



## Relatório de cota consulta / exame



Unidade  
SMS - ITIRAPUA

08-09-2026 11:24

Período  
Agosto 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 - Avaliação Colonoscopia +                     | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Anestesiologia - Biopsia de próstata +                        | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cardiologia +                                                 | 8      | 10           | 9         | 1        | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Amígdala/Adenóide +              | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Cirurgia Vascular Varizes +      | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Colectomia +                     | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Hérnia +                         | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Oftalmologia Catarata +          | 2      | 3            | 3         | 0        | 1                      | 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 Eletiva - Avaliação Proctologia +                    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Urologia +                       | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Geral +                                              | 11     | 14           | 13        | 1        | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Vascular +                                           | 13     | 15           | 14        | 1        | 0                      | 0                      |
| Dermatologia +                                                | 29     | 18           | 14        | 4        | 14                     | 0                      |
| Dermatologia/Plástica - Tumor de Pele +                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Endocrinologia +                                              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Endocrinologia Pediátrica +                                   | 1      | 2            | 1         | 1        | 0                      | 0                      |
| Enfermagem - Histeroscopia +                                  | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Enfermagem - Preparo Endoscopia +                             | 9      | 3            | 2         | 1        | 6                      | 0                      |
| Enfermagem - Urologia +                                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Nefrologia +                                                  | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Neurologia +                                                  | 9      | 10           | 9         | 0        | 0                      | 0                      |
| Neurologia Pediátrica +                                       | 3      | 3            | 3         | 0        | 0                      | 0                      |
| Oftalmologia +                                                | 11     | 10           | 9         | 0        | 1                      | 0                      |
| Ortopedia +                                                   | 22     | 23           | 22        | 1        | 0                      | 0                      |
| Otorrinolaringologia +                                        | 16     | 16           | 14        | 2        | 1                      | 0                      |
| Pneumologia +                                                 | 4      | 4            | 4         | 0        | 0                      | 0                      |
| Pneumologia Pediátrica +                                      | 1      | 2            | 2         | 0        | 0                      | 0                      |
| Proctologia +                                                 | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Reumatologia +                                                | 2      | 2            | 1         | 1        | 0                      | 0                      |
| Urologia +                                                    | 17     | 12           | 11        | 1        | 9                      | 0                      |
| Total                                                         | 166    | 148          | 132       | 14       | 40                     | 0                      |



## Relatório de cota consulta / exame



Unidade  
SMS - ITIRAPUA

08-09-2026 11:24

Período  
Agosto 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            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| CISTOSCOPIA EXTERNA +                | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ECOCARDIOGRAFIA EXTERNO +            | 2      | 3            | 2         | 1        | 0                      | 0                      |
| ELETROCARDIOGRAMA EXTERNO +          | 8      | 2            | 1         | 1        | 6                      | 0                      |
| ELETROENCEFALOGRAMA EXTERNO +        | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA EXTERNO +       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| HOLTER 24 HORAS EXTERNO +            | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA EXTERNA +                 | 12     | 12           | 10        | 2        | 0                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA RASTREAMENTO - PROGRAMA + | 6      | 6            | 6         | 0        | 0                      | 0                      |
| MAPA EXTERNO +                       | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| NASOFIBROSCOPIA EXTERNA +            | 3      | 1            | 1         | 0        | 2                      | 0                      |
| PUNÇÃO MAMA POR AGULHA FINA/GROSSA + | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| RAIO X EXTERNO +                     | 11     | 13           | 10        | 3        | 0                      | 0                      |
| TESTE ERGOMÉTRICO EXTERNO +          | 8      | 1            | 1         | 0        | 7                      | 0                      |
| URODINAMICA EXTERNA +                | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| US DOPPLER VASCULAR - EXTERNO +      | 1      | 1            | 0         | 1        | 0                      | 0                      |
| US GERAL - EXTERNO +                 | 105    | 111          | 85        | 25       | 1                      | 0                      |
| US MUSCULO ESQUELETICO - EXTERNO +   | 11     | 11           | 9         | 2        | 0                      | 0                      |
| US OBSTETRICO - EXTERNO +            | 4      | 4            | 4         | 0        | 0                      | 0                      |
| US OCULAR - EXTERNO +                | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| VASECTOMIA EXTERNA +                 | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| YAG LASER - EXTERNA +                | 3      |              |           |          | 3                      | 0                      |
| Total                                | 179    | 167          | 131       | 35       | 22                     | 0                      |

Unidade executante:AME ITUVERAVA



## Relatório de cota consulta / exame



Unidade  
SMS - ITIRAPUA

08-09-2026 11:24

Período  
Agosto de 2026

Perfil  
Agendador

| CONSULTA                                           |        |              |           |          |                           |                           |
|----------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|---------------------------|---------------------------|
| Especialidade                                      | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota<br>* | Disponíveis por<br>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      | 1            | 1         | 0        | 0                         | 0                         |
| Enfermagem +                                       | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Fisioterapia - Avaliação +                         | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Hematologia +                                      | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Infectologia +                                     | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Mastologia +                                       | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Nefrologia +                                       | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Neurologia +                                       | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Neurologia Pediátrica +                            | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Nutrição +                                         | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Oftalmologia +                                     | 0      | 1            | 1         | 0        | 0                         | 0                         |
| Oftalmologia - Córnea +                            | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Oftalmologia - Estrabismo +                        | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                         | 0                         |
| Oftalmologia - Glaucoma +                          | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Oftalmologia - Retina +                            | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                         | 0                         |
| Ortopedia +                                        | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Otorrinolaringologia +                             | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Psicologia +                                       | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Reumatologia +                                     | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Urologia +                                         | 0      |              |           |          | 0                         | 0                         |
| Total                                              | 2      | 4            | 4         | 0        | 0                         | 0                         |



## Relatório de cota consulta / exame



Unidade  
SMS - ITIRAPUA

08-09-2026 11:24

Período  
Agosto 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 +                                       | 1      | 1            | 1         | 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                      |
| PROCEDIMENTOS GINECOLOGICOS - 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 +                                                 | 5      | 3            | 2         | 1        | 2                      | 0                      |
| US MUSCULO ESQUELETICO - EXTERNO +                                   | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Total                                                                | 6      | 4            | 3         | 1        | 2                      | 0                      |

Unidade executante:HC DE RIBEIRAO PRETO - CAMPUS



## Relatório de cota consulta / exame



Unidade  
SMS - ITIRAPUA

08-09-2026 11:24

Período  
Agosto de 2026

Perfil  
Agendador

| CONSULTA                                                       |        |              |           |          |                        |                        |
|----------------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Especialidade                                                  | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
| Alergologia +                                                  | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cardiologia +                                                  | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia do Ap. Digestivo -Pâncreas Vesícula e Vias Biliares + | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia do Aparelho Digestivo - Cirurgia Bariátrica +         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Vascular +                                            | 0      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Dermatologia +                                                 | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Endocrinologia +                                               | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Endocrinologia Pediátrica +                                    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Genética Médica +                                              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Ginecologia - Endocrinologia +                                 | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Ginecologia - Infertilidade +                                  | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Ginecologia - Uroginecologia +                                 | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Hematologia - Distúrbios da Hemostasia +                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Imunologia- Vacinas- Eventos adversos em imunodeprimidos +     | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Infectologia +                                                 | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Infectologia Pediátrica +                                      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Neurocirurgia +                                                | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Neurologia - Alzheimer e Demencias +                           | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Neurologia - Esclerose Múltipla +                              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Neurologia - Transtorno dos Movimentos +                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Oftalmologia - Córnea +                                        | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Oftalmologia - Retina +                                        | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Pediatria +                                                    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Pediatria - Imunologia +                                       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Total                                                          | 0      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |

### Unidade executante:HOSP REG TRES COLINAS

| CONSULTA                    |        |              |           |          |                        |                        |
|-----------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Especialidade               | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
| Cardiologia +               | 3      | 3            | 3         | 0        | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Cabeça e Pescoço + | 3      | 1            | 1         | 0        | 3                      | 0                      |
| Cirurgia Geral +            | 3      | 4            | 2         | 2        | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Pediátrica +       | 3      | 1            | 1         | 0        | 2                      | 0                      |
| Cirurgia Vascular +         | 5      | 5            | 3         | 2        | 0                      | 0                      |
| Infectologia +              | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Nefrologia +                | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Pneumologia +               | 3      | 3            | 3         | 0        | 0                      | 0                      |
| Proctologia +               | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Urologia +                  | 3      | 3            | 3         | 0        | 2                      | 0                      |
| Total                       | 24     | 20           | 16        | 4        | 8                      | 0                      |



## Relatório de cota consulta / exame

SIRESP

Unidade  
SMS - ITIRAPUA

08-09-2026 11:24

Período  
Agosto de 2026

Perfil  
Agendador

| EXAME                           |        |              |           |          |                        |                        |
|---------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Grupo de Cota                   | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
| ECOCARDIOGRAMA - EXTERNO +      | 3      |              |           |          | 3                      | 0                      |
| FONOAUDIOLOGIA - EXTERNO +      | 2      | 4            | 1         | 3        | 0                      | 0                      |
| HOLTER 24H - EXTERNO +          | 4      | 2            | 2         | 0        | 2                      | 0                      |
| MAPA - EXTERNO +                | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| US DOPPLER GERAL - EXTERNO +    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| US DOPPLER VASCULAR - EXTERNO + | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| US GERAL - EXTERNO +            | 2      | 2            | 2         | 0        | 0                      | 0                      |
| Total                           | 14     | 9            | 6         | 3        | 7                      | 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 +              | 1      | 2            | 2         | 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 +            | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Cirurgia Vascular Varizes +      | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Colectomia +                     | 3      | 1            | 1         | 0        | 2                      | 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 Neurocirurgia +                  | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Oftalmologia Catarata +          | 10     |              |           |          | 10                     | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Proctologia +                    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Urologia +                       | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| Enfermagem - Broncoscopia +                                   | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Enfermagem - Cardiologia +                                    | 1      | 1            | 1         | 0        | 1                      | 0                      |
| Enfermagem - Hemodinâmica +                                   | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Enfermagem - Preparo Cateterismo Cardíaco +                   | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Enfermagem - Preparo Colonoscopia +                           | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Enfermagem - Preparo Endoscopia +                             | 1      | 3            | 1         | 2        | 0                      | 0                      |
| Enfermagem - Retossigmoidoscopia +                            | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Fisioterapia - Triagem +                                      | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Fisioterapia - Avaliação +                                    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Fisioterapia - Avaliação Ortopédica +                         | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Ginecologia - Endocrinologia +                                | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Nefrologia +                                                  | 1      | 2            | 0         | 2        | 0                      | 0                      |
| Neurocirurgia +                                               | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Reabilitação - Triagem +                                      | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Total                                                         | 32     | 11           | 7         | 4        | 26                     | 0                      |



## Relatório de cota consulta / exame



Unidade  
SMS - ITIRAPUA

08-09-2026 11:24

Período  
Agosto de 2026

Perfil  
Agendador

| EXAME                                                               |        |              |           |          |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Grupo de Cota                                                       | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
| BIOPSIA DE MAMA (CORE BIOPISY-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 +                                               | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| CINTILOGRAFIA EXTERNA +                                             | 1      | 2            | 1         | 1        | 0                      | 0                      |
| COLONOSCOPIA +                                                      | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| COLPOSCOPIA +                                                       | 0      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| DENSITOMETRIA ÓSSEA - EXTERNO +                                     | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ECOESTRESSE - EXTERNO +                                             | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| ECOTRANSESOFÁGICO - EXTERNO +                                       | 0      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| ECOTRANSTORÁCICO - EXTERNO +                                        | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| HOLTER +                                                            | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| LITOTRIPSIA +                                                       | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA - EXTERNO +                                              | 4      | 4            | 2         | 2        | 0                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA RASTREAMENTO - PROGRAMA +                                | 2      | 2            | 1         | 1        | 0                      | 0                      |
| RAIO X CONTRASTADO +                                                | 2      | 1            | 1         | 0        | 1                      | 0                      |
| RAIO X EXTERNO +                                                    | 39     | 27           | 19        | 8        | 38                     | 0                      |
| REGRMS - ANGIORRESSONÂNCIA MAGNÉTICA - EXTERNO +                    | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| REGRMS - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - EXTERNO +                          | 4      | 4            | 3         | 1        | 0                      | 0                      |
| RETINOGRAFIA COLORIDA +                                             | 2      | 1            | 1         | 0        | 1                      | 0                      |
| TOMOGRAFIA - EXTERNO +                                              | 15     | 15           | 15        | 0        | 3                      | 0                      |
| US DOPPLER VASCULAR - EXTERNO +                                     | 2      | 2            | 1         | 1        | 0                      | 0                      |
| Total                                                               | 75     | 60           | 46        | 14       | 47                     | 0                      |

### Unidade executante:SANTA CASA ITUVERAVA

| CONSULTA                                              |        |              |           |          |                        |                        |
|-------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Especialidade                                         | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ortopedia Artroplastia + | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ortopedia Joelho +       | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Total                                                 | 1      | 0            | 0         | 0        | 1                      | 0                      |

| EXAME                                        |        |              |           |          |                        |                        |
|----------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Grupo de Cota                                | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
| LITOTRIPSIA +                                | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA BILATERAL +                       | 0      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| MAMOGRAFIA RASTREAMENTO - PROGRAMA +         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| RAIO X DE ARTICULAÇÃO +                      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| REGRMS - RESSONANCIA MAGNETICA - EXTERNO +   | 2      | 3            | 3         | 0        | 0                      | 0                      |
| REGRMS - RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDAÇÃO + | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA +                 | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Total                                        | 3      | 5            | 5         | 0        | 0                      | 0                      |

### Unidade executante:SANTA CASA PATROCINIO PAULISTA



## Relatório de cota consulta / exame



Unidade  
SMS - ITIRAPUA

08-09-2026 11:24

Período  
Agosto de 2026

Perfil  
Agendador

### CONSULTA

| Especialidade                                            | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|----------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Colectistomia +             | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia +               | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia Histerectomia + | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia Laqueadura +    | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Hérnia +                    | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ortopedia +                 | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| Cirurgia Geral - Avaliação Cirúrgica +                   | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Geral - Avaliação de Pequenas Cirurgias +       | 5      |              |           |          | 5                      | 0                      |
| Cirurgia Geral - Avaliação de Vasectomia +               | 2      |              |           |          | 2                      | 0                      |
| Ginecologia Obstetrícia +                                | 10     | 3            | 3         | 0        | 10                     | 0                      |
| Total                                                    | 29     | 3            | 3         | 0        | 29                     | 0                      |

### EXAME

| Grupo de Cota                    | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|----------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| ENDOSCOPIA - EXTERNO +           | 3      | 4            | 3         | 1        | 0                      | 0                      |
| RAIO X COLUNA LOMBAR - EXTERNO + | 13     | 9            | 7         | 2        | 13                     | 0                      |
| RAIO X DE ABDOME - EXTERNO +     | 12     | 6            | 6         | 0        | 12                     | 0                      |
| RAIO X SIMPLES - EXTERNO +       | 141    | 165          | 150       | 15       | 137                    | 0                      |
| US GERAL - EXTERNO +             | 10     | 10           | 5         | 5        | 0                      | 0                      |
| US OBSTETRICO - EXTERNO +        | 10     | 10           | 7         | 3        | 0                      | 0                      |
| Total                            | 189    | 204          | 178       | 26       | 162                    | 0                      |

### Unidade executante:SANTA CASA PEDREGULHO

#### CONSULTA

| Especialidade                                            | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|----------------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| Cardiologia +                                            | 0      | 1            | 1         | 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      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Total                                                    | 0      | 2            | 2         | 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                      |
| ULTRASSONOGRAMA ARTICULAÇÃO +  | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Total                          | 0      | 0            | 0         | 0        | 0                      | 0                      |

### Unidade executante:SANTA CASA SAO J DA BARRA



## Relatório de cota consulta / exame



Unidade  
SMS - ITIRAPUA

08-09-2026 11:24

Período  
Agosto 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 Colectistomia +                  | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia +                    | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia Histerectomia +      | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia Laqueadura +         | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Oftalmologia Catarata +          | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Oftalmologia Simblefaroplastia + | 1      | 1            | 1         | 0        | 0                      | 0                      |
| Cirurgia Eletiva - Avaliação Ortopedia +                      | 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                      |
| Cirurgia Geral - Avaliação de Pequenas Cirurgias +            | 0      |              |           |          | 0                      | 0                      |
| Oftalmologia - Avaliação YAG LASER +                          | 1      |              |           |          | 1                      | 0                      |
| Total                                                         | 5      | 1            | 1         | 0        | 4                      | 0                      |

Unidade executante:UN MOVEL 12 MS PATE (DRS VIII)

### CONSULTA

| Especialidade                                  | Oferta | Agendamentos | Presenças | Ausentes | Disponíveis por Cota * | Disponíveis por Bolsão |
|------------------------------------------------|--------|--------------|-----------|----------|------------------------|------------------------|
| 0901010014 OCI AVAL DIAG INICIAL CÂNCER MAMA + | 60     | 58           | 15        | 13       | 60                     | 0                      |
| Total                                          | 60     | 58           | 15        | 13       | 60                     | 0                      |