**

 ***HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE RIOLÂNDIA***

 ***CNPJ: 49.017.353/0001-93***

 ***Rua: 10 – nº 865 – Riolândia – SP – Cep: 15495-000 – Fone e Fax: 0XX17 3291 1588 – 3291 1610***

 ***www.hospitalsantacasariolandia.com.br***

 ***e-mail:*** ***hscmriola@gmail.com***

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DO HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE RIOLÂNDIA

REFERENTE AOS MESES DE **MAIO** A **AGOSTO** DE 2019.

CONSULTA **SUS** TOTAL : 8.388

CONSULTA COM OBSERVAÇÃO **SUS**: 388

CONSULTA COM IMOBILIZAÇÃO PROVISORIA **SUS**: 07

CONSULTA COM SUTURA **SUS**: 57

SADT (MEDICAMENTO) **SUS**: 6.554

INTERNAÇÕES CLINICAS TOTAL **SUS**: 24

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Maio** | **Junho** | **Julho** | **Agosto** | **TOTAL GERAL** |  |
| **CONS.SUS** | 2.805 | 2.182 | 1.590 | 1.811 | 8.388 |  |
| **CONS.OBS.** |  166  |  14 |  80  |  128 |  388 |  |
| **CONS.IMOB.** |  03 |  00 |  00 |  02  |  07 |  |
| **CONS.SUTURA** |  12 |  14 |  15 |  16 |  57 |  |
| **SADT(MEDIC.)** | 1.966 | 1.705 | 1.316 | 1.567 |  6.554 |  |
| **INT. CLIN. SUS** |  03 |  09 |  07 |  05 |  24 |  |

Riolândia, 05 de setembro de 2019.