



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
de
Saúde

SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL - SIA/SUS

Boletim de Produção Ambulatorial / BPA (Consolidado)

Dados Operacionais

CNES

NOME DA UNIDADE

Nome Local de Atendimento 2

-UF-

MES/ANO

FOLHA

PR.

02/2013

1

ATENDIMENTO REALIZADO

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE
01	00000020	223415	01
02	00000071	223415	02
03	12312323	223415	01
04	28010205	223415	01
05	28010299	223415	03
06	28010329	223415	01
07	28010507	223415	06
08	28010566	223415	01
09	28010582	223415	01
10	28010604	223415	03
11	28010957	223415	01
12	28010973	223415	03
13	28011120	223415	01
14	28011333	223415	01
15	28011392	223415	06
16	28011414	223415	01
17	28030133	223415	01
18	28030141	223415	02
19	28030176	223415	01
20	28040112	223415	01

Formalização

RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde)

CARIMBO

RUBRICA

DATA: ____/____/____

GESTOR MUNICIPAL/ESTADUAL

CARIMBO

RUBRICA

DATA: ____/____/____



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
de
Saúde

SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL - SIA/SUS

Boletim de Produção Ambulatorial / BPA (Consolidado)

Dados Operacionais

CNES

NOME DA UNIDADE

Nome Local de Atendimento 2

-UF-

MES/ANO

FOLHA

PR.

02/2013

2

ATENDIMENTO REALIZADO

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE
01	28040481	223415	04
02	28040490	223415	01
03	28040562	223415	01
04	28040791	223415	01
05	28050215	223415	01
06	28050428	223415	01
07	28050509	223415	01
08	28050517	223415	01
09	28060180	223415	01
10	28060504	223415	01
11	28060601	223415	01
12	28060946	223415	01
13	28061012	223415	01
14	28061128	223415	01
15	28061276	223415	01
16	28061357	223415	01
17	28061373	223415	01
18	28061381	223415	01
19	28061608	223415	02
20	28061691	223415	01

Formalização

RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde)

CARIMBO

RUBRICA

DATA: ____/____/____

GESTOR MUNICIPAL/ESTADUAL

CARIMBO

RUBRICA

DATA: ____/____/____



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
de
Saúde

SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL - SIA/SUS

Boletim de Produção Ambulatorial / BPA (Consolidado)

Dados Operacionais

CNES	NOME DA UNIDADE	
	Nome Local de Atendimento 2	
-UF-	MES/ANO	FOLHA
PR.	02/2013	3

ATENDIMENTO REALIZADO

SEQUÊNCIA	PROCEDIMENTO	CBO	QUANTIDADE
01	28090098	223415	01
02	28100034	223415	02
03	28100140	223415	01
04	28100433	223415	01
05	28130367	223415	02
06	28150260	223415	02

Formalização

RESPONSÁVEL (Estabelecimento de Saúde)	GESTOR MUNICIPAL/ESTADUAL
CARIMBO	CARIMBO
RUBRICA	RUBRICA
DATA: ____/____/____	DATA: ____/____/____

Nome Local de Atendimento 2

Av. Tiradentes 2, 57 - Centro 2 Maringá 2-PR

CNPJ: 22.222.222/2222-22

Fone: 2222222222

Fax: 2222222222

Período: à 13/02/2013

Local de Atendimento: Nome Local de Atendimento 2

Convênio: **Convênio Teste 2**

Data de Emissão: 13/02/2013

Exames	Código	Quant.	CH Unit.	CH Tot.	R\$ (Unit.)	R\$ (Tot.)
17-alfa-hidroxiprogesterona	28050428	1	165	165	45,05	45,05
Aldolase	28010205	1	27	27	7,37	7,37
Anti-músculo estriado	28061128	1	80	80	21,84	21,84
Antibiograma	28100034	2	20	40	5,46	10,92
Anticorpo anti-influenza B - IgG	00000020	1	20	20	2,40	2,40
Aslo quantitativo	28060180	1	20	20	5,46	5,46
Beta-2-microglobulina	28061276	1	300	300	81,90	81,90
Bilirrubinas	28010299	3	15	45	4,09	12,29
CA 125	28061608	2	250	500	68,25	136,50
CKMB	28010566	1	100	100	27,30	27,30
Chlamydia - IgG	28100140	1	90	90	24,57	24,57
Colesterol Total	28010507	3	14	42	1,68	5,04
Colesterol Total	28010507	3	14	42	3,82	11,47
Contagem de plaquetas	28040562	1	10	10	2,73	2,73
Cultura para ureaplasma	28100433	1	67	67	18,29	18,29
Curva glicêmica (4 dosagens)	28010604	1	65	65	7,80	7,80
Curva glicêmica (4 dosagens)	28010604	2	65	130	17,75	35,49
Curva glicêmica (6 dosagens)	28010582	1	75	75	20,48	20,48
Cálcio	28010329	1	14	14	1,68	1,68
Células LE	28040112	1	20	20	5,46	5,46
Dehidroepiandrosterona (DHEA)	28050215	1	105	105	28,66	28,66
Epstein Barr Vírus - IgG	28061357	1	150	150	40,95	40,95
Exame do Tipo Texto Aberto	00000071	2	71	142	19,38	38,77
Fator reumatóide quantitativo	28060504	1	20	20	5,46	5,46
Gama-glutamil transferase (GGT)	28010957	1	20	20	5,46	5,46
Glicose	28010973	1	14	14	1,68	1,68
Glicose	28010973	2	14	28	3,82	7,64
Grupo Sanguíneo	12312323	1	32	32	8,74	8,74
HIV1 + HIV2 (determinação conjunta)	28061691	1	200	200	54,60	54,60
Hemograma	28040481	3	30	90	8,19	24,57
Hemograma	28040481	1	30	30	3,60	3,60
Hemossedimentação (VHS)	28040490	1	10	10	2,73	2,73
Herpes simples (1) - IgM	28061381	1	120	120	14,40	14,40
Herpes zoster (2) - IgG	28061373	1	100	100	12,00	12,00
IgE total	28060601	1	70	70	19,11	19,11
KPTT	28040791	1	15	15	4,09	4,09
Magnésio	28011120	1	16	16	4,37	4,37
Parasitológico de fezes	28030141	1	20	20	2,40	2,40
Parasitológico de fezes	28030141	1	20	20	5,46	5,46
Pesquisa de oxiúros (Anal swab)	28030133	1	10	10	2,73	2,73
Pesquisa de sangue oculto	28030176	1	10	10	2,73	2,73
Renina	28050509	1	110	110	30,03	30,03
Rotina de urina	28130367	1	20	20	2,40	2,40
Rotina de urina	28130367	1	20	20	5,46	5,46
Rotina do Líquor	28090098	1	90	90	24,57	24,57

Nome Local de Atendimento 2

Av. Tiradentes 2, 57 - Centro 2 Maringá 2-PR

CNPJ: 22.222.222/2222-22

Fone: 2222222222

Fax: 2222222222

Período: à 13/02/2013

Local de Atendimento: Nome Local de Atendimento 2

Convênio: **Convênio Teste 2**

Data de Emissão: 13/02/2013

Exames	Código	Quant.	CH Unit.	CH Tot.	R\$ (Unit.)	R\$ (Tot.)
Schistosomose - IgG	28060946	1	27	27	7,37	7,37
Teofilina	28011333	1	150	150	40,95	40,95
Triglicerídeos	28011392	3	20	60	2,40	7,20
Triglicerídeos	28011392	3	20	60	5,46	16,38
Uréia	28011414	1	14	14	3,82	3,82
Waler-Rose	28061012	1	20	20	5,46	5,46
Zinco	28150260	2	120	240	32,76	65,52
Ácido 5 hidroxí indol acético	28050517	1	60	60	16,38	16,38
Totais:		71		3945		R\$ 999,72

Total: R\$ 999,72**Desconto do IRRF:** R\$ 0,00**Total da Fatura:** R\$ 0,00**Total Extenso:**