Acompanhamento Contrato de Gestão SIM - Serviço Integrado de Medicina - 2026
Metas x Realizado

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2026	
CONSULTA MÉDICA - PRESENCIAL	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**
Primeira Consulta	3.535	1.748	2.413	1.598	2.413	1.915	2.413	1.659	2.413	1.615	2.413	1.584	2.413	1.694	2.413	1.681	2.413	1.449	2.413		2.413		2.413		30.078	14.943
Interconsulta + Subsequente	6.559	7.118	6.559	6.425	6.559	8.102	6.559	7.300	6.559	6.575	6.559	7.154	6.559	7.083	6.559	7.412	6.559	7.287	6.559		6.559		6.559		78.708	64.456
TELEMEDICINA - TECNOLOGIA DIGITAL	**Meta**	**Disp.**	**Meta**	**Disp.**	**Meta**	**Disp.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Disp./Realiz.**
Teleconsultoria TDIC[1]	328	165	328	170	328	217	328	174	328	179	328	204	328	291	328	262	328	253	328		328		328		3.936	1.915
Teleconsulta TDIC		0		0		0		0		0		0		0		0		0							0	0
TOTAL	**10.094**	**9.031**	**9.300**	**8.193**	**9.300**	**10.234**	**9.300**	**9.133**	**9.300**	**8.369**	**9.300**	**8.942**	**9.300**	**9.068**	**9.300**	**9.355**	**9.300**	**8.989**	**9.300**	**0**	**9.300**	**0**	**9.300**	**0**	**112.722**	**81.314**

[1]Cada Teleconsultoria realizada individualmente tem um valor de 0,50 ponto. Os valores apresentados na coluna "Realizado" já representam a pontuação final, ou seja, o número de Teleconsultorias efetivamente realizadas dividido por dois (ou multiplicado por 0,5).

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2026	
CONSULTA NÃO MÉDICA	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**
Consulta Não Médica	800	777	800	799	800	965	800	747	800	791	800	828	800	1127	800	942	800	776	800		800		800		9600	7752
TOTAL	**800**	**777**	**800**	**799**	**800**	**965**	**800**	**747**	**800**	**791**	**800**	**828**	**800**	**1127**	**800**	**942**	**800**	**776**	**800**	**0**	**800**	**0**	**800**	**0**	**9600**	**7752**

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2026	
CIRURGIA AMBULATORIAL	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**
Cirurgia Menor Ambulatorial (CMA)	250	290	250	281	250	278	250	342	250	246	250	247	250	269	250	252	250	258	250		250		250		3000	2463
TOTAL	**250**	**290**	**250**	**281**	**250**	**278**	**250**	**342**	**250**	**246**	**250**	**247**	**250**	**269**	**250**	**252**	**250**	**258**	**250**	**0**	**250**	**0**	**250**	**0**	**3000**	**2463**

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2026		*PONTUAÇÃO TOTAL 2026*		
PROCEDIMENTOS / SADT	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	***Unit.***	***Meta***	***Realiz.***
BIÓPSIA MEDULA ÓSSEA	1	0	1	3	1	4	1	9	1	1	1	2	1	4	1	3	1	6	1		1		1		12	32	*8*	*96*	*256*
CARIÓTIPO	1	0	1	2	1	3	1	8	1	1	1	2	1	4	1	3	1	6	1		1		1		12	29	*8*	*96*	*232*
COLETA DE MIELOGRAMA	1	0	1	2	1	3	1	8	1	1	1	2	1	4	1	3	1	5	1		1		1		12	28	*8*	*96*	*224*
COLONOSCOPIA/RETOSSIGMOIDECTOMIA	20	35	20	17	20	23	20	18	20	17	20	20	20	16	20	23	20	17	20		20		20		240	186	*24*	*5760*	*4464*
CRIOTERAPIA	10	27	10	49	10	41	10	59	10	44	10	56	10	45	10	54	10	78	10		10		10		120	453	*6*	*720*	*2718*
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	30	17	30	14	30	25	30	25	30	8	30	0	30	0	30	7	30	0	30		30		30		360	96	*9*	*3240*	*864*
ELETROCARDIOGRAMA	100	236	100	70	100	77	100	83	100	61	100	58	100	110	100	65	100	76	100		100		100		1200	836	*1*	*1200*	*836*
ECOCARDIOGRAMA	370	280	370	0	370	20	370	170	370	179	370	214	370	182	370	269	370	260	370		370		370		4440	1574	*7*	*31080*	*11018*
ELETROENCEFALOGRAMA	20	26	20	21	20	26	20	15	20	11	20	46	20	25	20	21	20	36	20		20		20		240	227	*4*	*960*	*908*
ELETRONEUROMIOGRAFIA	80	86	80	76	80	86	80	80	80	86	80	74	80	84	80	72	80	82	80		80		80		960	726	*2*	*1920*	*1452*
ENDOSCOPIA	180	116	180	117	180	211	180	118	180	209	180	131	180	169	180	168	180	139	180		180		180		2160	1378	*15*	*32400*	*20670*
ESPIROMETRIA	50	0	50	0	50	0	50	0	50	0	50	0	50	0	50	0	50	0	50		50		50		600	0	*5*	*3000*	*0*
HOLTER	60	27	60	50	60	0	60	47	60	54	60	59	60	49	60	66	60	85	60		60		60		720	437	*6*	*4320*	*2622*
IMUNOTERAPIA	35	0	35	0	35	0	35	0	35	0	35	0	35	0	35	0	35	0	35		35		35		420	0	*15*	*6300*	*0*
MAMOGRAFIA	1050	1014	1050	880	1050	875	1050	818	1050	850	1050	843	1050	947	1050	1068	1050	991	1050		1050		1050		12600	8286	*6*	*75600*	*49716*
MAPA	5	41	5	5	5	22	5	32	5	40	5	42	5	27	5	15	5	24	5		5		5		60	248	*6*	*360*	*1488*
PRICK TEST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0		0		0	0	*10*	*0*	*0*
PATH TEST	9	0	9	2	9	6	9	6	9	8	9	4	9	6	9	8	9	7	9		9		9		108	47	*15*	*1620*	*705*
TESTE ERGOMÉTRICO	170		170		170		170	123	170	85	170	49	170	27	170	13	170	108	170		170		170		2040	405	*10*	*20400*	*4050*
ULTRASSOM COM DOPPLER	80	228	80	255	80	312	80	266	80	272	80	319	80	379	80	312	80	240	80		80		80		960	2583	*8*	*7680*	*20664*
ULTRASSOM GERAL	1000	897	1000	808	1000	788	1000	810	1000	738	1000	888	1000	838	1000	929	1000	716	1000		1000		1000		12000	7412	*5*	*60000*	*37060*
ULTRASSOM MORFOLOGICO	120	211	120	214	120	187	120	215	120	219	120	189	120	156	120	192	120	208	120		120		120		1440	1791	*16*	*23040*	*28656*
ULTRASSOM OBSTÉTRICO	100	74	100	104	100	85	100	74	100	93	100	130	100	66	100	77	100	77	100		100		100		1200	780	*8*	*9600*	*6240*
ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER	20	42	20	32	20	44	20	43	20	39	20	34	20	29	20	45	20	31	20		20		20		240	339	*8*	*1920*	*2712*
VASECTOMIA	14	16	14	14	14	16	14	8	14	12	14	17	14	14	14	13	14	10	14		14		14		168	120	*19*	*3192*	*2280*
TOTAL	**3.526**	**3.373**	**3.526**	**2.735**	**3.526**	**2.854**	**3.526**	**3.035**	**3.526**	**3.028**	**3.526**	**3.179**	**3.526**	**3.181**	**3.526**	**3.426**	**3.526**	**3.202**	**3.526**	**0**	**3.526**	**0**	**3.526**	**0**	**42.312**	**28.013**	**-**	***294.600***	***199.835***
PONTUAÇÃO MENSAL	**24.550**	**22.776**	**24.550**	**19.443**	**24.550**	**20.997**	**24.550**	**21.882**	**24.550**	**22.721**	**24.550**	**22.582**	**24.550**	**22.179**	**24.550**	**24.287**	**24.550**	**22.968**	**24.550**	**0**	**24.550**	**0**	**24.550**	**0**	**294.600**	**199.835**			

As metas do SADT podem ser atingidas de forma flexível, somando os pontos de diferentes exames e procedimentos, conforme as pontuações previamente definidas no contrato de gestão. Isso permite adaptar o atendimento à demanda. O total mensal é de 24.550 pontos.

LINHA CUIDADO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		TOTAL 2026		*PONTUAÇÃO TOTAL 2026*		
CONSULTAS - LINHA CUIDADO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	***Unit.***	***Meta***	***Realiz.***
Oftalmologia Geral	1.300	1.312	1.300	1.327	1.300	1.271	1.300	1.091	1.300	1.294	1.300	1.264	1.300	992	1.300	1.309	1.300	1.393	1.300		1.300		1.300		15.600	11.253	*1,00*	*15.600,00*	*11.253,00*
Oftalmologia Glaucoma	700	594	700	578	700	553	700	832	700	938	700	659	700	671	700	952	700	770	700		700		700		8.400	6.547	*4,00*	*33.600,00*	*26.188,00*
TOTAL	**2.000**	**1.906**	**2.000**	**1.905**	**2.000**	**1.824**	**2.000**	**1.923**	**2.000**	**2.232**	**2.000**	**1.923**	**2.000**	**1.663**	**2.000**	**2.261**	**2.000**	**2.163**	**2.000**	**0**	**2.000**	**0**	**2.000**	**0**	**24.000**	**17.800**	-	-	-
SADT - LINHA CUIDADO ESPECIALIZADO EM OFTALMOLOGIA	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	**Meta**	**Realiz.**	***Unit.***	***Meta***	***Realiz.***
BIOMIOSCROPIA DE FUNDO DE OLHO	2.600	2.624	2.600	2.654	2.600	2.542	2.600	2.486	2.600	2.488	2.600	2.528	2.600	3.068	2.600	2.618	2.600	2.786	2.600		2.600		2.600		31.200	23.794	*1,30*	*40.560,00*	*30.932,20*
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (CAMPO VISUAL)	80	137	80	154	80	146	80	146	80	133	80	140	80	134	80	202	80	132	80		80		80		960	1.324	*8,00*	*7.680,00*	*10.592,00*
CERATOMETRIA	2.600	2.624	2.600	2.654	2.600	2.542	2.600	2.486	2.600	2.488	2.600	2.528	2.600	3.068	2.600	2.618	2.600	2.786	2.600		2.600		2.600		31.200	23.794	*0,30*	*9.360,00*	*7.138,20*
CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MEDIDAS - 6 Tonometria + 2 Paquimetria)	20	20	20	20	20	17	20	17	20	13	20	16	20	17	20	19	20	17	20		20		20		240	156	*5,00*	*1.200,00*	*780,00*
FUNDOSCOPIA	2.600	2.624	2.600	2.654	2.600	2.542	2.600	2.486	2.600	2.488	2.600	2.528	2.600	3.068	2.600	2.618	2.600	2.786	2.600		2.600		2.600		31.200	23.794	*0,30*	*9.360,00*	*7.138,20*
GONIOSCOPIA	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2		2		2		24	0	*1,30*	*31,20*	*0,00*
MAPEAMENTO DE RETINA	380	344	380	379	380	401	380	303	380	404	380	378	380	402	380	378	380	379	380		380		380		4.560	3.368	*2,40*	*10.944,00*	*8.083,20*
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA	2	0	2	4	2	0	2	4	2	0	2	2	2	0	2	0	2	0	2		2		2		24	10	*2,40*	*57,60*	*24,00*
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT)	20	29	20	28	20	32	20	28	20	29	20	27	20	30	20	27	20	25	20		20		20		240	255	*30,00*	*7.200,00*	*7.650,00*
PAM - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0	20	0	20		20		20		240	0	*0,70*	*168,00*	*0,00*
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	2.600	2.624	2.600	2.654	2.600	2.542	2.600	2.486	2.600	2.488	2.600	2.528	2.600	3.068	2.600	2.618	2.600	2.786	2.600		2.600		2.600		31.200	23.794	*1,50*	*46.800,00*	*35.691,00*
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	150	163	150	161	150	165	150	135	150	194	150	151	150	154	150	162	150	155	150		150		150		1.800	1.440	*4,90*	*8.820,00*	*7.056,00*
TONOMETRIA	2.600	2.624	2.600	2.654	2.600	2.542	2.600	2.486	2.600	2.488	2.600	2.528	2.600	3.068	2.600	2.618	2.600	2.786	2.600		2.600		2.600		31.200	23.794	*0,30*	*9.360,00*	*7.138,20*
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	22	20	22	13	22	0	22	0	22	22	22	24	22	15	22	22	22	23	22		22		22		264	139	*2,40*	*633,60*	*333,60*
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ÓRBITA	22	30	22	18	22	0	22	0	22	2	22	0	22	0	22	0	22	0	22		22		22		264	50	*2,40*	*633,60*	*120,00*
VITRIOLISE A YAG LASER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0		0		0	0	*5,40*	*0,00*	*0,00*
SINEQUIOLISE A YAG LASER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0		0		0	0	*4,50*	*0,00*	*0,00*
IRIDOTOMIA A YAG LASER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0		0		0	0	*4,50*	*0,00*	*0,00*
CAPSULOTOMIA A YAG LASER	23	0	23	0	23	0	23	0	23	0	23	0	23	0	23	0	23	0	23		23		23		276	0	*11,30*	*3.118,80*	*0,00*
TOTAL	**13.741**	**13.863**	**13.741**	**14.047**	**13.741**	**13.471**	**13.741**	**13.063**	**13.741**	**13.237**	**13.741**	**13.378**	**13.741**	**16.092**	**13.741**	**13.900**	**13.741**	**14.661**	**13.741**	**0**	**13.741**	**0**	**13.741**	**0**	**164.892**	**125.712**	-	***205.126,80***	***160.117,60***
PONTUAÇÃO MENSAL	**17.093,90**	**17.207,10**	**17.093,90**	**17.413,30**	**17.093,90**	**16.872,30**	**17.093,90**	**17.108,50**	**17.093,90**	**18.228,40**	**17.093,90**	**16.973,10**	**17.093,90**	**18.840,00**	**17.093,90**	**19.078,40**	**17.093,90**	**18.396,50**	**17.093,90**	**0,00**	**17.093,90**	**0,00**	**17.093,90**	**0,00**	**205.126,80**	**160.117,60**			

As metas da Oftalmologia podem ser atingidas de forma flexível, somando os pontos de consultas, exames e procedimentos, conforme pontuações previamente definidas no contrato de gestão. Isso permite adaptar o atendimento à demanda. O total mensal é de 17.093,90 pontos.

OCI PRESTACAO DE CONTAS 2026

	Julho 2026			Agosto 2026			Setembro 2026			TOTAL 2026	
1.0 OCI PRINCIPAL AVALIAÇÃO CARDIOLOGIA - SINDROME CORONARIANA	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realiz.**
1.0 OCI PRINCIPAL AVALIAÇÃO CARDIOLOGIA - SINDROME CORONARIANA - RETORNO	45	6	0	45	20	1	45	34	2	135	60
1.1 OCI ELETROCARDIOGRAMA - SINDROME CORONARIANA CRONICA	45	1	0	45	26	3	45	66	10	135	93
1.2 OCI TESTE ERGOMETRICO - SINDROME CORONARIANA CRONICA	45	0	0	45	72	2	45	22	1	135	94
TOTAL	**135**	**7**	**0**	**135**	**118**	**6**	**135**	**122**	**13**	**405**	**247**
2.0 OCI AVALIACAO CARDIOLOGIA	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realiz.**
2.0 OCI AVALIACAO CARDIOLOGIA – RETORNO	100	22	4	100	85	6	100	80	8	300	187
2.1 OCI ECG ELETROCARDIOGRAMA (INTERNO)	100	40	3	100	116	0	100	69	0	300	225
2.2 OCI ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (INTERNO)	100	84	0	100	116	0	100	69	0	300	269
TOTAL	**300**	**146**	**7**	**300**	**317**	**6**	**300**	**218**	**8**	**900**	**681**
3.0 OCI PRINCIPAL DE AVALIACAO ORTOPEDIA COM RADIOGRAFIA	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realiz.**
3.0 OCI PRINCIPAL DE AVALIACAO ORTOPEDIA COM RADIOGRAFIA	100	5	4	100	76	0	100	37	11	300	118
3.1 OCI RADIOGRAFIA (SANTA CASA JACAREI)	100	21	2	100	24	1	100	53	3	300	98
TOTAL	**200**	**26**	**6**	**200**	**100**	**1**	**200**	**90**	**14**	**600**	**216**
4.0 OCI PRINCIPAL DE AVALIACAO GASTRICO	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realiz.**
4.0 OCI PRINCIPAL DE AVALIACAO GASTRICO	10	9	3	10	12	4	10	12	9	30	33
4.1 OCI ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA)	10	10	1	10	12	0	10	9	3	30	31
TOTAL	**20**	**19**	**4**	**20**	**24**	**4**	**20**	**21**	**12**	**60**	**64**
5.0 OCI PRINCIPAL AVALIACAO GINECOLOGIA I - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realiz.**
5.1 OCI ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	80	46	0	80	112	1	80	60	0	240	218
TOTAL	**80**	**46**	**0**	**80**	**112**	**1**	**80**	**60**	**0**	**240**	**218**
6.0 OCI PRINCIPAL AVALIACAO GINECOLOGIA II - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realiz.**
6.1 OCI ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	20	3	0	20	0	0	20	0	0	60	3
TOTAL	**20**	**3**	**0**	**20**	**0**	**0**	**20**	**0**	**0**	**60**	**3**
7.0 OCI PRINCIPAL DE AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PARTIR DE 9 ANOS	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realizado**	**Faltoso**	**Meta**	**Realiz.**
7.0 OCI PRINCIPAL DE AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PARTIR DE 9 ANOS – RETORNO	500	393	49	500	447	38	500	440	171	1.500	1.280
7.1 OCI TONOMETRIA (INTERNO)	500	376	55	500	445	38	500	403	32	1.500	1.224
7.2 OCI BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO (INTERNO)	500	375	55	500	441	39	500	406	33	1.500	1.222
7.3 OCI MAPEAMENTO DE RETINA	500	282	1	500	441	19	500	441	0	1.500	1.164
TOTAL	**2.000**	**1.426**	**160**	**2.000**	**1.774**	**134**	**2.000**	**1.690**	**236**	**6.000**	**4.890**

Dados extraídos do Sistema FastMedic

Atualizado em 15/10/2026

Fonte: Fastmedic - Sistema de Gestão em Saúde do Município