



Santa Isabel, 16 de dezembro de 2025.

DEMANDA REPRIMIDA 2025

ESPECIALIDADE MÉDICA	INSTITUIÇÃO	JUL.	AGOS.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.
ALERGOLOGIA PEDIATRICA	Estado/SIRESP	08	08	08	02	02	02
ALERGOLOGIA	Estado/SIRESP	47	51	53	53	53	55
ALERGOLOGIA-IMUNOLOGIA	Estado/SIRESP	09	09	10	02	06	09
CARDIOLOGIA	STA CASA SI/UBSI-CEM/SIRESP	00	00	00	00	00	00
DERMATOLOGIA	UBSI-CEM/SIRESP	84	128	155	91	87	84
ENDOCRINOLOGIA	UBSI-CEM	-	38	59	34	64	67
GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	SIRESP	08	08	06	00	00	00
GASTROENTEROLOGIA	SIRESP	195	199	143 busca ativa, bolsão	159	172	185
HEMATOLOGIA	SIRESP	39	40	34	30	25	20
HEPATOLOGIA	SIRESP	27	26	27	29	16	11
NEFROLOGIA	Estado/SIRESP	107	108	96	95	97	106
NEUROCIRURGIÃO (criança/adolescente)	Estado/SIRESP	05	05	05	05	06	06
NEUROLOGIA	UBSI-CEM	00	66	102	142	143	141
OFTALMOLOGIA PEDIATRICA	UBSI-CEM/ SIRESP	00	00	00	00	00	00
OFTALMOLOGIA	UBSI-CEM/ Santa CasaSI/ SIRESP	00	00	00	00	00	00
OFTALMOLOGIA – GLAUCOMA	SIRESP	00	00	00	00	00	03
OFTALMOLOGIA – RETINA	SRESP	106	66 busca ativa	69	88	88	89
OFTALMOLOGIA-PLASTICA OCULAR	SIRESP	11	00	00	00	00	00
FILA DE CIRURGIA DE CATATATA (Facoelmsificação ...) pacientes que já passaram na 1ª consulta e estão na fila p/realizar a cirurgia.	Santa Casa SI	513 Pacientes	525	545	532	450	445
FILA DE CIRURGIA COLECISTECTOMIA (vesícula)	Santa Casa SI	24	41	50	59	66	66
FILA DE CIRURGIA DE COLECISTOSTOMIA	Santa Casa SI	-	-	-			01
FILA DE CIRURGIA –HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	Santa Casa SI	01	01	01	01	01	01



FILA DE CIRURGIA HERNIOPLASTIA UMBILICAL	Santa Casa SI	01	01	01	02	02	02
FILA DE CIRURGIA HERNIORRAFIA INGUINAL (UNILATERAL)	Santa Casa SI	02	02	02	07	11	11
FILA DE CIRURGIA HERNIORRAFIA INCISIONAL	Santa Casa SI	-	01	01	01	01	01
FILA DE HISTERECTOMIA C/ANEXECTOMIA (UNI/BILATERAL)	Santa Casa SI	-	01	01	01	01	01
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	Santa Casa SI	-	-	-	05	05	05
CURETAGEM SEMIOTICA C/OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	Santa Casa SI	-	-	-	01	01	01
EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN/ SKENE	Santa Casa SI	-	-	-	02	02	02
HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	Santa Casa SI	-	-	-	03	06	06
HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	Santa Casa SI	-	-	-	01	01	01
HISTERECTOMIA TOTAL	Santa Casa SI	-	-	-	08	10	10
OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	Santa Casa SI	-	-	-	02	03	03
TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	Santa Casa SI	-	-	-	01	02	02
TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTAÇÃO DE NINFAS	Santa Casa SI	-	-	-	01	01	01
ORTOPEDIA AV. CIR.-GRUPO JOELHO	Estado/SIRESP	00	00	00	00	08	12
ORTOPEDIA AV.CIR.-GRUPO QUADRIL	Estado/SIRESP	00	00	00	00	03	03
ORTOPEDIA-DISPENSAÇÃO DE OPM (Órtese, Prótese e Meios de Locomoção)	Estado/SIRESP	17	20	21	22	22	22
OTORRINO-Deficiencia/Reabilitação Auditiva	Estado/SIRESP	81	90	89	88	94	97
PROCTOLOGIA/COLOPROCTO	Estado/SIRESP	60	88	91	97	98	106
UROLOGIA	Estado/SIRESP	75	94	81	97	98	117
VASCULAR	UBSI-CEM/Estado/SIRESP	266	287	283	191	98	85
EXAMES/ PROCEDIMENTOS	INSTITUIÇÃO	JUL.	AGOS.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.
AUDIOMETRIA	STA CASA SI/SIRESP	00	00	00	00	00	00



COLONOSCOPIA-IDOSOS + DE 70 ANOS	Estado/SIRESP	00	00	00	00	00	00
COLONOSCOPIA	Estado/SIRESP	00	00	00	00	00	02
BERA PEDIATRICO C/ SEDAÇÃO	Estado/SIRESP	00	00	00	00	00	00
BERA PEDIATRICO S/ SEDAÇÃO	Estado/SIRESP	00	00	00	00	00	00
BERA ADULTO	Estado/SIRESP	00	00	00	00	00	00
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	Estado/SIRESP	-	-	-	-	-	155
ELETRORENCEFALOGRAMA PEDIATRICA	Estado/SIRESP	48	46	47	52	52	66
ELETRORENCEFALOGRAMA	Estado/SIRESP	00	00	00	00	00	04
ELETRONEUROMIOGRAFIA	Estado/SIRESP	717 Exames	749 Exames	778 Exames	462 Obs. abaixo	417	430
FISIOTERAPIA FILA ÚNICA	UBSI-CENTRAL / STA CASA SI	800	744	742	710	714	654
FONOTERAPIA	UBSI/CEM	-	342	260	276	77	01
HOLTER 24H	Estado/SIRESP	01	13	11	35	40	60
LAVAGEM DE OUVIDO	UBSI-CEM	00	00	00	00	00	00
MAPA 24H	Estado/SIRESP	6	28	20	30	30	44
MAMOGRAFIA	UBSII/SIRESP	00	00	00	00	211	37
NASOFIBROSCOPIA	Estado/SIRESP	209	215	211	220	209	104
POLISSONOGRAMA	Estado/SIRESP	17	17	13	14	16	17
PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR/ESPIROMETRIA –PEDIATRICA (Menores de 18 no CDR)	Estado/SIRESP	08	08	05	09	07	07
PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR/ESPIROMETRIA	Estado/SIRESP	45	63	54	71	76	55
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	Estado/SIRESP	02	04	04	06	04	05
TESTE ERGOMETRICO	Estado/SIRESP	23	48	66	29	03	07
TOMOGRAMA DE CRANIO e outras C/SEDAÇÃO	Estado/SIRESP	-	14	22	29	34	35
ULTRASSON DE ABDOME SUPERIOR	STA CASA SI-SIRESP	17	06	00	00	00	00
ULTRASSON DE ABDOMEM TOTAL	STA CASA SI-SIRESP	270	432	00	00	00	00
ULTRASSON DOPPLER DE VASOS	Santa Casa SI/SIRESP/CEM	584 Exames	340 Exames	282 Exames	129 Exames	00	233



Município de
Santa Isabel

Secretaria de Saúde

Rua Rozendo Mathias Nazareth Nº 46 - Pq São Benedito
Santa Isabel - SP - CEP.: 07500-000
Tel.: (11) 4656-4444 - E-mail: sec.saude@santaisabel.sp.gov.br

ULTRASSON DE ARTICULAÇÃO <i>transfontanela , pé, mão, braço, joelho, perna,inguinal, cervical, cotovelo, coxa, antebraço, punho, quadril, tornozelo, (partes moles).</i>	Santa Casa SI	332 Exames	301 Exames	143	00	00	00
---	---------------	------------	------------	-----	----	----	----