

RELATÓRIO DE CONTROLE INTERNO

Julho/2020

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

CONTROLE INTERNO DA DIRETORIA DO CISTM

RELATÓRIO MENSAL DAS ATIVIDADES

MÊS: Julho/ANO 2020

1. BASE LEGAL

Relatório emitido com fundamento no inciso XII do art. 5º da Instrução Normativa TCEMG nº. 08/2003.

O CISTM 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 CISTM, assim, não foi criado o Sistema de Controle Interno nem contratado o responsável pelo controle interno do Consórcio.

Diante do quadro, a Secretaria do CISTM promoveu o levantamento de informações mínimas e necessárias para atender a legislação vigente. Enfim, o presente relatório refere-se ao mês de Julho de 2020.

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 CISTM.

2.1. DESPESAS DE MANUTENÇÃO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA DO CISTM.

➤ *Foi firmado no mês de Julho de 2020 o Aditivo:*

- **EXTRATO DO 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO 002/2020 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS- MG E O CISTM, ANO 2020.**

2º Aditivo ao Contrato de Rateio firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ n. 18.151.467/0001/06 e o município de **Indianópolis**, inscrito no CNPJ sob o 18.259.390/0001-84 firmado em 29/07/2020. Base Legal: Lei Federal n. 11.107, de 06/04/2005. Objeto: alteração do valor do contrato de rateio disposto na Cláusula Quarta; alteração dos valores das Dotações Orçamentárias da Cláusula Décima Primeira e alteração do Anexo Único do Contrato de Rateio 020/2020, nos termos e formas que segue. Publicado na íntegra no link: http://www.cistm.com.br/wp-content/uploads/2020/09/2o-Aditivo-Contrato-de-Rateio-002_2020-Indianopolis.pdf

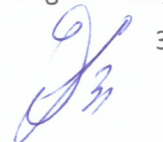
➤ *Foram realizados os seguintes procedimentos licitatórios:*



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

- **EXTRATO DO TERMO DE RESCISÃO AO CONTRATO 93/2020** o CISTM torna público a rescisão ao Contrato 93/2020 firmado com a pessoa jurídica Hospital São Vicente de Paulo, CNPJ: 18.145.870/0001-14, pelas razões apontadas na justificativa anexa ao mesmo. O documento completo poderá ser acessado pelo link http://www.cistm.com.br/wp-content/uploads/2020/07/TERMO-DE-RESCIS%C3%83O-CONTRATO-93_2020.pdf. Uberlândia-MG, 10 de Julho de 2020.
- **EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO 110/2020** visando a alteração da vigência contratual, que passará a vigorar até 18/12/2020. Contratada: Clima Clínica de Diagnóstico por Imagem Ltda, CNPJ nº 02.396.816/0001-01. Vigência: 09/07/2020 a 18/12/2020. Fundamento: Processo Licitatório 07/2020, modalidade Pregão Presencial nº 03/2020 e Art. 57, II, c/c §1º, III e V e Lei Federal 8.666/93. Uberlândia-MG, 09 de Julho de 2020. Dário Borges de Rezende – Presidente.
- **EXTRATO DO SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO 111/2020** visando a alteração da vigência contratual, que passará a vigorar até 18/12/2020. Contratada: Medphoton Diagnósticos e Terapias SS Ltda, CNPJ nº 02.091.360/0001-71. Vigência: 09/07/2020 a 18/12/2020. Fundamento: Processo Licitatório 07/2020, modalidade Pregão Presencial nº 03/2020 e Art. 57, II, c/c §1º, III e V e Lei Federal 8.666/93. Uberlândia-MG, 09 de Julho de 2020. Dário Borges de Rezende – Presidente.
- **EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO 112/2020** visando a alteração da vigência contratual, que passará a vigorar até 18/12/2020. Contratada: Cardio Diagnosis Ltda, CNPJ nº 05.534.456/0003-17. Vigência: 09/07/2020 a 18/12/2020. Fundamento: Processo Licitatório 47/2019, modalidade Pregão Presencial nº 14/2019 e Art. 57, II, c/c §1º, III e V e Lei Federal 8.666/93. Uberlândia-MG, 09 de Julho de 2020. Dário Borges de Rezende – Presidente.
- **EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO 115/2020** visando o acréscimo de R\$46,60 (quarenta e seis reais e sessenta centavos) no valor inicialmente acordado, passando o valor total do contrato para o montante de R\$84.725,21 (oitenta e quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais e vinte e um centavos). Contratada: Logmed Distribuidora e Logística Hospitalar EIRELI - EPP, CNPJ nº 10.202.833/0001-99. Vigência: 27/07/2020 a 18/12/2020. Fundamento: Processo Licitatório 09/2020, modalidade Pregão Presencial nº 01/2020 e Art. 65, I, "b" da Lei Federal 8.666/93. Uberlândia-MG, 27 de Julho de 2020. Dário Borges de Rezende – Presidente.
- **EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO 130/2020** visando a realização de mais 10 (dez) tomografias sem anestesia, com ou sem contraste. Contratada: Climed Medicina Diagnóstica por Imagem Ltda, CNPJ nº 05.042.099/0001-08. Valor do Aditivo: R\$3.450,00 (três mil, quatrocentos e cinquenta reais). Vigência: 15/07/2020 a 18/12/2020. Fundamento: Processo Licitatório 18/2020, modalidade Pregão Presencial nº 05/2020 – Registro de Preços. Uberlândia-MG, 15 de Julho de 2020. Dário Borges de Rezende – Presidente.
- **EXTRATO DO CONTRATO 142/2020** visando a realização de cirurgias eletivas para atendimento aos pacientes dos municípios pertencentes ao CISTM. Contratada: Hospital das Clínicas do Triângulo Ltda,

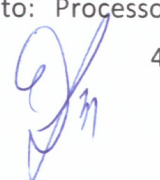
 3

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

CNPJ nº 22.027.320/0001-78. Total do contrato: R\$6.400,00 (seis mil e quatrocentos reais). Vigência: 03/07/2020 a 18/12/2020. Fundamento: Processo Licitatório 10/2020, modalidade Pregão Presencial nº 04/2020. Uberlândia-MG, 03 de Julho de 2020. Dário Borges de Rezende – Presidente.

- **EXTRATO DO CONTRATO 143/2020** visando a execução de serviços de construção de muro no prédio sede do CISTM. Contratada: Apontes Engenharia Ltda, CNPJ nº 35.654.765/0001-20. Total do contrato: R\$116.572,21 (cento e dezesseis mil, quinhentos e setenta e dois reais e vinte e um centavos). Vigência: 07/07/2020 a 07/11/2020. Fundamento: Processo Licitatório 17/2020, modalidade Convite nº 01/2020. Uberlândia-MG, 07 de Julho de 2020. Dário Borges de Rezende – Presidente.
- **EXTRATO DO CONTRATO 144/2020** visando a realização de 110 (cento e dez) tomografias sem anestesia, com ou sem contraste. Contratada: Climed Medicina Diagnóstica por Imagem Ltda, CNPJ nº 05.042.099/0001-08. Total do contrato: R\$37.950,00 (trinta e sete mil, novecentos e cinquenta reais). Vigência: 15/07/2020 a 18/12/2020. Fundamento: Processo Licitatório 18/2020, modalidade Pregão Presencial nº 05/2020 – Registro de Preços. Uberlândia-MG, 15 de Julho de 2020. Dário Borges de Rezende – Presidente.
- **EXTRATO DO CONTRATO 145/2020** visando a realização de 400 (quatrocentos) exames de mamografia bilateral com geração de imagens e emissão de laudos em Ituiutaba. Contratada: Climed Medicina Diagnóstica por Imagem Ltda, CNPJ nº 05.042.099/0001-08. Total do contrato: R\$38.000,00 (trinta e oito mil reais). Vigência: 15/07/2020 a 18/12/2020. Fundamento: Processo Licitatório 07/2020, modalidade Pregão Presencial nº 03/2020 – Registro de Preços. Uberlândia-MG, 15 de Julho de 2020. Dário Borges de Rezende – Presidente.
- **EXTRATO DO SEGUNDO TERMO ADITIVO DO CONTRATO 08/2020** visando a alteração da vigência contratual, que passará a vigorar até 30/09/2020. Contratada: Instituto Especializado em Saúde do Prata Sociedade Simples Ltda, CNPJ nº 28.469.522/0001-56. Vigência: 30/07/2020 a 30/09/2020. Fundamento: Processo Licitatório 37/2019, modalidade Pregão Presencial nº 09/2019. Uberlândia-MG, 30 de Julho de 2020. Dário Borges de Rezende – Presidente.
- **EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO DO CONTRATO 88/2020** visando o acréscimo de R\$21.500,00 (vinte e um mil e quinhentos reais) ao valor inicialmente contratado. Contratada: Auto Peças e Serviços MVR LTDA, CNPJ nº 10.445.188/0001-35. Total do contrato: R\$107.500,00 (cento e sete mil e quinhentos reais). Vigência: 31/07/2020 a 30/12/2020. Fundamento: Processo Licitatório 02/2020, modalidade Pregão Presencial nº 02/2020. Uberlândia-MG, 31 de Julho de 2020. Dário Borges de Rezende – Presidente.
- **EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO DO CONTRATO 89/2020** visando o acréscimo de R\$7.750,00 (sete mil, setecentos e cinquenta reais) ao valor inicialmente contratado. Contratada: Thermofril Refrigeração e Elétrica Ltda, CNPJ nº 10.916.240/0001-94. Total do contrato: R\$38.750,00 (trinta e oito mil, setecentos e cinquenta reais). Vigência: 31/07/2020 a 30/12/2020. Fundamento: Processo



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Licitatório 02/2020, modalidade Pregão Presencial nº 02/2020. Uberlândia-MG, 31 de Julho de 2020.
Dário Borges de Rezende – Presidente.

2.2. ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

- Está pendente em situação de análise e aprovação do Conselho Fiscal o convênio do CISTM com Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo.

2.3. ACOMPANHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Foi publicada prestação de contas das atividades econômicas do CISTM relativas ao mês de Julho de 2020 no link: <http://www.cistm.com.br/wp-content/uploads/2020/08/Julho.pdf> em atendimento à legislação em vigor.

Foram prestadas as contas aos entes consorciados sobre as despesas/receitas realizadas no mês de Julho de 2020 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 CISTM.

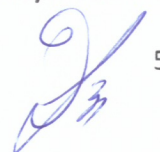
- Não houve contratação de pessoal no mês de Julho.
- Montante de despesas referente a Contratação/Vencimentos e Obrigações Patronais referente ao mês de Julho, incluindo Folha de Pagamento, Pasep, FGTS e INSS: **R\$37.561,09**.

2.5. OCORRÊNCIAS NO CISTM.

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

2.6. RELATÓRIO FINANCEIRO.

- Conforme documentos do Setor Financeiro, recebemos o montante de **R\$599.888,62 (quinhentos e noventa e nove mil, oitocentos e oitenta e oito reais e sessenta e dois centavos)** referente aos Contratos de Rateio Saúde e SETS; ficando o montante de **R\$399.991,00 (trezentos e noventa e nove mil, novecentos e noventa e um reais)** de contribuições para serem recebidos nos meses posteriores referente ao CISTM Saúde e SETS dos municípios: ***Araguari (R\$43.851,00 Saúde dotação 3.3 Abril, R\$49.709,00 dotação 3.1 e 3.3 Maio, R\$49.709,00 Saúde dotação 3.1 e 3.3 Junho, R\$23.315,00 Saúde dotação 3.3 Julho; R\$8.600,00 SETS dotação 3.3 Maio, R\$8.600,00 SETS dotação 3.3 Junho; R\$8.600,00 SETS dotação 3.3 Julho), *Cachoeira Dourada (R\$28.000,00 Saúde Maio, R\$28.000,00 Saúde Junho e R\$19.000,00 Saúde Julho); *Indianópolis (R\$20.760,00 Saúde Maio e R\$20.760,00 Saúde Junho); *Ituiutaba (R\$91.087,00 Saúde Julho).**
- Conforme balanços realizados no mês de Junho, apresentamos o montante de **R\$558.342,31 (quinhentos e cinquenta e oito mil, trezentos e quarenta e dois reais e trinta e um centavos)** referente



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

a pagamentos realizados pelo Consórcio CISTM no mês, ficando um saldo de **R\$4.343.997,30 (quatro milhões, trezentos e quarenta e três mil, novecentos e noventa e sete reais e trinta centavos)** que será transferido para o mês seguinte.

- Foi publicado os Balancetes do CISTM relativo ao mês de Julho de 2020 no link:
<http://www.cistm.com.br/wp-content/uploads/2020/08/Julho.pdf>

2.7 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS COM PROCEDIMENTOS MÉDICOS:

ATENDIMENTOS POR MUNICÍPIO

PERÍODO: 01/07/2020 a 31/07/2020

ATENDIDA

ARAGUARI

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
CATETERISMO CARDÍACO	2
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	1
CINTILOGRAFIA ÓSSEA	1
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	2
CONSULTA DE HEMATOLOGIA	16
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	1
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	5
ECOCARDIOGRAMA INFANTIL	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	19
RESSONANCIA DO CRANIO COM ANESTESIA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	49

ARAPORÃ

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
APLICAÇÃO DE LUCENTES (CADA OLHO)	2
BIÓPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	1
CAMPIMETRIA (CAMPO VISUAL, AMBOS OS OLHOS)	2
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	1

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

CATETERISMO CARDÍACO	3
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	6
CIRURGIA DE CATARATA	3
COLONOSCOPIA	1
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	1
CONSULTA OFTALMOLOGIA	8
DENSITOMETRIA OSSEA	1
DUPLEX SCAN CARÓTIDA	4
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	4
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	12
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	1
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	5
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	2
HOLTER 24HRS	5
M.A.P.A	7
OCT - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (AMBOS OS OLHOS)	1
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO – ENDOSCOPIA	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOÇO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLÂNDULAS SALIVARES E GÂNGLIOS CERVICAIS	1
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	2
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	1
RESSONÂNCIA DO CRÂNIO	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	3
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	2



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Pelve/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TURCICA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	95

CACHOEIRA DOURADA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	1
CIRURGIA DE CATARATA	5
CIRURGIA DE PTERIGIO MONOCULAR	2
COLONOSCOPIA	2
CONSULTA EM DERMATOLOGIA	6
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	11
CONSULTA EM PROCTOLOGIA	1
CONSULTA NEFROLOGISTA	1
CONSULTA OFTALMOLOGIA	2
CONSULTA REUMATOLOGIA	2
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	3
DUPLEX SCAN CARÓTIDA	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	14
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO -	3
ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO(EEG)	2
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	2
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	9
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	32
HISTERECTOMIA TOTAL	1
LAPAROTOMIA EXPLORADORA	1



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

MAMOGRAFIA	6
RAIO X CONTRASTADO - ENEMA OPACO	1
RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	12
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	5
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	2
RESSONÂNCIA DO CRÂNIO	5
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	2
RESSONANCIA DOS SEIOS DA FACE	1
RESSONANCIA MAGNETICA DA FACE	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO QUADRIL	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HEMITORAX/MEDIASTINO (POR PLANO)	1
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	6
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	7
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	3
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	2
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	3
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	5
TOTAL DO MUNICÍPIO:	177

CAMPINA VERDE

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
BIÓPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	1
CATETERISMO CARDÍACO	1

 9

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	2
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	2
ULTRASSONOGRAFIA PEQUENAS PARTES	2
TOTAL DO MUNICÍPIO:	18

CANÁPOLIS

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	1
APLICAÇÃO DE ANTIANGIOGÊNICO (INJEÇÃO INTRA-VITREA MONOCULAR (LUCENTIS)	2
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	1
CONSULTA EM DERMATOLOGIA	1
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	1
CONSULTA EM PROCTOLOGIA	1
CONSULTA EM UROLOGIA	1
CONSULTA OFTALMOLOGIA	1
CONSULTA PNEUMOLOGIA	1
DENSITOMETRIA OSSEA	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	3
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	6
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	1
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	16
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	22

CISTM

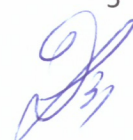
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

HOLTER 24HRS	1
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	6
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	1
RESSONÂNCIA DO CRÂNIO	3
RESSONANCIA MAGNETICA DO QUADRIL	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULAÇÕES MEMBROS INFERIORES	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	18
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES MEMBROS (BRAÇOS, ANTEBRAÇO, COXA, MÃO, PERNA E PÉ) SEM ANESTESIA	1
ULTRASSOM MORFOLOGICO	1
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	15
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	17
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	8
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	1
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICO	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	5
TOTAL DO MUNICÍPIO:	158

CAPINÓPOLIS

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	4
CATETERISMO CARDÍACO	1
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	1
COLONOSCOPIA	5

11



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

CONSULTA DE HEMATOLOGIA	1
CONSULTA EM ANGIOLOGIA	5
CONSULTA EM DERMATOLOGIA	6
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	10
CONSULTA EM PROCTOLOGIA	3
CONSULTA NEFROLOGISTA	5
CONSULTA OFTALMOLOGIA	2
DENSITOMETRIA OSSEA	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	4
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	1
DUPLEX SCAN CARÓTIDA	3
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	32
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	4
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	2
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	2
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	14
ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO(EEG)	5
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	40
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	59
M.A.P.A	1
MAMOGRAFIA	18
MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	2
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA AMBOS OS OLHOS	3
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO – ENDOSCOPIA	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOÇO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLÂNDULAS SALIVARES E GÂNGLIOS CERVICAIS	1
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	4
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA,	1



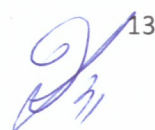
CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	
RESSONÂNCIA DO CRÂNIO	1
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	4
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPORO – MANDIBULARES	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	9
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	6
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER PEQUENAS PARTES	1
ULTRASSONOGRAFIA OCULAR (AMBOS OS OLHOS)	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
• TOTAL DO MUNICÍPIO:	287

CASCALHO RICO

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
CIRURGIA DE CATARATA	5
CONSULTA OFTALMOLOGIA	14
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
DUPLEX SCAN CARÓTIDA	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	6
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	3
ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO(EEG)	1
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	6

 13

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

EXAME ANATOMOPATOLOGICO	28
MAMOGRAFIA	5
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO – ENDOSCOPIA	3
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOÇO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLÂNDULAS SALIVARES E GÂNGLIOS CERVICAIS	1
RESSONANCIA DA BASE DO CRANIO	2
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	1
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	3
RESSONÂNCIA DO CRÂNIO	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	1
• TOTAL DO MUNICÍPIO:	93

CENTRALINA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
BIÓPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	1
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	3
CATETERISMO CARDÍACO	2
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	1
CIRURGIA DE CATARATA	1
CIRURGIA DE PTERIGIO MONOCULAR	9
COLONOSCOPIA	6
CONSULTA DE HEMATOLOGIA	1
CONSULTA EM ANGIOLOGIA	1
CONSULTA EM DERMATOLOGIA	8
CONSULTA EM PROCTOLOGIA	1
CONSULTA EM UROLOGIA	2



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

CONSULTA NEFROLOGISTA	1
CONSULTA NEUROLOGIA	1
CONSULTA OFTALMOLOGIA	6
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	4
DUPLEX SCAN CARÓTIDA	3
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	17
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	2
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	1
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	4
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	2
HOLTER 24HRS	8
MAMOGRAFIA	4
MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	1
POLIPECTOMIAS DE CÓLON - COLONOSCOPIA TERAPÊUTICA	1
RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	31
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	5
RESSONANCIA DO CRANIO COM ANESTESIA	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	3
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE TIREOIDE	2
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
ULTRASSONOGRAFIA OCULAR (AMBOS OS OLHOS)	1
ULTRASSONOGRAFIA PEQUENAS PARTES	6

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

• **TOTAL DO MUNICÍPIO:** **154**

DOURADOQUARA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	1
• TOTAL DO MUNICÍPIO:	4

ESTRELA DO SUL

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
APLICAÇÃO DE ANTI ANGIOGÊNICO (INJEÇÃO INTRAOCULAR, MONOCULAR AVASTIN)	2
CATETERISMO CARDÍACO	1
CIRURGIA DE CATARATA	4
COLETA DE MATERIAL DE BIOPSIA DE PRÓSTATA	1
COLONOSCOPIA	1
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	1
DUPLEX SCAN CARÓTIDA	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	1
ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO(EEG)	1
HISTERECTOMIA TOTAL	1
M.A.P.A	1
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	1
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	4
RESSONÂNCIA DO CRÂNIO	1

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Pelve/Bacia/ ABDOMEM INFERIOR	1
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	2
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	3
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER OBSTÉTRICO	2
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	1
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	1
ULTRASSONOGRAFIA PEQUENAS PARTES	2
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	3
• TOTAL DO MUNICÍPIO:	41

GURINHATÃ

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
CATETERISMO CARDÍACO	1
COLETA DE MATERIAL DE MAMA POR CORE BIOPSY	1
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	1
COLONOSCOPIA	6
CONSULTA OFTALMOLOGIA	3
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	5
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	9
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	19
HOLTER 24HRS	3
M.A.P.A	1
MAMOGRAFIA	3
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	2
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	2

 17

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Pelve/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	2
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	9
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	11
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	6
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	2
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICO	5
ULTRASSONOGRAFIA PEQUENAS PARTES	3
ULTRASSONOGRAFIA RETAL	3
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	9
TOTAL DO MUNICÍPIO:	118

INDIANÓPOLIS

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
APLICAÇÃO DE ANTIANGIOGÊNICO (INJEÇÃO INTRA-VITREA MONOCULAR (LUCENTIS)	1
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	1
CIRURGIA DE CATARATA	5
CONSULTA OFTALMOLOGIA	8
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
DUPLEX SCAN CARÓTIDA	2
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	2
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	4
ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTÍMULO (EEG)	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	2

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	2
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	1
HOLTER 24HRS	2
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO – ENDOSCOPIA	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOÇO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLÂNDULAS SALIVARES E GÂNGLIOS CERVICAIS	1
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	3
RESSONÂNCIA DO CRÂNIO	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	2
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO TORAX	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	1
ULTRASSONOGRAFIA OCULAR (AMBOS OS OLHOS)	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	51

IPIAÇU

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
COLONOSCOPIA	1
CONSULTA EM DERMATOLOGIA	1
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	1
CONSULTA NEUROLOGIA	1
DUPLEX SCAN CARÓTIDA	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	3
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	1
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	12
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	7

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

HOLTER 24HRS	3
M.A.P.A	2
OOFORRECTOMIA UNI OU BILATERAL	1
RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOÇO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLÂNDULAS SALIVARES E GÂNGLIOS CERVICAIS	1
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	2
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	3
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	2
RESSONÂNCIA DO CRÂNIO	1
RESSONANCIA DO CRANIO COM ANESTESIA	1
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA ARTICULAÇÕES TEMPORO-MADIBULARES (BILATERAL)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPORO – MANDIBULARES	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Pelve/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	4
ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	1
ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	68

ITUIUTABA

PROCEDIMENTO

QUANTIDADE

20



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

BIÓPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	1
CATETERISMO CARDÍACO	5
COLONOSCOPIA	6
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	1
DUPLEX SCAN CARÓTIDA	5
DUPLEX SCAN DE ARTÉRIAS RENAIIS	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	8
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	2
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	4
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	13
ELETRONECEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO(EEG)	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	9
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	112
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	80
MAMOGRAFIA	174
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO – ENDOSCOPIA	5
RAIO X PARA TODAS AS PARTES DO CORPO	112
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	2
RESSONÂNCIA DO CRÂNIO	1
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	2
RESSONANCIA MAGNETICA DO QUADRIL	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	39
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	2
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	108
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM SUPERIOR	133
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEM INFERIOR MASCULINO	51
ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA	12
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	12
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICO	53
ULTRASSONOGRRAFIA PEQUENAS PARTES	18
ULTRASSONOGRRAFIA RETAL	3
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	99
• TOTAL DO MUNICÍPIO:	1076

MONTE ALEGRE DE MINAS

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
BIÓPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	2
CIRURGIA DE CATARATA	5
COLETA DE MATERIAL DE BIOPSIA DE PRÓSTATA	1
COLETA DE MATERIAL DE MAMA POR CORE BIOPSY	1
COLONOSCOPIA	1
CONSULTA DE HEMATOLOGIA	2
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	1
CONSULTA OFTALMOLOGIA	1
DENSITOMETRIA OSSEA	1
DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	3
DUPLEX SCAN CARÓTIDA	1
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	9
DUPLEX SCAN VERTEBRAL	1
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	3
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	15
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	5
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	3
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	31
MAMOGRAFIA	2

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

OCT - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (AMBOS OS OLHOS)	6
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA AMBOS OS OLHOS	1
POLISSONOGRRAFIA	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOÇO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLÂNDULAS SALIVARES E GÂNGLIOS CERVICAIS	4
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	1
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	9
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	6
RESSONÂNCIA DO CRÂNIO	2
RESSONANCIA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO)	1
RESSONANCIA HIPOFISE DA SELA TURCICA	1
RESSONANCIA MAGNETICA DA FACE	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINÁRIAS	4
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	9
ULTRASSOM MORFOLOGICO	2
ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM INFERIOR FEMININA	1
ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	1
ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER OBSTÉTRICO	2
ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER PEQUENAS PARTES	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA	2
ULTRASSONOGRRAFIA OCULAR (AMBOS OS OLHOS)	1

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

ULTRASSONOGRAFIA PEQUENAS PARTES	1
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1
• TOTAL DO MUNICÍPIO:	170

MONTE CARMELO

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	1
ANGIOFLUORESCENOLOGRAFIA RETINIANA	2
APLICAÇÃO DE ANTI ANGIOGÊNICO (INJEÇÃO INTRAOCULAR, MONOCULAR AVASTIN)	5
APLICAÇÃO DE ANTIANGIOGÊNICO (INJEÇÃO INTRA-VITREA MONOCULAR (LUCENTIS)	2
APLICAÇÃO DE LUCENTES (CADA OLHO)	3
BIÓPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	2
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	2
CATETERISMO CARDÍACO	2
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO	1
CINTILOGRAFIA RENAL COM TESTE DE CAPTOPRIL	2
CIRURGIA DE CATARATA	40
CIRURGIA DE PTERIGIO MONOCULAR	3
CIRURGIA DE RETIRADA DE OLEO DE SILICONE	1
COLETA DE MATERIAL DE BIOPSIA DE PRÓSTATA	3
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	4
COLONOSCOPIA	10
CONSULTA EM ANGIOLOGIA	1
CONSULTA OFTALMOLOGIA	1
CONSULTA REUMATOLOGIA	2
DENSITOMETRIA OSSEA	1
DUPLEX SCAN DE AORTA ABDOMINAL E ILÍACA	2
DUPLEX SCAN DE ARTÉRIAS RENAIIS	1
ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE	4

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

ECOCARDIOGRAMA INFANTIL	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	2
ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO(EEG)	4
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	3
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	57
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	21
MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	9
OCT - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (AMBOS OS OLHOS)	7
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA AMBOS OS OLHOS	4
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO – ENDOSCOPIA	17
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	2
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	6
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	1
ULTRASSOM MORFOLOGICO	1
ULTRASSONOGRAMA OCULAR (AMBOS OS OLHOS)	1
VITRECTOMIA (VIA PARS PLANA + ENDOLASER + OLEO DE SILICONE + FACECTOMIA + LIO)	2
• TOTAL DO MUNICÍPIO:	233

PRATA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
BIÓPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	1
CIRURGIA DE CATARATA	1
COLONOSCOPIA	5
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	8
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	6
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO – ENDOSCOPIA	5
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	2

25

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Pelve/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	4
TOTAL DO MUNICÍPIO:	44

ROMARIA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
CIRURGIA DE CATARATA	3
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	1
COLONOSCOPIA	3
CONSULTA OFTALMOLOGIA	1
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	4
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	5
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	1
HOLTER 24HRS	2
M.A.P.A	1
MAMOGRAFIA	1
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO – ENDOSCOPIA	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	1
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPORO – MANDIBULARES	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	1

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	1
VÍDEO LARINGOSCOPIA	1
• TOTAL DO MUNICÍPIO:	40

SANTA VITÓRIA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	7
APLICAÇÃO DE ANTI ANGIOGÊNICO (INJEÇÃO INTRAOCULAR, MONOCULAR AVASTIN)	1
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	4
CATETERISMO CARDÍACO	6
CIRURGIA DE CATARATA	2
CONSULTA EM ANGIOLOGIA	5
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	9
CONSULTA NEFROLOGISTA	1
CONSULTA OFTALMOLOGIA	27
CONSULTA REUMATOLOGIA	5
DENSITOMETRIA OSSEA	2
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	1
ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO(EEG)	2
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	1
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	1
EXAME ANATOMOPATOLOGICO	125
RAIO X CONTRASTADO – URETROCISTOGRAFIA	1
RESSONANCIA COLUNA CERVICAL/ PESCOÇO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLÂNDULAS SALIVARES E GÂNGLIOS CERVICAIS	1
RESSONANCIA DA COLUNA TORACICA	2
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	4
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	2

 27

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

RESSONÂNCIA DO CRÂNIO	7
RESSONANCIA DO CRANIO COM ANESTESIA	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR/VIAS URINARIAS	1
RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEM SUPERIOR	4
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	7
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPORO – MANDIBULARES	2
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ OU S/ CONTRASTE COM ANESTESIA	1
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	15
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	3
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA PELVE/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	8
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES MEMBROS (BRAÇOS, ANTEBRAÇO, COXA, MÃO, PERNA, PÉ) SEM ANESTESIA	2
• TOTAL DO MUNICÍPIO:	260

TUPACIGUARA

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	1
APLICAÇÃO DE ANTIANGIOGÊNICO (INJEÇÃO INTRA-VITREA MONOCULAR (LUCENTIS)	1
APLICAÇÃO DE LUCENTES (CADA OLHO)	2
BIÓPSIAS OU CITOLOGIA - COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	2
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	1
CATETERISMO CARDÍACO	1
COLETA DE MATERIAL DE MAMA POR CORE BIOPSY	3
COLETA DE MATERIAL DE TIREOIDE PAAF	1
COLONOSCOPIA	4
CONIZACAO (GINECOLOGICA)	1
CONSULTA OFTALMOLOGIA	1
CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO	1

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

DUPLEX SCAN ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	3
DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	2
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	5
ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO(EEG)	1
ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS (SUPERIORES E / OU INFERIORES)	1
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CISTM	9
MAMOGRAFIA	1
OOFORRECTOMIA UNI OU BILATERAL	1
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO – ENDOSCOPIA	3
POLIPECTOMIAS DE CÓLON - COLONOSCOPIA TERAPÊUTICA	1
RESSONANCIA DE COLUNA LOMBO SACRA	3
RESSONANCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) – ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ	7
RESSONÂNCIA DO CRÂNIO	4
RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA REGIÃO CERVICAL (TIREOIDE, PARATIROIDE, FARINGE, ESTRUTURAS)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ART. MEMBROS SUP. (OMBRO, COTOVELO, PUNHO)	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM OU COM CONTRASTE	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	8
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Pelve/BACIA/ ABDOMEM INFERIOR	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS APENDICULARES MEMBROS (BRAÇOS, ANTEBRAÇO, COXA, MÃO, PERNA, PÉ) SEM ANESTESIA	1
TOTAL DO MUNICÍPIO:	93

TOTAL GERAL

3229

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

3. CONCLUSÃO

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

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

Uberlândia – MG, 10 de Agosto de 2020.

Dário Borges de Rezende
Presidente do CISTM

Dário Borges de Rezende
Presidente