

## Relatório de cota consulta / exame



23-07-2026 16:03

**Unidade**  
SMS - ITIRAPUA**Período**  
Junho de 2026**Perfil**  
Agendador

\* Legenda: Disponível por Cota "0" - Agendamento disponível por cota não distribuída.

## Unidade executante:AME FRANCA

| CONSULTA                                                      |        |              |           |          |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Especialidade                                                 | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
| Anestesiologia - Biopsia de próstata +                        | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cardiologia +                                                 | 16     | 18           | 16        | 2        | 2                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Amígdala/Adenóide +              | 3      | 3            | 3         | 0        | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Cirurgia Vascular Varizes +      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Colecistectomia +                | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Hérnia +                         | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Oftalmologia Catarata +          | 5      | 5            | 4         | 1        | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Oftalmologia Pterígio +          | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Oftalmologia Simblefaroplastia + | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ortopedia Mão +                  | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Geral +                                              | 10     | 17           | 15        | 2        | 2                      | 0                      |
| Cirurgia Vascular +                                           | 25     | 20           | 19        | 1        | 11                     | 0                      |
| Dermatologia +                                                | 41     | 17           | 11        | 6        | 24                     | 0                      |
| Dermatologia/Plástica - Tumor de Pele +                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Endocrinologia +                                              | 2      | 2            | 2         | 0        | 0                      | 0                      |
| Endocrinologia Pediátrica +                                   | 2      | 2            | 2         | 0        | 0                      | 0                      |
| Enfermagem - Histeroscopia +                                  | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Enfermagem - Urologia +                                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Ginecologia - Triagem Conização +                             | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Nefrologia +                                                  | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Neurologia +                                                  | 6      | 5            | 3         | 2        | 1                      | 0                      |
| Neurologia Pediátrica +                                       | 2      | 2            | 2         | 0        | 0                      | 0                      |
| Oftalmologia +                                                | 10     | 22           | 17        | 5        | 0                      | 0                      |
| Ortopedia +                                                   | 61     | 52           | 39        | 12       | 17                     | 0                      |
| Otorrinolaringologia +                                        | 8      | 10           | 8         | 2        | 0                      | 0                      |
| Pneumologia +                                                 | 15     | 10           | 9         | 1        | 7                      | 0                      |
| Pneumologia Pediátrica +                                      | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Proctologia +                                                 | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Reumatologia +                                                | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Urologia +                                                    | 19     | 13           | 12        | 1        | 12                     | 0                      |
| Total                                                         | 231    | 200          | 164       | 35       | 80                     | 0                      |

Relatório de cota consulta / exame



23-07-2026 16:03



**Unidade**  
SMS - ITIRAPUA

**Período**  
Junho de 2026

**Perfil**  
Agendador

| EXAME                                |        |              |           |          |                        |                        |
|--------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Grupo de Cota                        | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
| BIOPSIA DE TIREOIDE - EXTERNO +      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| CAMPIMETRIA EXTERNA +                | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| CISTOSCOPIA EXTERNA +                | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| COLONOSCOPIA - PREPARO +             | 2      | 1            | 1         | 0        | 1                      | 0                      |
| COLPOSCOPIA EXTERNA +                | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ECOCARDIOGRAFIA EXTERNO +            | 4      | 5            | 5         | 0        | 0                      | 0                      |
| ELETROCARDIOGRAMA EXTERNO +          | 35     |              |           |          | 35                     | 0                      |
| ELETROENCEFALOGRAMA EXTERNO +        | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA EXTERNO +       | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| ENDOSCOPIA EXTERNA +                 | 4      | 3            | 3         | 0        | 1                      | 0                      |
| HOLTER 24 HORAS EXTERNO +            | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA EXTERNA +                 | 17     | 18           | 15        | 3        | 0                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA RASTREAMENTO - PROGRAMA + | 8      | 8            | 8         | 0        | 0                      | 0                      |
| MAPA EXTERNO +                       | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| NASOFIBROSCOPIA EXTERNA +            | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| RAIO X EXTERNO +                     | 20     | 1            | 1         | 0        | 20                     | 0                      |
| TESTE ERGOMÉTRICO EXTERNO +          | 8      |              |           |          | 8                      | 0                      |
| URODINAMICA EXTERNA +                | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| US DOPPLER VASCULAR - EXTERNO +      | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| US GERAL - EXTERNO +                 | 80     | 77           | 60        | 16       | 9                      | 0                      |
| US MUSCULO ESQUELETICO - EXTERNO +   | 17     | 18           | 15        | 3        | 0                      | 0                      |
| US OBSTETRICO - EXTERNO +            | 4      | 4            | 4         | 0        | 0                      | 0                      |
| VASECTOMIA EXTERNA +                 | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| YAG LASER - EXTERNA +                | 8      |              |           |          | 8                      | 0                      |
| Total                                | 215    | 138          | 115       | 22       | 87                     | 0                      |

Unidade executante:AME ITUVERAVA

## Relatório de cota consulta / exame



23-07-2026 16:03

**Unidade**  
SMS - ITIRAPUA**Período**  
Junho de 2026**Perfil**  
Agendador

## CONSULTA

| Especialidade                                      | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|----------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Anestesiologia +                                   | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cardiologia +                                      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia do Aparelho Digestivo +                   | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Geral - Avaliação de Pequenas Cirurgias + | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Geral - TG Inferior +                     | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Vascular +                                | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Dermatologia +                                     | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Dermatologia/Plástica - Tumor de Pele +            | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Endocrinologia +                                   | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Endocrinologia Pediátrica +                        | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Enfermagem +                                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Fisioterapia - Avaliação +                         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Hematologia +                                      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Infectologia +                                     | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Mastologia +                                       | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Nefrologia +                                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Neurologia +                                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Neurologia Pediátrica +                            | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Nutrição +                                         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Oftalmologia +                                     | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Oftalmologia - Córnea +                            | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Oftalmologia - Estrabismo +                        | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Oftalmologia - Glaucoma +                          | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Oftalmologia - Retina +                            | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Ortopedia +                                        | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Otorrinolaringologia +                             | 0      | 2            | 1         | 1        | 0                      | 0                      |
| Pneumologia +                                      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Psicologia +                                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Reumatologia +                                     | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Urologia +                                         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Total                                              | 2      | 3            | 2         | 1        | 1                      | 0                      |

## Relatório de cota consulta / exame



23-07-2026 16:03

**Unidade**  
SMS - ITIRAPUA**Período**  
Junho de 2026**Perfil**  
Agendador

## EXAME

| Grupo de Cota                                                        | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|----------------------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| 020406002- DENSITOMETRIA ÓSSEA - AGENDA EXTERNA +                    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| AUDIOMETRIA - AGENDA EXTERNA +                                       | 0      | 3            | 3         | 0        | 0                      | 0                      |
| BIOPSIA DE PROSTATA COM SEDAÇÃO - AGENDA EXTERNA +                   | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| CAMPIMETRIA - AGENDA EXTERNA +                                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| CAPSULOTOMIA A YAG LASER - AGENDA EXTERNA +                          | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| COLONOSCOPIA PREPARO +                                               | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ECOCARDIOGRAMA - AGENDA EXTERNA +                                    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ELETROCARDIOGRAMA - AGENDA EXTERNA +                                 | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ELETROENCEFALOGRAMA - AGENDA EXTERNA +                               | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ELETROENCEFALOGRAMA COM SEDACAO - AGENDA EXTERNA +                   | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA - AGENDA EXTERNA +                              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - AGENDA EXTERNA +                         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ESPIROMETRIA - AGENDA EXTERNA +                                      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| HOLTER - AGENDA EXTERNA +                                            | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| LARINGOSCOPIA - AGENDA EXTERNA +                                     | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA - AGENDA EXTERNA +                                        | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| MAPA - AGENDA EXTERNA +                                              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| PAAF DE TIREOIDE/CERVICAL/LINFONODO GUIADO POR US - AGENDA EXTERNA + | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| RETINOGRAFIA COLORIDA - AGENDA EXTERNA +                             | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| TESTE ERGOMETRICO - AGENDA EXTERNA +                                 | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| URODINAMICA - AGENDA EXTERNA +                                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| US DOPPLER GERAL - EXTERNO +                                         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| US DOPPLER VASCULAR - EXTERNO +                                      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| US GERAL - EXTERNO +                                                 | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| US MUSCULO ESQUELETICO - EXTERNO +                                   | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Total                                                                | 0      | 3            | 3         | 0        | 0                      | 0                      |

## Unidade executante:HC DE RIBEIRAO PRETO - CAMPUS

## CONSULTA

| Especialidade                  | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|--------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Endocrinologia Pediátrica +    | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Gastroclínica +                | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Ginecologia - Uroginecologia + | 2      | 2            | 2         | 0        | 0                      | 0                      |
| Total                          | 4      | 4            | 4         | 0        | 0                      | 0                      |

## Unidade executante:HOSP REG TRES COLINAS

## CONSULTA

| Especialidade    | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Cardiologia +    | 4      | 4            | 4         | 0        | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Geral + | 6      | 3            | 3         | 0        | 6                      | 0                      |
| Nefrologia +     | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Pneumologia +    | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| Urologia +       | 3      | 1            | 0         | 1        | 3                      | 0                      |
| Total            | 15     | 8            | 7         | 1        | 11                     | 0                      |

## Relatório de cota consulta / exame



23-07-2026 16:03

**Unidade**  
SMS - ITIRAPUA**Período**  
Junho de 2026**Perfil**  
Agendador

## EXAME

| Grupo de Cota              | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|----------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| ECOCARDIOGRAMA - EXTERNO + | 1      | 1            | 1         | 0        | 1                      | 0                      |
| ULTRASSOM - EXTERNO +      | 2      | 2            | 2         | 0        | 0                      | 0                      |
| Total                      | 3      | 3            | 3         | 0        | 1                      | 0                      |

## Unidade executante:SANTA CASA FRANCA

## CONSULTA

| Especialidade                                                 | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|---------------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Cardiologia - Avaliação Marca-passo +                         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cardiologia - Avaliação Pré-cirúrgica +                       | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Buco-Maxilo-Facial +                                 | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Amígdala/Adenóide +              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Cabeça e Pescoço +               | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Cirurgia do Aparelho Digestivo + | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Cirurgia Pediátrica +            | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Cirurgia Vascular Varizes +      | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Colectomia +                     | 1      | 1            | 0         | 0        | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia +                    | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia Histerectomia +      | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia Laqueadura +         | 0      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Hérnia +                         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Oftalmologia Catarata +          | 3      | 3            | 3         | 0        | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Proctologia +                    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Urologia +                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Enfermagem - Broncoscopia +                                   | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Enfermagem - Cardiologia +                                    | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Enfermagem - Hemodinâmica +                                   | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Enfermagem - Preparo Cateterismo Cardíaco +                   | 3      | 1            | 1         | 0        | 2                      | 0                      |
| Enfermagem - Preparo Colonoscopia +                           | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Enfermagem - Preparo Endoscopia +                             | 3      | 2            | 2         | 0        | 1                      | 0                      |
| Enfermagem - Retossigmoidoscopia +                            | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Fisiatria - Triagem +                                         | 3      |              |           |          | 3                      | 0                      |
| Fisioterapia - Avaliação +                                    | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Fisioterapia - Avaliação Ortopédica +                         | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Ginecologia - Endocrinologia +                                | 0      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Nefrologia +                                                  | 3      | 2            | 0         | 2        | 3                      | 0                      |
| Neurocirurgia +                                               | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Reabilitação - Triagem +                                      | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Total                                                         | 28     | 12           | 9         | 2        | 21                     | 0                      |

## Relatório de cota consulta / exame



23-07-2026 16:03

**Unidade**  
SMS - ITIRAPUA**Período**  
Junho de 2026**Perfil**  
Agendador

## EXAME

| Grupo de Cota                                                        | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|----------------------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| BIOPSIA DE MAMA (CORE BIOPISEY-AGULHA GROSSA) GUIADA POR ULTRASSON + | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| BIOPSIA DE MAMA (PAAF-AGULHA FINA) GUIADA POR ULTRASSON +            | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| BIOPSIA DE MAMA GUIADO POR MAMOGRAFIA +                              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| BIOPSIA DE PROSTATA +                                                | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| BIÓPSIA DE TIREÓIDE +                                                | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| CINTILOGRAFIA EXTERNA +                                              | 1      | 1            | 0         | 1        | 0                      | 0                      |
| COLPOSCOPIA +                                                        | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| DENSITOMETRIA ÓSSEA - EXTERNO +                                      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ECOESTRESSE - EXTERNO +                                              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ECOTRANSESOFÁGICO - EXTERNO +                                        | 1      | 1            | 0         | 1        | 0                      | 0                      |
| ECOTRANSTORÁCICO - EXTERNO +                                         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| HOLTER +                                                             | 1      | 1            | 0         | 1        | 0                      | 0                      |
| LITOTRIPSIA +                                                        | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA - EXTERNO +                                               | 4      | 7            | 3         | 4        | 0                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA RASTREAMENTO - PROGRAMA +                                 | 2      | 3            | 2         | 1        | 0                      | 0                      |
| RAIO X CONTRASTADO +                                                 | 1      | 2            | 2         | 0        | 0                      | 0                      |
| RAIO X EXTERNO +                                                     | 39     | 9            | 8         | 1        | 38                     | 0                      |
| REGRMS - ANGIORRESSONÂNCIA MAGNÉTICA - EXTERNO +                     | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| REGRMS - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - EXTERNO +                           | 5      | 5            | 5         | 0        | 0                      | 0                      |
| RETINOGRAFIA COLORIDA +                                              | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| TOMOGRAFIA - EXTERNO +                                               | 12     | 12           | 11        | 1        | 0                      | 0                      |
| US DOPPLER VASCULAR - EXTERNO +                                      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Total                                                                | 69     | 42           | 32        | 10       | 40                     | 0                      |

## Unidade executante:SANTA CASA ITUVERAVA

## EXAME

| Grupo de Cota                              | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|--------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| LITOTRIPSIA +                              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA BILATERAL +                     | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA RASTREAMENTO - PROGRAMA +       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA SIMPLES NOVO +                  | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| RAIO X DE ARTICULAÇÃO +                    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| REGRMS - RESSONANCIA MAGNETICA - EXTERNO + | 2      | 2            | 1         | 1        | 0                      | 0                      |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA +               | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Total                                      | 2      | 2            | 1         | 1        | 0                      | 0                      |

## Unidade executante:SANTA CASA PATROCINIO PAULISTA

## Relatório de cota consulta / exame



23-07-2026 16:03

**Unidade**  
SMS - ITIRAPUA**Período**  
Junho de 2026**Perfil**  
Agendador

## CONSULTA

| Especialidade                                         | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|-------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Colectistectomia +       | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia +            | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia Laqueadura + | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Hérnia +                 | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ortopedia +              | 6      |              |           |          | 6                      | 0                      |
| Cirurgia Geral - Avaliação Cirúrgica +                | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Geral - Avaliação de Pequenas Cirurgias +    | 5      | 3            | 3         | 0        | 3                      | 0                      |
| Cirurgia Geral - Avaliação de Vasectomia +            | 3      |              |           |          | 3                      | 0                      |
| Ginecologia Obstetrícia +                             | 5      | 1            | 1         | 0        | 5                      | 0                      |
| Total                                                 | 25     | 4            | 4         | 0        | 23                     | 0                      |

## EXAME

| Grupo de Cota                       | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|-------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| COLONOSCOPIA COLOSCOPIA - EXTERNO + | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| ENDOSCOPIA - EXTERNO +              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| RAIO X COLUNA LOMBAR - EXTERNO +    | 13     | 10           | 9         | 1        | 13                     | 0                      |
| RAIO X DE ABDOME - EXTERNO +        | 12     | 4            | 3         | 1        | 12                     | 0                      |
| RAIO X SIMPLES - EXTERNO +          | 141    | 142          | 130       | 12       | 123                    | 0                      |
| US GERAL - EXTERNO +                | 10     | 10           | 4         | 6        | 0                      | 0                      |
| US OBSTETRICO - EXTERNO +           | 10     | 4            | 4         | 0        | 6                      | 0                      |
| Total                               | 187    | 171          | 151       | 20       | 154                    | 0                      |

## Unidade executante:SANTA CASA PEDREGULHO

## CONSULTA

| Especialidade                                            | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|----------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Cardiologia +                                            | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Dermatologia +              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia Histerectomia + | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia Laqueadura +    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Geral +                                         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Ortopedia +                                              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Total                                                    | 0      | 0            | 0         | 0        | 0                      | 0                      |

## EXAME

| Grupo de Cota                  | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|--------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| RAIO X SIMPLES +               | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ULTRA-SONOGRAFIA COM PREPARO + | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAÇÃO + | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Total                          | 0      | 0            | 0         | 0        | 0                      | 0                      |

## Unidade executante:SANTA CASA SAO J DA BARRA

# Relatório de cota consulta / exame



23-07-2026 16:03



**Unidade**  
SMS - ITIRAPUA

**Período**  
Junho de 2026

**Perfil**  
Agendador

## CONSULTA

| Especialidade                                                 | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|---------------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Cirurgia Vascular Varizes +      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Colectistectomia +               | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia +                    | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia Histerectomia +      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia Laqueadura +         | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Hérnia +                         | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Oftalmologia +                   | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Oftalmologia Catarata +          | 3      | 1            | 1         | 0        | 2                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Oftalmologia Simblefaroplastia + | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ortopedia +                      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ortopedia Artroplastia +         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Otorrinolaringologia +           | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Proctologia +                    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Urologia +                       | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Urologia Vasectomia +            | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Oftalmologia - Avaliação YAG LASER +                          | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Total                                                         | 9      | 1            | 1         | 0        | 8                      | 0                      |