6
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	1
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	3
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICO	13
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	3
CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	1
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	12
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	12
RAIO X CONTRASTADO - URETROCISTOGRAFIA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	4
FOTOCOAGULACAO A LASER DE RETINA (LASER DE ARGONIO) - MONOCULAR	2
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	7
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	2
RESSONÂNCIA DO CRANIO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ OU S/ CONTRASTE COM ANESTESIA	1
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE TIREOIDE	4
MAMOGRAFIA	20
DENSITOMETRIA OSSEA	9
CONSULTA HEMATOLOGIA	5
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES MEMBROS (BRAÇOS, ANTEBRAÇO, COXA, MÃO, PERNA, PÉ) SEM ANESTESIA	2
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	3
ELETROENCEFALOGRAMA	8
COLETA DE MATERIAL DE BIOPSIA DE PRÓSTATA	1
AUDIOMETRIA	4
RAIO X CONTRASTADO REED	1

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULACOES MEMBROS INFERIORES	2
POLIECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	2
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	1
CONSULTA NEFROLOGISTA	3
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE,	
TIREOIDE, GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	1
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	1
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	1
RESSONANCIA MAGNETICA ARTICULAÇÕES TEMPORO-MADIBULARES (BILATERAL)	1
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	6
IMPEDANCIOMETRIA	5
ANGIOTOMOGRAMA ARTERIAL DE CRANIO	1
HOLTER 24HRS	2
CONSULTA NEUROLOGIA	2
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM SUPERIOR	3
CONSULTA ANGIOLOGIA	2
TOMOGRAMA COMPUTADORIZADA ART. MEMBROS SUP. (OMBRO, COTOVELO, PUNHO)	1
ESPIROMETRIA	2
BERA SEM SEDACAO	1
MAPEAMENTO DE RETINA (AMBOS OS OLHOS)	3
CONSULTA COM ESPECIALISTA EM CORNEA	1
ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	2
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	2
ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER OBSTÉTRICO	1
VIDEO NASO LARINGOSCOPIA C/ OTICA FLEXIVEL	1
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	1
RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	554

CASCALHO RICO

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
CIRURGIA DE CATARATA	5
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	7
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	6
ULTRASSONOGRAMA PEQUENAS PARTES	33
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	48
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	15
ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	26

RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	45
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	7
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	8
RESSONÂNCIA DO CRANIO	3
MAMOGRAFIA	43
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	5
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM SUPERIOR	15
ULTRASSONOGRAMA DE MAMA	11
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	7
CONSULTA REUMATOLOGIA	4
COLONOSCOPIA	3
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	10
ULTRASSOM MORFOLOGICO	3
CIRURGIA DE PTERIGIO MONOCULAR	1
CONSULTA OFTALMOLOGIA	7
POLISSONOGRAMA	1
RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL	1
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	2
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	2
ESPIROMETRIA	2
CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA	4
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	2
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	5
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	1
CONSULTA UROLOGIA	3
PENTACAM	1
ANGIOFLUORESCENOGRAMA RETINIANA	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
VIDEO NASO LARINGOSCOPIA C/ OTICA FLEXIVEL	2
ULTRASSONOGRAMA OCULAR (AMBOS OS OLHOS)	2
HOLTER 24HRS	2
DUPLEX SCAN CAROTIDA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
VIDEO LARINGOSCOPIA	2
ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	3
OCT - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	2
ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER DE TIREOIDE	2
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	2
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICO	2
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	1

DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	1
ECOCARDIOGRAMA INFANTIL	1
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	1
AUDIOMETRIA	1
IMPEDANCIOMETRIA	2
CONSULTA DERMATOLOGIA	1
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA AMBOS OS OLHOS	1
CAMPIMETRIA (CAMPO VISUAL, AMBOS OS OLHOS)	1
ELETROENCEFALOGRAMA	1
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	384

CENTRALINA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	15
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	6
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	5
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	5
CONSULTA NEUROLOGIA	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	4
CONSULTA REUMATOLOGIA	4
COLONOSCOPIA	3
FOTOCOAGULACAO A LASER DE RETINA (LASER DE ARGONIO) - MONOCULAR	2
MAMOGRAFIA	25
RESSONÂNCIA DO CRANIO	2
CONSULTA OFTALMOLOGIA	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULACOES MEMBROS INFERIORES	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	2
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	1
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2
HOLTER 24HRS	2
VIDEO LARINGOSCOPIA	2
CONSULTA ANGIOLOGIA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	1

CONSULTA PNEUMOLOGIA	1
CONSULTA RETINOLOGISTA	1
CAMPIMETRIA (CAMPO VISUAL, AMBOS OS OLHOS)	2
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	1
CONSULTA NEFROLOGISTA	1
AUDIOMETRIA	1
OCT - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	1
CONSULTA UROLOGIA	1
ESPIROMETRIA	1
MAPEAMENTO DE RETINA (AMBOS OS OLHOS)	1
DENSITOMETRIA OSSEA	1
IMPEDANCIOMETRIA	1
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	127

DOURADOQUARA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	5
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM SUPERIOR	16
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	14
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	25
COLONOSCOPIA	4
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	2
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Pelve/Bacia/ ABDOMEM INFERIOR	2
CONSULTA REUMATOLOGIA	4
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	4
MAMOGRAFIA	6
ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	5
CONSULTA DERMATOLOGIA	5
CONSULTA PNEUMOLOGIA	3
CONSULTA UROLOGIA	4
ATENDIDA	4
CONSULTA ANGIOLOGIA	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	2

CONSULTA OFTALMOLOGIA	5
ULTRASSOM MORFOLOGICO	2
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	2
DUPLEX SCAN CAROTIDA	3
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	3
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	1
RESSONÂNCIA DO CRANIO	1
CONSULTA NEUROLOGIA	3
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	3
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	2
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	2
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE TIREOIDE	2
CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICO	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	2
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	2
DENSITOMETRIA OSSEA	3
HOLTER 24HRS	1
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER OBSTÉTRICO	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	1
CONSULTA PROCTOLOGIA	1
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	161

ESTRELA DO SUL

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
RESSONÂNCIA DO CRANIO	4
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	5
CIRURGIA DE CATARATA	2
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	9
RESSONANCIA DA BASE DO CRANIO COM ANESTESIA	1
CATETERISMO CARDIACO	1
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2
APLICACAO DE INECAO INTRA-VITREA (EYLIA)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	3
CONSULTA CARDIOLOGIA	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	2

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	2
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	2
CONSULTA OFTALMOLOGIA	9
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	2
CONSULTA ANGIOLOGIA	6
APLICACAO DE ANTI ANGIOGENICO (INJECAO INTRAOCULAR, MONOCULAR AVASTIN)	1
ANGIOFLUORESCENOGRAMA RETINIANA	2
CONSULTA REUMATOLOGIA	3
CONSULTA DERMATOLOGIA	6
MAMOGRAFIA	14
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	4
CONSULTA PNEUMOLOGIA	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	6
ULTRASSOM MORFOLOGICO	2
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	1
DUPLEX SCAN CAROTIDA	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE,	
GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	1
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	1
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	4
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	4
CONSULTA NEUROLOGIA	3
COLONOSCOPIA	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	2
HOLTER 24HRS	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES	1
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	1
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	2
ULTRASSONOGRAFIA PEQUENAS PARTES	2
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA AMBOS OS OLHOS	2
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	3
ULTRASSONOGRAFIA OCULAR (AMBOS OS OLHOS)	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	1
VIDEO LARINGOSCOPIA	1
MAPEAMENTO DE RETINA (AMBOS OS OLHOS)	2

CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	1
OCT - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	1
CONSULTA UROLOGIA	1
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE TIREOIDE	1
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ABDOMEM SUPERIOR	1
AUDIOMETRIA	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	1
M.A.P.A	1
ELETOENCEFALOGRAMA	1
IMPEDANCIOMETRIA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	158

GRUPIARA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	35
CONSULTA OFTALMOLOGIA	18
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	5
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	12
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	5
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	2
ESTUDO URODINAMICO	1
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	7
HOLTER 24HRS	4
CONSULTA DERMATOLOGIA	5
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	2
CINTILOGRAFIA OSSEA	1
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	6
ULTRASSONOGRAFIA PEQUENAS PARTES	6
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	4
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1
RESSONANCIA DA BASE DO CRANIO	1
CONSULTA ANGIOLOGIA	3
ANGIOFLUORESCENOLOGRAFIA RETINIANA	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICO	4
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	4
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	4
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	2
COLONOSCOPIA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	1

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	1
CONSULTA CARDIOLOGIA	2
MAMOGRAFIA	8
ULTRASSOM MORFOLOGICO	1
CONSULTA NEUROLOGIA	2
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	1
M.A.P.A	2
DENSITOMETRIA OSSEA	3
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	2
ULTRASSONOGRAFIA OCULAR (AMBOS OS OLHOS)	1
DUPLEX SCAN CAROTIDA	1
MAPEAMENTO DE RETINA (AMBOS OS OLHOS)	2
OCT - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	1
CAMPIMETRIA (CAMPO VISUAL, AMBOS OS OLHOS)	1
ELETOENCEFALOGRAMA	1
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	168

GURINHATÃ

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
IMPLANTE DE ANEL DE FERRARA (UNILATERAL)	1
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	50
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	5
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	13
CIRURGIA DE CATARATA	1
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	4
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	6
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	11
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	2
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	9
HOLTER 24HRS	5
CONSULTA NEUROLOGIA	5
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	8
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	4
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICO	7
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	2

DUPLEX SCAN CAROTIDA	3
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	3
ULTRASSOM MORFOLOGICO	2
ESPIROMETRIA	4
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	1
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	1
RESSONANCIA DA BASE DO CRANIO	1
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1
VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	1
ULTRASSONOGRAFIA PEQUENAS PARTES	3
M.A.P.A	2
CONSULTA ANGIOLOGIA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ART. MEMBROS SUP. (OMBRO, COTOVELO, PUNHO)	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	2
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	1
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	2
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER OBSTÉTRICO	1
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	1
CONSULTA REUMATOLOGIA	1
MAMOGRAFIA	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	1
CONSULTA OFTALMOLOGIA	1
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
DENSITOMETRIA OSSEA	1
IMPEDANCIOMETRIA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	183

INDIANÓPOLIS

PROCEDIMENTO

QUANTIDADE

CIRURGIA DE PTERIGIO MONOCULAR	10
TESTE NEUROPSICOLOGICO	2
CIRURGIA DE CATARATA	4
CONSULTA OFTALMOLOGIA	37
RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	64
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	17
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	3
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	8
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE,	
GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	4
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	4
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	4
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	4
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	1
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	5
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	7
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	6
COLONOSCOPIA	3
OCT - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	7
RESSONÂNCIA DO CRANIO	2
DUPLEX SCAN CAROTIDA	4
HOLTER 24HRS	4
CINTILOGRAFIA OSSEA	1
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	3
RAIO X CONTRASTADO - URETROCISTOGRAFIA	1
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	8
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	1
MAMOGRAFIA	12
DENSITOMETRIA OSSEA	6
PENTACAM	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	3
CAMPIMETRIA (CAMPO VISUAL, AMBOS OS OLHOS)	4
ESPIROMETRIA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULACOES MEMBROS INFERIORES	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	1
CONSULTA CARDIOLOGIA	1
CONSULTA HEMATOLOGIA	1
CONSULTA NEUROLOGIA	1
M.A.P.A	1
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1

TOTAL DO MUNICÍPIO:

252

IPIAÇU

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	19
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	17
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	15
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	11
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	2
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	5
CIRURGIA DE CATARATA	2

RESSONANCIA DO CRANIO COM ANESTESIA	1
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	5
CONSULTA NEUROLOGIA	14
CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	16
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	6
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	18
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	16
APLICACAO DE INJECÃO INTRA-VITREA (EYLIA)	1
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	13
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	3
RESSONÂNCIA DO CRANIO	3
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	3
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICO	11
CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA	8
RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	24
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	6
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	9
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	2
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	2
CONSULTA ORTOPEDISTA	7
CONSULTA ANGIOLOGIA	6
CINTILOGRAFIA RENAL COM OU SEM DE TESTE DE CAPTOPRIL	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	1
CONSULTA DERMATOLOGIA	5
CONSULTA OFTALMOLOGIA	6
CONSULTA NEFROLOGISTA	4
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	4
ESPIROMETRIA	3
CONSULTA REUMATOLOGIA	2
ULTRASSOM MORFOLOGICO	2
DUPLEX SCAN CAROTIDA	3
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	3
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	3
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	1
CONSULTA CARDIOLOGIA	3
CONSULTA UROLOGIA	3
ANGIOFLUORESCENOLOGRAFIA RETINIANA	1
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	3
COLONOSCOPIA	1

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES	
MEMBROS (BRAÇOS, ANTEBRAÇO, COXA, MÃO, PERNA, PÉ) SEM ANESTESIA	1
HOLTER 24HRS	2
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	2
ULTRASSONOGRAMA DE MAMA	3
ULTRASSONOGRAMA PEQUENAS PARTES	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE /	
ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
CONSULTA PROCTOLOGIA	2
CONSULTA PNEUMOLOGIA	1
ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER OBSTÉTRICO	1
CONSULTA RETINOLOGISTA	1
ULTRASSONOGRAMA OCULAR (AMBOS OS OLHOS)	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	1
CONSULTA HEMATOLOGIA	1
M.A.P.A	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO	1
CONSULTA PSIQUIATRA (IDADE A PARTIR DE 15 ANOS)	1
DENSITOMETRIA OSSEA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	320

IRAÍ DE MINAS

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
EXAME ANATOMOPATOLÓGICO	184
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	9
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	10
CONSULTA CARDIOLOGIA	14
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	9
CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA	13
CONSULTA DERMATOLOGIA	13
CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO	1
COLONOSCOPIA	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PÉLVIS / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINÁRIAS	3
CONSULTA REUMATOLOGIA	5
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	4
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX C/ OU S/ CONTRASTE	3
CIRURGIA DE PTERÍGIO MONOCULAR	1
MAMOGRAFIA	19

ESPIROMETRIA	2
CONSULTA UROLOGIA	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	4
POLIPECTOMIAS DE COLON - COLONOSCOPIA TERAPEUTICA	1
VIDEO NASO LARINGOSCOPIA C/ OTICA FLEXIVEL	3
HOLTER 24HRS	3
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	4
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	1
RESSONÂNCIA DO CRANIO	1
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	1
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE,	
GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	1
CONSULTA PNEUMOLOGIA	2
ANGIOFLUORESCENOGRAMA RETINIANA	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	3
CONSULTA NEUROLOGIA	3
VIDEO LARINGOSCOPIA	2
AUDIOMETRIA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE /	
ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	1
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	2
ULTRASSONOGRAFIA RETAL	2
BERA SEM SEDACAO	1
DENSITOMETRIA OSSEA	3
RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	3
DUPLEX SCAN CAROTIDA	1
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	1
OCT - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	1
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE TIREOIDE	1
IMPEDANCIOMETRIA	2
M.A.P.A 1	
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	1
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	1
ELETROENCEFALOGRAMA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	361

ITUIUTABA

PROCEDIMENTO

QUANTIDADE

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	81
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	523
COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	2
ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	109
ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	104
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	31
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	52
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICO	91
MAMOGRAFIA	46
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	74
RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	164
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	67
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	31
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	16
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	16
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	27
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	26
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	10
COLONOSCOPIA	9
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	8
ULTRASSONOGRRAFIA PEQUENAS PARTES	20
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	10
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	10
HOLTER 24HRS	11
COLETA DE MATERIAL DE BIOPSIA DE PRÓSTATA	3
ECOCARDIOGRAMA INFANTIL	8
ELETOENCEFALOGRAMA	18
ESPIROMETRIA	10
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	11
POLIPECTOMIAS DE COLON - COLONOSCOPIA TERAPEUTICA	2
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	2
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA	9
DUPLEX SCAN CAROTIDA	5
COLETA DE MATERIAL DE MAMA POR CORE BIOPSY	2
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	2
ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER DE TIREOIDE	3
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	3
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	1
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	1
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE /	
ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	1
ULTRASSONOGRRAFIA RETAL	3

ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2
ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER OBSTÉTRICO	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	1625

MONTE ALEGRE DE MINAS

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
VITRECTOMIA (VIA PARS PLANA + ENDOLASER + OLEO DE SILICONE)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	22
POLISSONOGRRAFIA	8
RESSONÂNCIA DO CRANIO	11
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	6
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	16
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	22
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	8
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	53
CONSULTA REUMATOLOGIA	12
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	6
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	6
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	5
COLONOSCOPIA	6
AUDIOMETRIA	14
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	7
ULTRASSOM MORFOLOGICO	7
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	16
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	6
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	3
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	1
CONSULTA NEFROLOGISTA	9
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	8
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	8
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	9
IMPEDANCIOMETRIA	14
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	2
RESSONANCIA MAGNETICA DO TORAX	2
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	3
ESPIROMETRIA	6
ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	6
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	2
RESSONANCIA MAGNETICA DO TORAX	2

POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	3
ESPIROMETRIA	6
ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	6
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	2
COLETA DE MATERIAL DE BIOPSIA DE PRÓSTATA	1
ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	5
POLIPECTOMIAS DE COLON - COLONOSCOPIA TERAPEUTICA	1
DUPLEX SCAN CAROTIDA	3
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE,	
GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO QUADRIL	1
CONSULTA DERMATOLOGIA	3
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	3
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	1
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	2
CONSULTA CARDIOLOGIA	2
MAMOGRAFIA	7
ELETROENCEFALOGRAMA	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULACOES MEMBROS INFERIORES	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES MEMBROS	
(BRAÇOS, ANTEBRAÇO, COXA, MÃO, PERNA, PÉ) SEM ANESTESIA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1
CONSULTA PSIQUIATRA (IDADE A PARTIR DE 15 ANOS)	2
DENSITOMETRIA OSSEA	3
ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA	2
OCT - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	1
CONSULTA HEMATOLOGIA	1
CONSULTA ANGIOLOGIA	1
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEM INFERIOR FEMININO	1
ULTRASSONOGRRAFIA PEQUENAS PARTES	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1
CAMPIMETRIA (CAMPO VISUAL, AMBOS OS OLHOS)	1
RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	367

MONTE CARMELO

PROCEDIMENTO

QUANTIDADE

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	41
CATETERISMO CARDIACO	4
CIRURGIA DE CATARATA	6
APLICACAO DE ANTIANGIOGENICO (INJECAO INTRA-VITREA MONOCULAR (LUCENTIS)	4
CIRURGIA DE TRABECULECTOMIA (CATARATA + GLAUCOMA)	1
VITRECTOMIA (VIA PARS PLANA + ENDOLASER + OLEO DE SILICONE)	1
APLICACAO DE INJECAO INTRA-VITREA (EYLIA)	3
IMPLANTE DE ANEL DE FERRARA (UNILATERAL)	1
COLONOSCOPIA	11
CONSULTA RETINOLOGISTA	18
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	59
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	4
POLIPLECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	9
RESSONANCIA DO CRANIO COM ANESTESIA	1
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	4
APLICACAO DE ANTI ANGIOGENICO (INJECAO INTRAOCULAR, MONOCULAR AVASTIN)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ OU S/ CONTRASTE COM ANESTESIA	2
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	10
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	3
CIRURGIA DE PTERIGIO MONOCULAR	2
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	8
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	3
CROSS LINKING CORNEANO	1
RESSONÂNCIA DO CRANIO	3
VIDEO NASO LARINGOSCOPIA C/ OTICA FLEXIVEL	7
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	2
CINTILOGRAFIA OSSEA	1
COLETA DE MATERIAL DE BIOPSIA DE PRÓSTATA	1
MAPEAMENTO DE RETINA (AMBOS OS OLHOS)	7
RAIO X CONTRASTADO - URETROCISTOGRAFIA	1
CONSULTA OFTALMOLOGIA	5
POLIPLECTOMIAS DE COLON - COLONOSCOPIA TERAPEUTICA	1
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	3
OCT - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	3
FOTOCOAGULACAO A LASER DE RETINA (LASER DE ARGONIO) - MONOCULAR	1
PENTACAM	1
ANGIOFLUORESCINOLOGRAFIA RETINIANA	1
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	1
BERA SEM SEDACAO	1

DUPLEX SCAN VERTEBRAL	1
DUPLEX SCAN CAROTIDA	1
ULTRASSONOGRRAFIA OCULAR (AMBOS OS OLHOS)	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	1
DENSITOMETRIA OSSEA	2
CONSULTA ANGIOLOGIA	1
RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	2
ELETROENCEFALOGRAMA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	254

PRATA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	10
RESSONANCIA DO CRANIO COM ANESTESIA	2
ELETROENCEFALOGRAMA	39
CROSS LINKING CORNEANO	2
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	15
ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA RETINIANA	5
CINTILOGRRAFIA DO MIOCARDIO	1
ELETRONEUROMIOGRRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	1
POLISSONOGRRAFIA	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	1
RAIO X CONTRASTADO REED	1
ESPIROMETRIA	4
FOTOCOAGULACAO A LASER DE RETINA (LASER DE ARGONIO) - MONOCULAR	1
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	1
COLONOSCOPIA	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	1
ANGIOTOMOGRAFIA DAS CAROTIDAS	1
ANGIOTOMOGRAFIA VETEBRAIS	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	1
CONSULTA PNEUMOLOGIA	1
IMPEDANCIOMETRIA	3

DUPLEX SCAN CAROTIDA	1
CONSULTA NEFROLOGISTA	1
CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA	1
CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	1
CONSULTA OFTALMOLOGIA	1
MAPEAMENTO DE RETINA (AMBOS OS OLHOS)	1
DENSITOMETRIA OSSEA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	104

ROMARIA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
CIRURGIA DE TRABECULECTOMIA (CATARATA + GLAUCOMA)	1
CIRURGIA DE PTERIGIO MONOCULAR	3
CATETERISMO CARDIACO	1
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	34
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	3
CIRURGIA DE CATARATA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	4
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	4
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	3
CONSULTA DERMATOLOGIA	6
COLONOSCOPIA	2
CONSULTA OFTALMOLOGIA	6
AUDIOMETRIA	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Pelve/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	2
CONSULTA REUMATOLOGIA	3
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	1
RESSONÂNCIA DO CRANIO	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO TORAX	1
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	
(OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	1
PENTACAM 1	
CONSULTA ANGIOLOGIA	3
CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PESCOÇO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	1
CONSULTA NEUROLOGIA	2

CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE	1
ECOCARDIOGRAMA INFANTIL	1
CONSULTA UROLOGIA	1
IMPEDANCIOMETRIA	2
TOTAL DO MUNICÍPIO:	100

SANTA VITÓRIA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
CATETERISMO CARDIACO	12
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	235
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	28
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	20
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Pelve/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	25
VITRECTOMIA (VIA PARS PLANA + ENDOLASER + OLEO DE SILICONE + FACECTOMIA + LIO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	23
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	17
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	8
APLICACAO DE INECAO INTRA-VITREA (EYLIA)	3
RESSONÂNCIA DO CRANIO	8
CONSULTA NEFROLOGISTA	20
CONSULTA DERMATOLOGIA	21
CONSULTA REUMATOLOGIA	15
CONSULTA NEUROLOGIA	16
RESSONANCIA DO CRANIO COM ANESTESIA	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	5
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	6
APLICACAO DE ANTIANGIOGENICO (INECAO INTRA-VITREA MONOCULAR (LUCENTIS)	1
CIRURGIA DE PTERIGIO MONOCULAR	2
ESTUDO URODINAMICO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	4
RESSONANCIA DAS ORBITAS	3
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	3
CIRURGIA DE CATARATA	1
CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	9

RAIO X CONTRASTADO REED	2
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	2
DENSITOMETRIA OSSEA	6
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	3
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	2
ELETROENCEFALOGRAMA	10
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES MEMBROS (BRAÇOS, ANTEBRAÇO, COXA, MÃO, PERNA, PÉ) SEM ANESTESIA	2
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	3
CONSULTA RETINOLOGISTA	3
CAMPIMETRIA (CAMPO VISUAL, AMBOS OS OLHOS)	7
ESPIROMETRIA	4
BERA SEM SEDACAO	2
RESSONANCIA HIPOFISE DA SELA TURCICA	1
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	1
ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	2
OCT - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	3
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	6
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	2
ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER DE TIREOIDE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTRASTE	1
ULTRASSOM MORFOLOGICO	1
MAPEAMENTO DE RETINA (AMBOS OS OLHOS)	3
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA AMBOS OS OLHOS	2
ULTRASSONOGRAMA OCULAR (AMBOS OS OLHOS)	1
RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	3
CONSULTA OFTALMOLOGIA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	579

TUPACIGUARA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
APLICACAO DE ANTIANGIOGENICO (INJECAO INTRA-VITREA MONOCULAR (LUCENTIS)	7
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	15
RESSONANCIA DO CRANIO COM ANESTESIA	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	27
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	26
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Pelve/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	23
CONSULTA DE NEUROPEDIATRIA	16
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	20

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	14
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	19
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)-ARTICULAÇÃO	
COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	7
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	7
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	9
FOTOCOAGULACAO A LASER DE RETINA (LASER DE ARGONIO) - MONOCULAR	5
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	
(OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	5
AUDIOMETRIA	13
CINTILOGRAFIA OSSEA	3
COLETA DE MATERIAL DE BIOPSIA DE PRÓSTATA	3
COLONOSCOPIA	5
APLICACAO DE INJECAO INTRA-VITREA (EYLIA)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	3
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOCO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE,	
GLANDULAS SALIVARES E GANGLIOS CERVICAIS	3
CONSULTA OFTALMOLOGIA	12
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	4
COLETA DE MATERIAL DE MAMA POR CORE BIOPSY	3
POLIPLECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO - ENDOSCOPIA	4
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULACOES MEMBROS INFERIORES	3
PENTACAM 2	
APLICACAO DE ANTI ANGIOGENICO (INJECAO INTRAOCULAR, MONOCULAR AVASTIN)	1
CONSULTA NEUROLOGIA	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ OU S/ CONTRASTE COM ANESTESIA	1
IMPEDANCIOMETRIA	11
CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGISTA	5
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ART. MEMBROS SUP. (OMBRO, COTOVELO, PUNHO)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES	
TEMPORO-MANDIBULARES	2
RAIO X CONTRASTADO - URETROCISTOGRAFIA	1
POLIPLECTOMIAS DE COLON - COLONOSCOPIA TERAPEUTICA	1
BERA SEM SEDACAO	2
BIOPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	1
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	1
DENSITOMETRIA OSSEA	6
ELETRONECEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	2
CONSULTA PNEUMOLOGIA	2
ANGIOFLUORESCENOLOGRAFIA RETINIANA	1

CONSULTA RETINOLOGISTA	2
ECOCARDIOGRAMA INFANTIL	2
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	1
ANGIOTOMOGRAFIA VETEBRAIS	1
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	1
ANGIOTOMOGRAFIA DAS CAROTIDAS	1
CONSULTA REUMATOLOGIA	2
ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	1
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	1
TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA HEMITORAX/MEDIASTINO (POR PLANO)	1
TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA PESCOÇO	1
OCT - TOMOGRAMIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	2
TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1
ULTRASSONOGRAMIA OCULAR (AMBOS OS OLHOS)	1
CAMPIMETRIA (CAMPO VISUAL, AMBOS OS OLHOS)	2
MAPEAMENTO DE RETINA (AMBOS OS OLHOS)	2
CONSULTA NEFROLOGISTA	1
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	1
ELETROENCEFALOGRAMA	2
CONSULTA HEMATOLOGIA	1
RETINOGRAMIA COLORIDA BINOCULAR	2
CONSULTA PROCTOLOGIA	1
CONSULTA PSIQUIATRA (IDADE A PARTIR DE 15 ANOS)	1
MAMOGRAFIA	3
ULTRASSONOGRAMIA ABDOMEM SUPERIOR	1
ULTRASSONOGRAMIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	1
RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	402

TOTAL GERAL	7.364
--------------------	--------------

3. CONCLUSÃO

Com o objetivo de dar eficácia às ações do AMVAP SAÚDE, o presente relatório foi emitido em 1 (uma) via.

Fica a critério da Presidente do AMVAP SAÚDE a convocação de reunião, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis contados da data de assinatura da Presidente, para discussão desse relatório e tomada de decisões sobre os atos relatados.

Uberlândia – MG, 10 de Julho de 2023.

Renata Cristina Silva Borges
Presidente do AMVAP Saúde