

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|
| Ultrasonografias / Ecografia | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Outros exames Especializados | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Ortese e Proteses | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Óculos | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 8 - Nº. PACIENTES EM OBSERVAÇÃO | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 9 - Nº. PACIENTES ATEND. NOS LABORATÓRIOS | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 10 - Nº. PACIENTES ATEND. NAS FARMÁCIAS | 7520 | 6723 | 8530 | | | | | | | | | | 22773 |
| 11 - PACIENTES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 12 - PACIENTES ATENDIDOS SAÚDE MENTAL | | | | | | | | | | | | | 0 |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | |

