

# RELATÓRIO DE TOTALIZAÇÕES DEZEMBRO / 2020

**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II  
Jardim Cerejeiras – Atibaia SP**

**UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Atibaia, Janeiro de 2021.

A  
Secretaria Municipal de Saúde

**Att.** Sra. Sonia Cristina de Carvalho

Este documento tem como objetivo apresentar o desempenho dos serviços operacionais, dos serviços de SADT e dos serviços de Apoio que compõem a estrutura de toda a Unidade Hospitalar, bem como as principais atividades realizadas e o custo de toda a operação da Unidade realizada no mês de Dezembro de 2020.

Atenciosamente,

Lauro Takao Watanabe  
Interventor Municipal

## SUMÁRIO

1. Informações Estatísticas
2. Custos Operacionais
3. Análises Gráficas
4. Satisfação da Qualidade do Serviço
5. Anexos

# INFORMAÇÕES

# ESTATÍSTICAS

	Meta P.O.	SET/20	OUT/20	NOV/20	DEZ/20	MÉDIA	ACUMULADO
<b>OPERACIONAIS</b>							
<b>Atendimentos</b>							
Atendimentos Totais	7.500	3.897	5.861	6.180	6.695	5.658	22.633
Atendimento Médio por Dia	250	128	192	203	220		
<b>LEITOS</b>							
Sala de Observação	12	12	12	12	12		
Quarto Individual de Curta Duração	2	2	2	2	2		
LEITOS	80%	53,01	63,93	68,03	64,48		
Leitos de Observação (pacientes)		194	234	249	236		
<b>Atendimentos por Especialidade</b>							
Clínica Geral		3.319	4.995	5.310	5.813	4.859	19.437
Clínica Pediátrica		578	866	870	882	799	3.196
<b>Atendimentos por Sexo</b>							
Masculino		1.950	2.928	3.027	3.208	2.778	11.113
Feminino		1.947	2.933	3.153	3.487	2.880	11.520
<b>Atendimentos por Dia da Semana</b>							
Domingo		464	658	894	729	686	2.745
Segunda-feira		637	917	1.158	988	925	3.700
Terça-feira		600	835	880	1.158	868	3.473
Quarta-feira		634	813	837	1.117	850	3.401
Quinta-feira		584	924	827	1.084	855	3.419
Sexta-feira		495	868	821	780	741	2.964
Sábado		483	846	763	839	733	2.931
<b>Atendimentos por Faixa Etária</b>							
Até 1 ano		151	235	211	224	205	821
2 a 5 anos		174	226	260	253	228	913
6 a 12 anos		200	313	317	320	288	1.150
13 a 17 anos		155	265	292	262	244	974
18 a 25 anos		658	978	1.053	1.112	950	3.801
26 a 30 anos		359	547	584	665	539	2.155
31 a 40 anos		664	1.002	1.091	1.232	997	3.989
41 a 50 anos		544	845	828	994	803	3.211
51 a 60 anos		429	604	666	692	598	2.391
Mais de 60 anos		563	846	878	941	807	3.228
<b>% Atendimentos Classificados</b>							
		99,69%	98,86%	99,66%	99,19%	99%	99%
<b>Classificação de Risco (quant.)</b>							
Vermelho		8	5	11	8	8	32
Laranja		112	243	249	262	217	866
Amarelo		686	926	912	1.022	887	3.546
Verde		2.951	4.398	4.770	5.144	4.316	17.263
Azul		72	89	90	69	80	320
Branco		56	133	127	136	113	452
<b>Classificação de Risco (%)</b>							
Vermelho		0,21%	0,09%	0,18%	0,12%	0%	0%
Laranja		2,88%	4,19%	4,04%	3,95%	4%	4%
Amarelo		17,66%	15,98%	14,81%	15,39%	16%	16%
Verde		75,96%	75,91%	77,45%	77,46%	77%	77%
Azul		1,85%	1,54%	1,46%	1,04%	1%	1%
Branco		1,44%	2,30%	2,06%	2,05%	2%	2%
<b>Óbitos</b>							
		1	0	3	0	1	4

	Meta P.O.	SET/20	OUT/20	NOV/20	DEZ/20	MÉDIA	ACUMULADO
<b>SADT</b>							
<b>Laboratório</b>		2.337	1.736	1.758	1.784	1.904	7.615
<b>Total de Exames Realizados</b>	2.000	1.968	1.730	1.752	1.784	1.809	7.234
<b>Exames Ocupacionais</b>		369	6	6	0	95	381
<b>Média de Exames Laboratório Por Consulta</b>		0,51	0,30	0,28	0,27	0,34	
<b>Eletrocardiograma</b>	150	149	182	217	140	172	688
<b>Radiologia</b>		955	1.236	1.341	1.265	1.199	4.797
<b>Total de Exames Realizados</b>	1.350	955	1.236	1.341	1.265	1.199	4.797
<b>Média de RX por Consulta</b>		0,25	0,21	0,22	0,19	0,22	
<b>SERVIÇOS DE APOIO</b>							
<b>Nutrição e Dietética</b>							
<b>Refeições Sevidas Por Tipo</b>		54	61	37	49	50	201
Lanche		54	61	37	49	50	201
<b>Média Diária</b>		2	2	1	2	0,14	0,55
<b>Refeições Servidas P/ Comensal</b>		54	61	37	49	50	201
Pacientes		54	61	37	49	50	201
<b>Média Diária</b>		2	2	1	2	0,14	0,55
<b>Higiene</b>							
<b>Total Coleta de Resíduos (em kg)</b>							
Infectante		261,00	335,35	301,10	373,85	317,83	1.271,30
<b>Lavanderia</b>							
<b>Roupas Lavadas (em kg)</b>		729,870	976,950	859,350	827,650	848,46	3.393,82
<b>Manutenção</b>							
<b>Consumo de Gases Medicinais</b>		841	0	735	0	394	1.576
Oxigênio Líquido (em m³)		841	0	735	0	394	1.576
Oxigênio Gasoso (em m³)		0	0	0	0	0	0
Nitrogênio (em m³)		0	0	0	0	0	0
Óxido Nitroso		0	0	0	0	0	0
<b>Recursos Humanos</b>							
<b>Total de pessoal Geral</b>		61	63	64	62	63	
<b>Total de Pessoal Ativo CLT</b>		61	63	64	62	63	
Total de pessoal admitido no mês		61	5	1	2	17	
Total de pessoal demitido no mês		0	3	0	4	2	
Afastamento		0	0	0	0	0	
<b>Total de Pessoal Contratado CLT por Setor</b>		61	63	64	62	63	
Administração		3	3	3	3	3	
Assistente Social		1	1	1	1	1	
Aux.Farmácia		3	3	3	3	3	
Enfermeiros		9	8	8	8	8	
Farmacêutico		5	5	5	5	5	
Limpeza e higiene		7	7	7	7	7	
Manutenção		1	1	1	1	1	
Recepção		8	10	10	10	10	
SND		0	0	0	0	0	
Téc. Enfermagem		24	25	26	24	25	
<b>Índice de absenteísmo</b>		0,09%	1,28%	0,79%	4,11%	1,57%	
Horas trabalhadas no mês		11.050	11.276	11.237	10.796	11.090	44.359
Horas ausentes		61	144	363	444	253	1.012
<b>Índice de Rotatividade de Pessoal</b>		0,00%	6,56%	3,23%	4,69%	3,62%	

# CUSTOS

# OPERACIONAIS

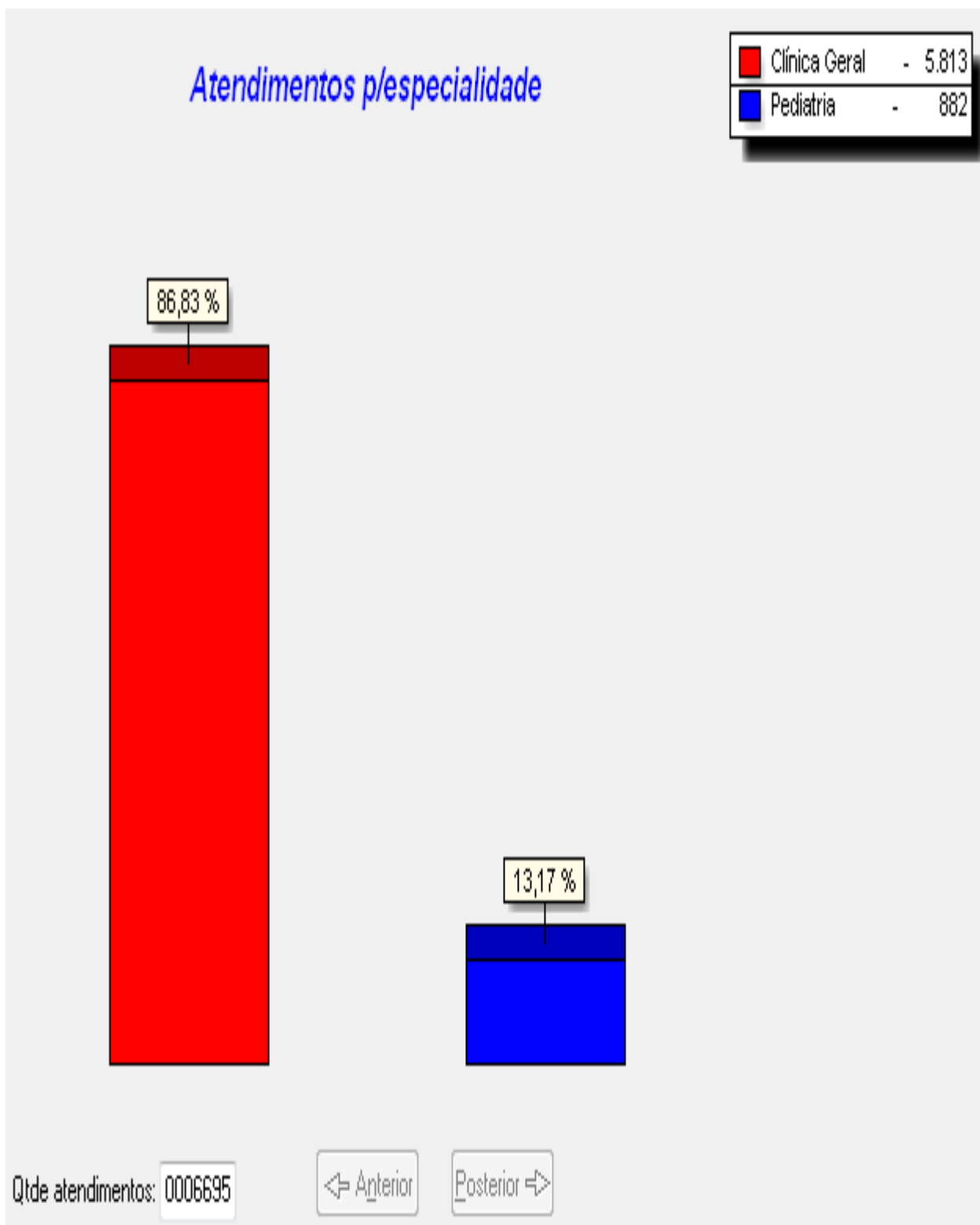
CÓD.	CENTRO DE CUSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL NO ANO
6	ALIMENTOS	R\$ -	R\$ 4.418,87	R\$ 3.744,07	R\$ 12.763,33	R\$ 20.926,27
7	APOIO ADMINISTRATIVO PJ	R\$ -	R\$ 775,67	R\$ -	R\$ 1.089,08	R\$ 1.864,75
2	AUXÍLIO /VALE TRANSPORTE	R\$ 897,03	R\$ 1.441,72	R\$ 979,10	R\$ -	R\$ 3.317,85
7	CAPACITAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CESTA BÁSICA (DISSÍDIO COLETIVO)	R\$ -	R\$ 7.965,00	R\$ 9.355,50	R\$ 21.511,80	R\$ 38.832,30
7	COFINS/PIS/CSLL S/ SERVIÇO PJ	R\$ -	R\$ 7.813,44	R\$ 10.277,57	R\$ 10.695,17	R\$ 28.786,18
7	COLETA DE RESÍDUOS PJ	R\$ -	R\$ 23.061,22	R\$ -	R\$ 111.652,95	R\$ 134.714,17
7	CONFECÇÃO DE CARIMBOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	CONTABILIDADE E AUDITORIA PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CONTRIBUIÇÕES DE EMPREGADOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CONVÊNIO ODONTOLÓGICO (CONSIGNADO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DEDETIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
3	DESPESAS DE VIAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DIRETOR TÉCNICO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	ENGENHARIA CLÍNICA PJ	R\$ -	R\$ 4.400,00	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 16.400,00
1	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS	R\$ -	R\$ 27.620,84	R\$ 79.920,96	R\$ 81.753,04	R\$ 189.294,84
2	FÉRIAS PECÚNIA E 1/3 FÉRIAS (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	FGTS - FUNDO DE GARANTIA	R\$ -	R\$ 9.321,87	R\$ 13.556,02	R\$ 26.397,96	R\$ 49.275,85
2	FGTS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.681,35	R\$ 4.681,35
6	FILMES PARA RAO X	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
4	FINANCEIRA	R\$ -	R\$ 771,23	R\$ 756,95	R\$ 674,15	R\$ 2.202,33
6	GÁS (GLP)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.380,00	R\$ 1.380,00
2	GRRF/FGTS RESCISÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 378,00	R\$ 378,00
6	HIGIENE E LIMPEZA	R\$ -	R\$ 1.894,46	R\$ 26.500,13	R\$ 21.460,68	R\$ 49.855,27
6	IMPRESSOS E MATERIAIS EXPEDIENTE	R\$ -	R\$ 2.497,21	R\$ 7.495,06	R\$ 10.560,47	R\$ 20.552,74
2	INSS EMPREGADOS (ISENÇÃO CEBAS)	R\$ -	R\$ 9.483,92	R\$ 15.546,47	R\$ 35.714,02	R\$ 60.744,41
2	INSS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	INSS S/ SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ 13º SALARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 54,52	R\$ 54,52
2	IRRF S/ PROVENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.421,54	R\$ 14.468,35	R\$ 15.889,89
7	IRRF S/SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ 2.520,46	R\$ 3.315,34	R\$ 3.436,85	R\$ 9.272,65
7	ISS S/SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ 31,91	R\$ 637,69	R\$ 1.824,90	R\$ 2.494,50
7	LAVANDERIA PJ	R\$ -	R\$ 2.919,48	R\$ 3.907,80	R\$ 113.369,76	R\$ 120.197,04
7	LIMPEZA DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PJ	R\$ -	R\$ 8.584,28	R\$ 11.044,14	R\$ 16.806,59	R\$ 36.435,01
7	LOCAÇÃO DE SOFTWARE PJ	R\$ -	R\$ 2.920,87	R\$ 3.989,54	R\$ 3.982,99	R\$ 10.893,40
7	LOCAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ 3.913,33	R\$ 3.485,00	R\$ 6.470,00	R\$ 13.868,33
1	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.205,00	R\$ -	R\$ 4.205,00
6	MATERIAIS DE REPAROS/CONSTRUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES	R\$ -	R\$ 31.702,84	R\$ 141.509,93	R\$ 131.743,70	R\$ 304.956,47
6	MATERIAIS P/ DETETIZAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ 38.463,99	R\$ 108.865,97	R\$ 102.930,09	R\$ 250.260,05
1	MÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	PENSÃO ALIMENTÍCIA (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	PLANTONISTAS PRESENCIAIS PJ	R\$ -	R\$ 174.458,48	R\$ 187.090,40	R\$ 337.076,35	R\$ 698.625,23
7	RAIOS X	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00

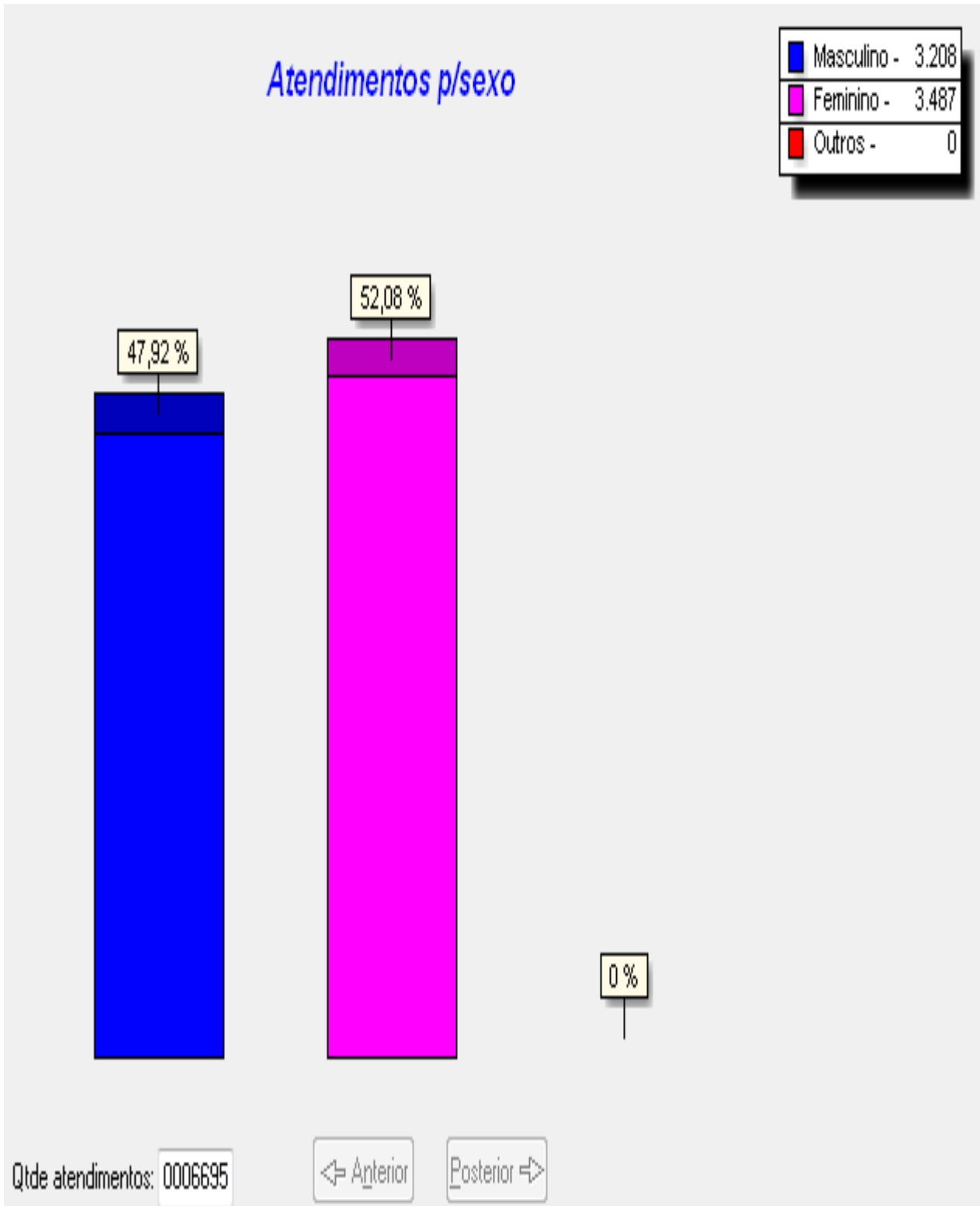


<b>CÓD.</b>	<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>SETEMBRO</b>	<b>OUTUBRO</b>	<b>NOVEMBRO</b>	<b>DEZEMBRO</b>	<b>TOTAL NO ANO</b>
7	RECRUTAMENTO, SELEÇÃO E AVALIAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	REMUNERAÇÕES CLT (FUNCIONÁRIOS)	R\$ -	R\$ 107.408,39	R\$ 147.387,36	R\$ 344.394,38	R\$ 599.190,13
5	REPARO EM IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	RESCISÃO CONTRATUAL - TRCT (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.376,94	R\$ 6.376,94
7	SEGURANÇA PREVENTIVA	R\$ -	R\$ 11.393,66	R\$ 17.090,50	R\$ 17.090,50	R\$ 45.574,66
7	SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	SERVIÇOS MÉDICOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO TI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ 120,00
7	TELEFONE E INTERNET	R\$ 456,01	R\$ 808,57	R\$ 435,78	R\$ 418,11	R\$ 2.118,47
6	UNIFORMES E CRACHÁS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	UTENSÍLIOS DE COZINHA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
<b>DESPESAS TOTAIS</b>		<b>R\$ 1.353,04</b>	<b>R\$ 486.591,71</b>	<b>R\$ 808.517,82</b>	<b>R\$ 1.447.276,03</b>	<b>R\$ 2.743.738,60</b>

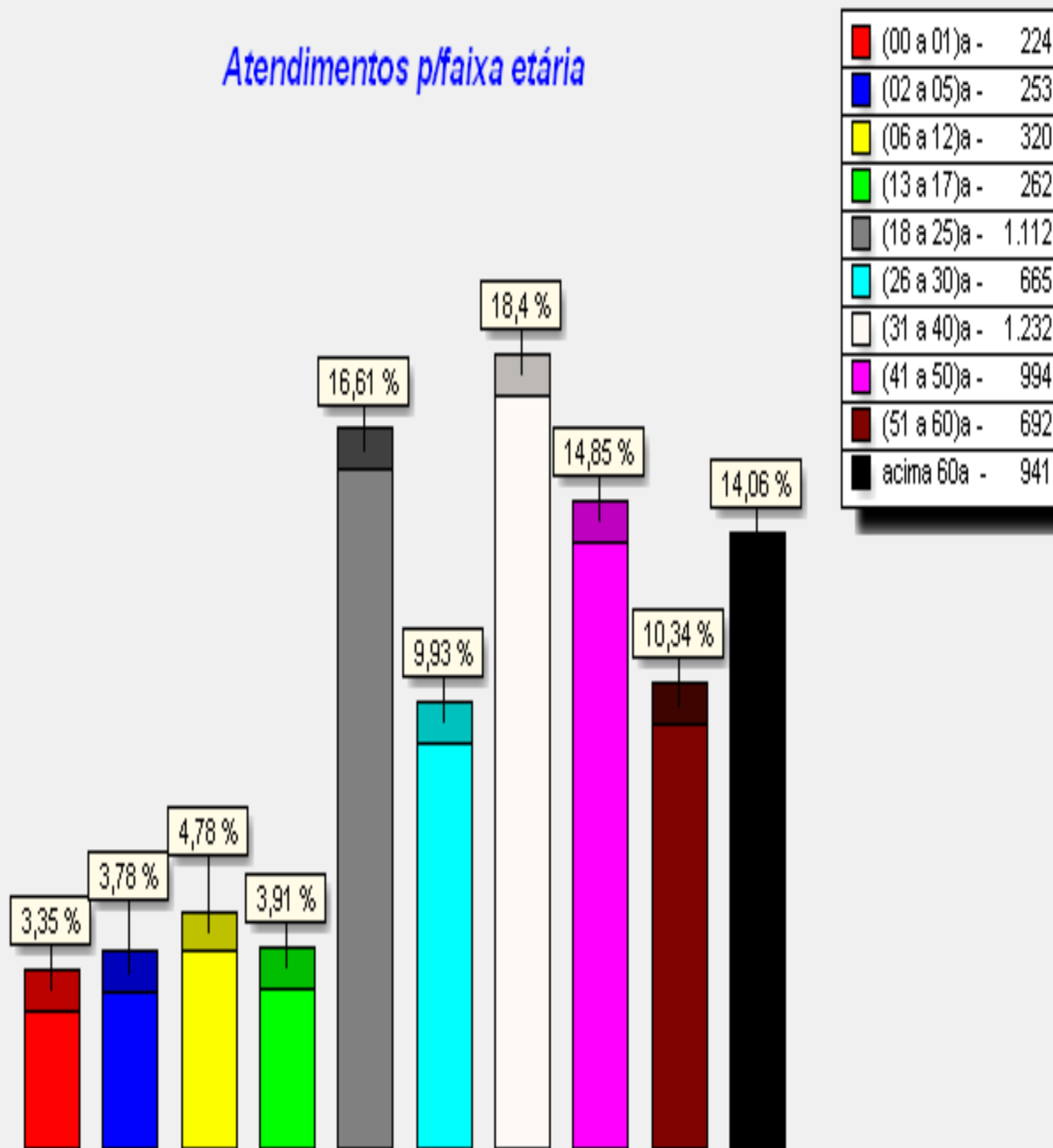
# ANÁLISES

# GRÁFICAS





### Atendimentos p/faixa etária

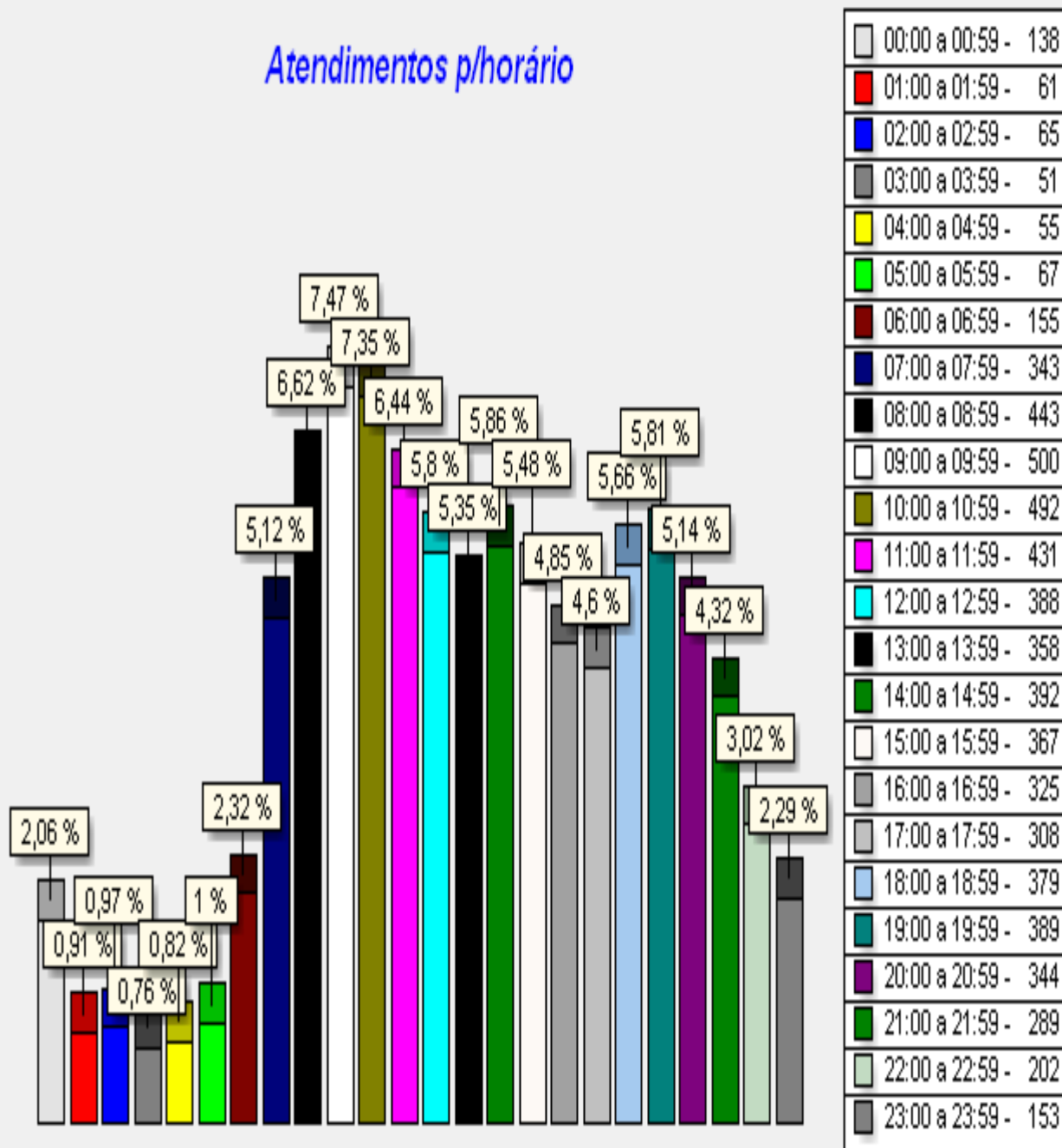


Qtde atendimentos: 0006695

Anterior

Posterior

### Atendimentos p/horário

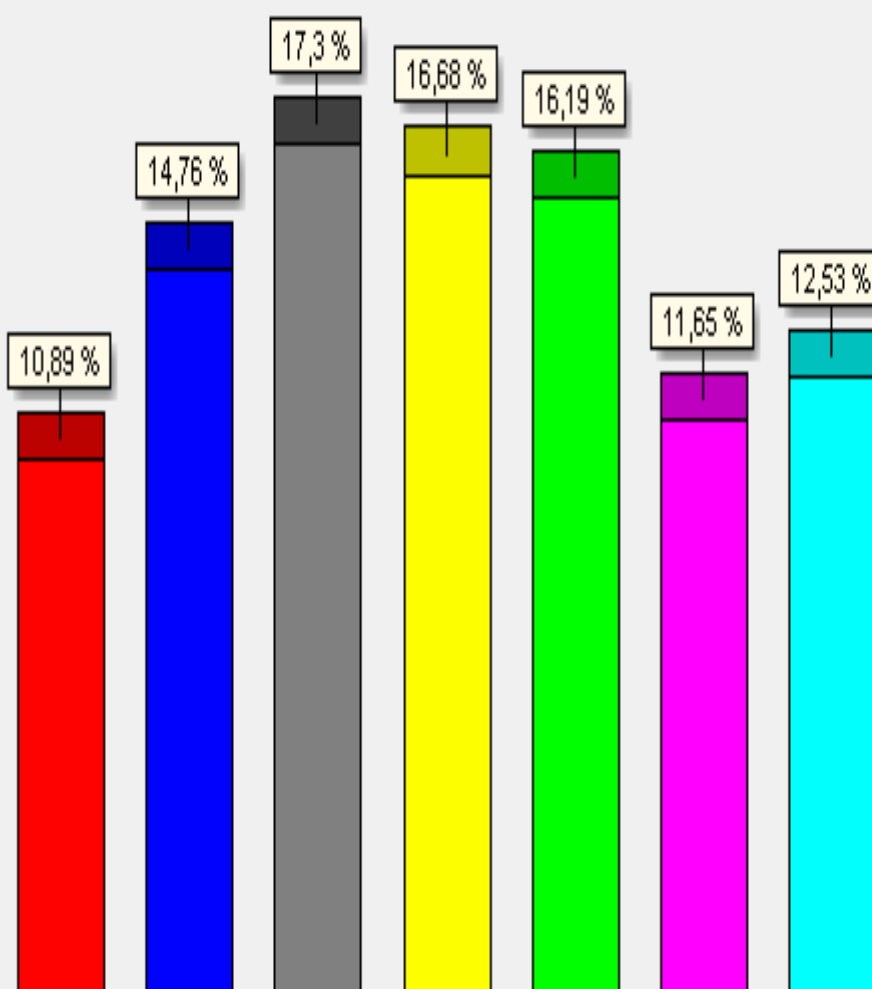


Qtde atendimentos: 0006695

Anterior    Posterior

### Atendimentos p/dias da semana

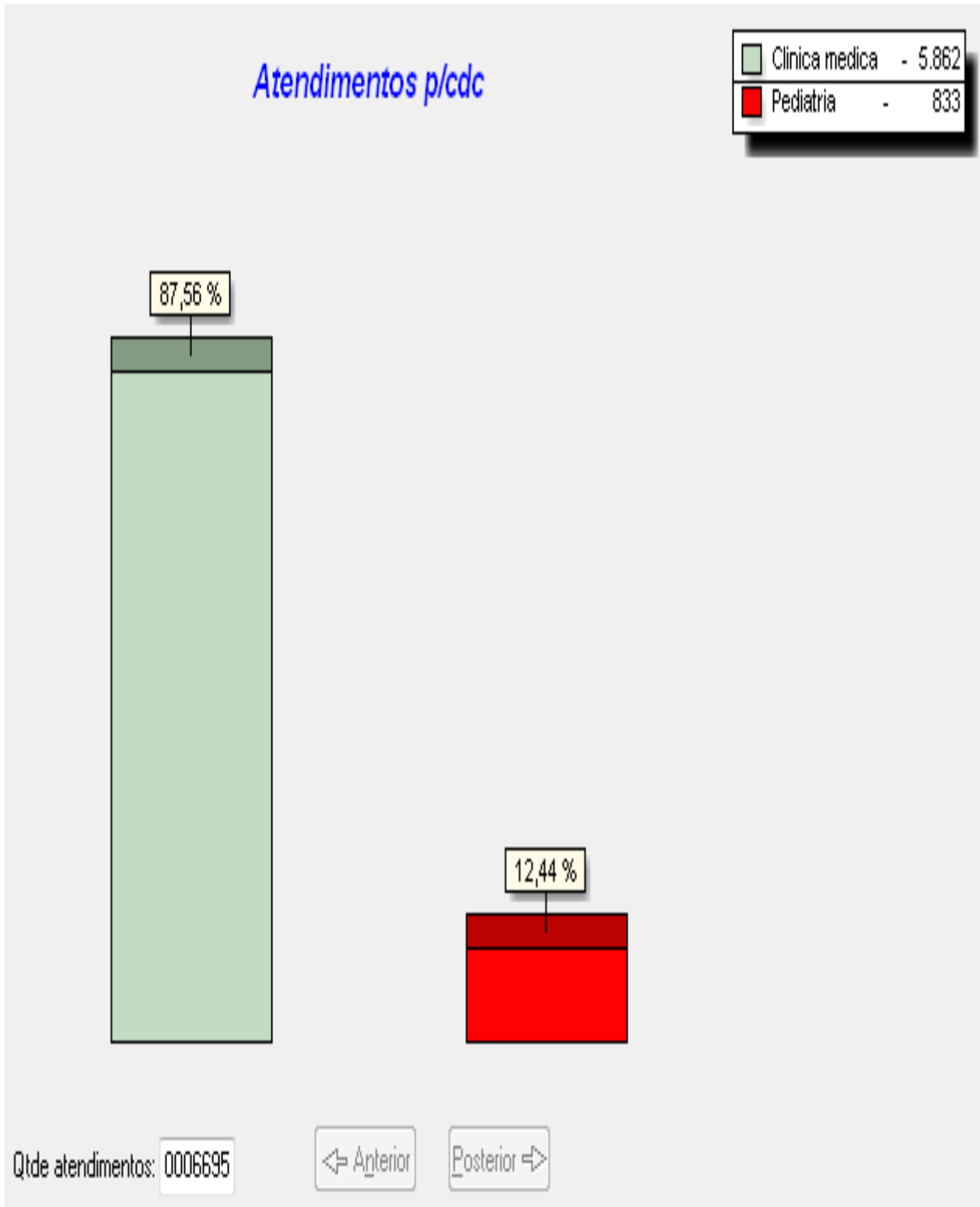
■ Domingo	- 729
■ Segunda	- 988
■ Terça	- 1.158
■ Quarta	- 1.117
■ Quinta	- 1.084
■ Sexta	- 780
■ Sábado	- 839



Qtde atendimentos: 0006695

⏪ Anterior

Posterior ⏩





## RELATÓRIO POR PRODUÇÃO INDIVIDUAL

CRM	Nome do Medico	Qtde
086670	AMERICO MASSATOSHI ETO	1410
166542	ANDRE BRAJÃO ROMÃO	62
197980	ANDRÉA CALDAS COSTA DE SÁ	32
155114	DELSON LUIS ESTEVES SANCHES	586
215034	FERNANDO UVINHA	162
145194	FLAVIA ALENCASTRO	38
217005	GABRIELA GONÇALVES DE CARVALHO	201
157660	GABRIELA RODRIGUES PORTO COELHO	223
201234	HIURY ALAN CAMILO CAIXETA	84
208727	JOSE DANÚBIO TAVARES DE SOUZA	171
018622	JOSÉ FERNANDES RIBEIRO	130
040614	JOSE LEOPOLDO LIMA MOREIRA	70
155234	KLEBER LEILSSON DOS SANTOS	389
168579	LECLIANA SANCHES GIOLITO	478
206120	LIJANA SERRETO PESSOA BARBOSA	174
206128	MARIA HELENA DE SA LIMA	58
131008	MAYCON MAXIMINO DA SILVA	409
206156	RENAN AFONSO SANTANA	1129
069823	RICARDO VIEIRA DA SILVA	467
157110	RODRIGO DE OLIVEIRA MELLO	75
205491	TALITA MARIA MARCAL HERNANDES	91
000019	UPA PORTE II 24H JD CEREJEIRAS	256
Quantidade de atendimentos:		6695

## SERVIÇO SOCIAL

<b>Encaminhamentos</b>	<b>QTD</b>
Atendimento social no plantão para orientações socioassistenciais	37
Articulação com unidades terapêuticas de tratamento fechado p/ dependentes químicos p/ solicitar vaga social.	00
Encaminhamentos de pacientes p/ UBS de referência pelo setor de serviço c/ guia médica de diversas especialidades	03
Atendimento social ao paciente na ala de observação	19
Encaminhamentos p/ a casa de passagem	05
Encaminhamentos p/ o centro POP	01
Encaminhamentos p/ o conselho tutelar	03
Encaminhamentos p/ o Caps c/ articulação do setor de serviço social	04
Encaminhamentos p/ AME pelo setor de serviço c/ guia médica	00
Encaminhamento para o Centro de Referência da Mulher (CRM)	01
Encaminhamento p/ UBS (atenção básica)	04
Encaminhamento p/ Centro de Referência Especializado da Assistência Social (CREAS)	00
Encaminhamento p/ Ambulatório de Saúde Mental Infante Juvenil	01
Encaminhamento p/ Centro de Referência da Assistência Social (CRAS)	03
Encaminhamento p/ Segurança Alimentar	00
Denúncias de evasão p/ o conselho tutelar	00
Pacientes com alta médica da observação para a residência	194
Paciente em observação (evadiu)	04
Transferência para a Santa Casa de pacientes (adultos e idosos)	42
Transferência para a Santa Casa de pacientes (crianças)	01
Transferência para HUSF	00
Transferência p/ Hospital HC Campinas	00

<b>Encaminhamentos</b>	<b>QTD</b>
Transferência p/ Santa Casa de Bragança Paulista	04
Óbito no mês de Dezembro	00

# SATISFAÇÃO DA QUALIDADE DO SERVIÇO

Atibaia, 14 de janeiro de 2021

## Pesquisa de Satisfação

Ref.: Pesquisa de Satisfação dezembro de 2020

Informo que devido à pandemia Covid 19, no mês de dezembro não foi realizada a Pesquisa de Satisfação com os pacientes da Instituição.

Sem mais para o momento, à disposição para quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

  
HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA  
Letícia Pinheiro  
Supervisora Administrativa  
Letícia Fernandes Pinheiro  
Supervisora Administrativa  
Supervisora Administrativa

# ANEXOS

Data e Hora Emissão:13/01/2021 15:07:53

Período:01/12/2020 a 31/12/2020

Página: 1

CID	Descrição	Quantidade
A57	CANCRO MOLE	1
L84	CALOS E CALOSIDADES	1
B379	CANDIDIASE NAO ESPECIFICADA	1
B374	CANDIDIASE DE OUTRAS LOCALIZACOES UROGENITAIS	1
K521	GASTROENTERITE E COLITE TOXICAS	1
J060	LARINGOFARINGITE AGUDA	1
P390	MASTITE INFECCIOSA NEONATAL	1
G510	PARALISIA DE BELL	1
N939	SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA, NAO ESPECIFICADO	1
I471	TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR	1
N760	VAGINITE AGUDA	1
I831	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM INFLAMACAO	1
O911	ABSCESSO DA MAMA ASSOCIADA AO PARTO	1
J340	ABSCESSO, FURUNCULO E ANTRAZ DO NARIZ	1
L020	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA FACE	1
L021	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO PESCOCO	1
I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU	1
R17	ICTERICIA NAO ESPECIFICADA	1
K565	ADERENCIAS INTESTINAIS (BRIDAS) COM OBSTRUCAO	1
L032	CELULITE DA FACE	1
L038	CELULITE DE OUTROS LOCAIS	1
H169	CERATITE NAO ESPECIFICADA	1
G441	CEFALEIA VASCULAR, NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
L851	CERATOSE ADQUIRIDA [CERATODERMIA] PALMAR E PLANTAR	1
K036	DEPOSITOS NOS DENTES	1
B359	DERMATOFITOSE NAO ESPECIFICADA	1
M249	DESARRANJO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO	1
B001	DERMATITE VESICULAR DEVIDO AO VIRUS DO HERPES	1
L230	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDA A METAIS	1
L232	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDA A COSMETICOS	1
L235	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDA A OUTROS PRODUTOS QUIMICOS	1
L237	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A PLANTAS, EXCETO ALIMENTOS	1
R501	FEBRE PERSISTENTE	1
H113	HEMORRAGIA CONJUNTIVAL	1
R31	HEMATURIA NAO ESPECIFICADA	1
I842	HEMORROIDAS INTERNAS SEM COMPLICAcoes	1
I847	HEMORROIDAS TROMBOSADAS, NAO ESPECIFICADAS	1
I848	HEMORROIDAS NAO ESPECIFICADAS COM OUTRAS COMPLICAcoes	1
K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO OU	1
D259	LEIOMIOMA DO UTERO, NAO ESPECIFICADO	1
K921	MELENA	1
N922	MENSTRUACAO EXCESSIVA NA PUBERDADE	1
N921	MENSTRUACAO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO IRREGULAR	1

Data e Hora Emissão:13/01/2021 15:07:54

Periodo:01/12/2020a 31/12/2020

Página: 2

CID	Descrição	Quantidade
C349	NEOPLASIA MALIGNA DOS BRONQUIOS OU PULMOES, NAO ESPECIFICADO	1
L102	PENFIGO FOLIACEO	1
R36	SECRECAO URETRAL	1
M753	TENDINITE CALCIFICANTE DO OMBRO	1
R467	VERBORRAGIA E PORMENORES CIRCUNSTANCIAIS MASCARANDO O MOTIVO DA	1
R491	AFONIA	1
N949	AFECCOES NAO ESPECIFICADAS ASSOCIADAS COM OS ORGAOS GENITAIS FEMININOS	1
H833	EFEITOS DO RUIDO SOBRE O OUVIDO INTERNO	1
R451	AGITACAO E INQUIETACAO	1
N309	CISTITE, NAO ESPECIFICADA	1
M620	DIASTASE DE MUSCULO	1
E101	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM CETOACIDOSE	1
E146	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM OUTRAS COMPLICACOES	1
E106	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM OUTRAS COMPLICACOES	1
O210	HIPEREMESE GRAVIDICA LEVE	1
I959	HIPOTENSAO NAO ESPECIFICADA	1
E871	HIPOSMOLARIDADE E HIPONATREMIA	1
E039	HIPOTIREOIDISMO NAO ESPECIFICADO	1
N47	HIPERTROFIA DO PREPUCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
L040	LINFADENITE AGUDA DE FACE, CABECA E PESCOCO	1
C840	MICOSE FUNGOIDE	1
B874	MIASE AURICULAR	1
R12	PIROSE	1
J010	SINUSITE MAXILAR AGUDA	1
M531	SINDROME CERVICOBRAQUIAL	1
M751	SINDROME DO MANGUITO ROTADOR	1
G450	SINDROME DA ARTERIA VERTEBRO-BASILAR	1
B356	TINEA CRURIS	1
B354	TINHA DO CORPO	1
R456	VIOLENCIA FISICA	1
B469	ZIGOMICOSE NAO ESPECIFICADA	1
K117	ALTERACOES DA SECRECAO SALIVAR	1
I48	FLUTTER E FIBRILACAO ATRIAL	1
J038	AMIGDALITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	1
I828	EMBOLIA E TROMBOSE DE OUTRAS VEIAS ESPECIFICADAS	1
I743	EMBOLIA E TROMBOSE DE ARTERIAS DOS MEMBROS INFERIORES	1
D630	ANEMIA EM NEOPLASIAS	1
D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE FERRO NAO ESPECIFICADA	1
G433	ENXAQUECA COMPLICADA	1
G431	ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLASSICA]	1
F510	INSONIA NAO-ORGANICA	1
A549	INFECCAO GONOCOCICA NAO ESPECIFICADA	1
A050	INTOXICACAO ALIMENTAR ESTAFILOCOCCICA	1



**RELATÓRIO POR CID**

Data e Hora Emissão:13/01/2021 15:07:54

Período:01/12/2020a 31/12/2020

Página: 3

CID	Descrição	Quantidade
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
R32	INCONTINENCIA URINARIA NAO ESPECIFICADA	1
I219	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	1
A749	INFECCAO CAUSADA POR CLAMIDIAS NAO ESPECIFICADA	1
O862	INFECCAO DAS VIAS URINARIAS SUBSEQUENTES AO PARTO	1
A053	INTOXICACAO ALIMENTAR DEVIDA A VIBRIO PARAHEMOLYTICUS	1
A600	INFECCAO DOS ORGAOS GENITAIS E DO TRATO GENITURINARIO PELO VIRUS DO	1
A540	INFECCAO GONOCOCICA DO TRATO GENITUR. INFERIOR, SEM ABSCESSO	1
K810	COLECISTITE AGUDA	1
K519	COLITE ULCERATIVA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
I259	DOENCA ISQUEMICA CRONICA DO CORACAO NAO ESPECIFICADA	1
L662	FOLICULITE DESCALVANTE	1
M179	GONARTROSE NAO ESPECIFICADA	1
R35	POLIURIA	1
R066	SOLUCO	1
F320	EPISODIO DEPRESSIVO LEVE	1
F322	EPISODIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICOTICOS	1
I499	ARRITMIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
M069	ARTRITE REUMATOIDE NAO ESPECIFICADA	1
A46	ERISPELA	1
A260	ERISPELOIDE CUTANEO	1
A269	ERISPELOIDE NAO ESPECIFICADO	1
R454	IRRITABILIDADE E MAU HUMOR	1
J041	TRAQUEITE AGUDA	1
N649	TRANSTORNO DA MAMA NAO ESPECIFICADO	1
H939	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO OUVIDO	1
F409	TRANSTORNO FOBICO-ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	1
K076	TRANSTORNOS DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	1
H579	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO OLHO E ANEXOS	1
K599	TRANSTORNO INTESTINAL FUNCIONAL, NAO ESPECIFICADO	1
F239	TRANSTORNO PSICOTICO AGUDO E TRANSITORIO NAO ESPECIFICADO	1
F69	TRANSTORNO DA PERSONALIDADE E DO COMPORTAMENTO DO ADULTO, NAO	1
F103	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - SINDROME	1
F989	TRANSTORNOS COMPORTAM. E EMOCIONAIS N ESPECIF. COM INICIO HABITUALMENTE	1
R18	ASCITE	1
J458	ASMA MISTA	1
J451	ASMA NAO-ALERGICA	1
F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA	1
F209	ESQUIZOFRENIA NAO ESPECIFICADA	1
M939	OSTEOCONDROPATIAS, NAO ESPECIFICADA	1
F29	PSICOSE NAO-ORGANICA NAO ESPECIFICADA	1
H922	OTORRAGIA	1
L572	CUTIS ROMBOIDAL DA NUCA	1

**RELATÓRIO POR CID**

Data e Hora Emissão:13/01/2021 15:07:54

Período:01/12/2020a 31/12/2020

Página: 4

CID	Descrição	Quantidade
L931	LUPUS ERITEMATOSO CUTANEO SUBAGUDO	1
E161	OUTRA HIPOGLICEMIA	1
M758	OUTRAS LESOES DO OMBRO	1
J303	OUTRAS RINITES ALERGICAS	1
L298	OUTRAS FORMAS DE PRURIDO	1
J328	OUTRAS SINUSITES CRONICAS	1
J438	OUTRAS FORMAS DE ENFISEMA	1
E298	OUTRA DISFUNCAO TESTICULAR	1
L558	OUTRAS QUEIMADURAS SOLARES	1
H813	OUTRAS VERTIGENS PERIFERICAS	1
J158	OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	1
L218	OUTRAS DERMATITES SEBORREICAS	1
M163	OUTRAS COXARTROSES DISPLASICAS	1
N645	OUTROS SINTOMAS E SINAIS DA MAMA	1
J302	OUTRAS RINITES ALERGICAS SAZONAIS	1
M658	OUTRAS SINOVITES E TENOSSINOVITES	1
H603	OUTRAS OTITES EXTERNAS INFECCIOSAS	1
F338	OUTROS TRANSTORNOS DEPRESSIVOS RECORRENTES	1
A527	OUTRAS FORMAS DE SIFILIS TARDIA SINTOMATICA	1
M258	OUTROS TRANSTORNOS ARTICULARES ESPECIFICADOS	1
N394	OUTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS	1
H028	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DAS PALPEBRAS	1
F238	OUTROS TRANSTORNOS PSICOTICOS AGUDOS E TRANSITORIOS	1
J398	OUTRAS DOENCAS ESPECIFICADAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	1
G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SINDROMES EPILEPTICAS GENERALIZADAS	1
A058	OUTRAS INTOXICACOES ALIMENTARES BACTERIANAS ESPECIFICADAS	1
H748	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO OUVIDO MEDIO E DA MASTOIDE	1
O863	OUTRAS INFECCOES DAS VIAS GENITOURINARIAS SUBSEQUENTES AO PARTO	1
A638	OUTRAS DOENCAS ESPECIFICADAS DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	1
L088	OUTRAS INFECCOES LOCALIZADAS, ESPECIFICADAS, DA PELE E DO TECIDO	1
J068	OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES DE LOCALIZACOES	1
E878	OUTROS TRANSTORNOS DO EQUILIBRIO HIDROELETROLITICO NAO CLASSIFICADOS EM	1
E136	OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE DIABETES MELLITUS - COM OUTRAS	1
R221	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO LOCALIZADAS DO PESCOCO	1
R229	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO NAO ESPECIFICADAS, LOCALIZADAS	1
R223	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO LOCALIZADAS DE MEMBRO SUPERIOR	1
N762	VULVITE AGUDA	1
K851	PANCREATITE AGUDA BILIAR	1
K859	PANCREATITE AGUDA, NAO ESPECIFICADA	1
K852	PANCREATITE AGUDA INDUZIDA POR ALCOOL	1
R827	ACHADOS ANORMAIS AO EXAME MICROBIOLOGICO DA URINA	1
V918	ACIDENTE COM EMBARCACAO CAUSANDO OUTRO TIPO DE TRAUMATISMO - OUTRAS	1
R600	EDEMA LOCALIZADO	1

**RELATÓRIO POR CID**

Data e Hora Emissão:13/01/2021 15:07:54

Período:01/12/2020a 31/12/2020

Página: 5

CID	Descrição	Quantidade
T783	EDEMA ANGIONEUROTICO	1
R609	EDEMA NAO ESPECIFICADO	1
S012	FERIMENTO DO NARIZ	1
S810	FERIMENTO DO JOELHO	1
S013	FERIMENTO DO OUVIDO	1
S518	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO	1
S011	FERIMENTO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	1
S911	FERIMENTO DO(S) ARTELHO(S) SEM LESAO DA UNHA	1
B027	HERPES ZOSTER DISSEMINADO	1
X849	LESAO AUTOPROV. INTENC. POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS - LOCAL NAO	1
Z413	PERFURACAO DO LOBO DA ORELHA	1
V899	PESSOA TRAUM. EM ACID. COM UM VEICULO NAO ESPECIFICADO	1
W458	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA PELE - OUTROS LOCAIS	1
T633	EFEITO TOXICO DO VENENO DE ARANHA	1
Y578	EFEITOS ADVERSOS DE OUTRAS DROGAS E MEDICAMENTOS	1
Y040	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - RESIDENCIA	1
Y034	AGRESSAO POR MEIO DE IMPACTO DE UM VEIC. A MOTOR - RUA E ESTRADA	1
Y048	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
Y042	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - ESCOLAS, OUTRAS INSTIT. E AREAS DE	1
V199	CICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO	1
V189	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO - CICLISTA NAO ESPEC.	1
M797	FIBROMIALGIA	1
Z864	HISTORIA PESSOAL DE ABUSO DE SUBSTANCIAS PSICOATIVAS	1
S683	AMPUTACAO TRAUMATICA COMBINADA DE (PARTES DE) DEDO(S) ASSOCIADA A	1
S836	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO	1
X490	ENVENEN. ACID. POR EXPOS. OUT. SUBST. QUIM. NOCIVAS E N ESPEC. - RESIDENCIA	1
T402	INTOXICACAO POR OUTROS OPIACEOS	1
T171	CORPO ESTRANHO NA NARINA	1
T192	CORPO ESTRANHO NA VULVA E VAGINA	1
S601	CONTUSAO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	1
X217	CONTATO C/ARANHAS VENENOSAS - FAZENDA	1
S001	CONTUSAO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	1
X229	CONTATO C/ESCORPIOES - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
X230	CONTATO C/ABELHAS, VESPAS E VESPOES - RESIDENCIA	1
T269	CORROSAO DO OLHO E ANEXOS, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
X257	CONTATO COM OUTROS ARTROPODES VENENOSOS - FAZENDA	1
X236	CONTATO C/ABELHAS, VESPAS E VESPOES - AREAS INDUSTRIAIS E EM CONSTRUCAO	1
V190	CONDUTOR TRAUM. EM COL. C/OUTR. VEIC. E C/VEICULOS N ESPEC., A MOTOR, EM UM	1
R521	DOR CRONICA INTRATAVEL	1
T670	GOLPE DE CALOR E INSOLACAO	1
W535	MORDEDURA DE RATO - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	1
W550	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIFEROS - RESIDENCIA	1
W554	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIFEROS - RUA E	1

CID	Descrição	Quantidade
W571	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - HABITACAO COLETIVA	1
W542	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - ESCOLA, OUT. INSTIT. E AREA DE ADM.	1
W559	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIFEROS - LOCAL NAO	1
V281	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM COLISAO - PASSAGEIRO	1
V282	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM COLISAO - MOTOCIC N	1
W573	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - AREA PARA A	1
V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM COLISAO - CONDUTOR	1
S924	FRATURA DO HALUX	1
S322	FRATURA DO COCCIX	1
S420	FRATURA DA CLAVICULA	1
S927	FRATURAS MULTIPLAS DO PE	1
S826	FRATURA DO MALEOLO LATERAL	1
S922	FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO	1
S522	FRATURA DA DIAFISE DO CUBITO [ULNA]	1
S623	FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO	1
S823	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA	1
S821	FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA	1
S620	FRATURA DO OSSO NAVICULAR [ESCAFOIDE] DA MAO	1
S520	FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO CUBITO [ULNA]	1
S628	FRATURA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PUNHO E DA	1
S063	TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL	1
S048	TRAUMATISMO DE OUTROS NERVOS CRANIANOS	1
S697	TRAUMATISMOS MULTIPLOS DO PUNHO E DA MAO	1
S609	TRAUMATISMO SUPERFICIAL NAO ESPECIFICADO DO PUNHO E DA MAO	1
Z722	USO DE DROGA	1
X657	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - FAZENDA	1
X651	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - HABITACAO COLETIVA	1
X658	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
X690	AUTO-INTOX POR EXPOS INTENC PROD QUIM/SUBST NOC N ESPEC - RESIDENCIA	1
X655	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	1
X610	AUTO-INTOX. INTENC., A ANTIEPIL, SEDAT, HIPNOT, ANTIPARK E PSICOT - RESIDENCIA	1
X640	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E N ESPEC. - RESIDENCIA	1
X661	AUTO-INTOX. INTENC. POR SOLV. ORG., HIDROCARB. HALOG. E VAPORES - HABITACAO	1
S630	LUXACAO DO PUNHO	1
S430	LUXACAO DA ARTICULACAO DO OMBRO	1
Z008	OUTROS EXAMES GERAIS	1
W170	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - RESIDENCIA	1
S608	OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DO PUNHO E DA MAO	1
W178	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
W176	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - AREAS INDUSTRIAIS E EM CONSTRUCAO	1
T118	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO MEMBRO SUPERIOR NIVEL NAO	1
T138	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE MEMBRO INFERIOR, NIVEL NAO	1
W038	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - OUTROS LOCAIS	1

Data e Hora Emissão: 13/01/2021 15:07:54

Período: 01/12/2020 a 31/12/2020

Página: 7

CID	Descrição	Quantidade
T212	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO TRONCO	1
T263	QUEIMADURA DE OUTRAS PARTES DO OLHO E ANEXOS	1
W100	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - RESIDENCIA	1
T252	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO TORNOZELO E DO PE	1
T251	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO TORNOZELO E DO PE	1
W145	QUEDA DE ARVORE - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	1
T200	QUEIMADURA DA CABECA E DO PESCOCO, GRAU NAO ESPECIFICADO	1
T302	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU, PARTE DO CORPO NAO ESPECIFICADA	1
T301	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU, PARTE DO CORPO NAO ESPECIFICADA	1
W014	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - RUA E ESTRADA	1
W105	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	1
W019	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - LOCAL NAO	1
T222	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO OMBRO E DO MEMBRO SUPERIOR, EXCETO	1
T292	QUEIMADURAS MULTIPLAS, SEM MENCIONAR QUEIMADURA(S) ULTRAPASSANDO O	1
W015	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - AREAS DE COMERCIO	1
W016	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - AREAS INDUSTRIAIS E	1
T240	QUEIMADURA DO QUADRIL E MEMBRO INFERIOR, EXCETO TORNOZELO E DO PE, GRAU	1
Z011	EXAME DOS OUVIDOS E DA AUDICAO	1
Z042	EXAME E OBSERVACAO APOS ACIDENTE DE TRABALHO	1
Z049	EXAME E OBSERVACAO POR RAZAO NAO ESPECIFICADA	1
Z048	EXAME E OBSERVACAO POR OUTRAS RAZOES ESPECIFICADAS	1
Z045	EXAME E OBSERVACAO APOS OUTROS FERIMENTOS INFLIGIDOS	1
Z029	EXAME NAO ESPECIFICADO COM FINALIDADES ADMINISTRATIVAS	1
W649	EXPOS. OUT. FORCAS MECANI. ANIMADAS E AS NAO ESPECIF. - LOCAL NAO	1
X509	EXCESSO DE EXERCICIOS E MOVIMENTOS VIGOROSOS OU REPETITIVOS - LOCAL NAO	1
N481	BALANOPOSTITE	2
B373	CANDIDIASE DA VULVA E DA VAGINA	2
B378	CANDIDIASE DE OUTRAS LOCALIZACOES	2
B269	CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA] SEM COMPLICAÇÕES	2
K292	GASTRITE ALCOOLICA	2
B829	PARASITOSE INTESTINAL NAO ESPECIFICADA	2
R000	TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	2
I479	TAQUICARDIA PAROXISTICA NAO ESPECIFICADA	2
R100	ABDOME AGUDO	2
L024	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	2
O069	ABORTO NAO ESPECIFICADO - COMPLETO OU NAO ESPECIFICADO, SEM	2
J81	EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	2
L033	CELULITE DO TRONCO	2
L22	DERMATITE DAS FRALDAS	2
L209	DERMATITE ATOPICA, NAO ESPECIFICADA	2
L239	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	2
L259	DERMATITE DE CONTATO NAO ESPECIFICADA, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	2
K050	GENGIVITE AGUDA	2

Data e Hora Emissão: 13/01/2021 15:07:54

Período: 01/12/2020 a 31/12/2020

Página: 8

CID	Descrição	Quantidade
I849	HEMORROIDAS SEM COMPLICACOES, NAO ESPECIFICADAS	2
R450	NERVOSISMO	2
G500	NEURALGIA DO TRIGEMEO	2
I694	SEQUELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NAO ESPECIFICADO COMO	2
H814	VERTIGEM DE ORIGEM CENTRAL	2
H811	VERTIGEM PAROXISTICA BENIGNA	2
N945	DISMENORREIA SECUNDARIA	2
N946	DISMENORREIA NAO ESPECIFICADA	2
P783	DIARREIA NEONATAL NAO-INFECCIOSA	2
E299	DISFUNCAO TESTICULAR NAO ESPECIFICADA	2
E119	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICACOES	2
N40	HIPERPLASIA DA PROSTATA	2
J329	SINUSITE CRONICA NAO ESPECIFICADA	2
R430	ANOSMIA	2
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	2
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NAO ESPECIFICADA	2
A059	INTOXICACAO ALIMENTAR BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	2
R466	INQUIETACAO E PREOCUPACAO EXAGERADAS COM ACONTECIMENTOS	2
J101	INFLUENZA COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS, DEVIDA A OUTRO VIRUS	2
H104	CONJUNTIVITE CRONICA	2
B309	CONJUNTIVITE VIRAL NAO ESPECIFICADA	2
B972	CORONAVIRUS, COMO CAUSA DE DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTROS CAPITULOS	2
K149	DOENCA DA LINGUA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	2
K039	DOENCA DOS TECIDOS DUROS DOS DENTES, NAO ESPECIFICADA	2
I139	DOENCA CARDIACA E RENAL HIPERTENSIVA, NAO ESPECIFICADA	2
M100	GOTA IDIOPATICA	2
G243	TORCICOLO ESPASMODICO	2
M139	ARTRITE NAO ESPECIFICADA	2
H029	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DA PALPEBRA	2
F410	TRANSTORNO DE PANICO [ANSIEDADE PAROXISTICA EPISODICA]	2
M511	TRANSTORNOS DE DISCOS LOMBARES E DE OUTROS DISCOS INTERVERTEBRAIS COM	2
H650	OTITE MEDIA AGUDA SEROSA	2
H608	OUTRAS OTITES EXTERNAS	2
H102	OUTRAS CONJUNTIVITES AGUDAS	2
K121	OUTRAS FORMAS DE ESTOMATITE	2
I498	OUTRAS ARRITMIAS CARDIACAS ESPECIFICADAS	2
N938	OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS ESPECIFICADOS DO UTERO E DA VAGINA	2
Z714	ACONSELHAMENTO E SUPERVISAO PARA ABUSO DE ALCOOL	2
S312	FERIMENTO DO PENIS	2
T131	FERIMENTO DE MEMBRO INFERIOR, NIVEL NAO ESPECIFICADO	2
V870	PESSOA TRAUM. EM COL. ENTRE UM CARRO E UM VEICULO A MOTOR DE 2/3 RODAS	2
L97X	ULCERA DE PERNA	2
S701	CONTUSAO DA COXA	2

**RELATÓRIO POR CID**

Data e Hora Emissão:13/01/2021 15:07:54

Período:01/12/2020a 31/12/2020

Página: 9

CID	Descrição	Quantidade
S500	CONTUSAO DO COTOVELO	2
S900	CONTUSAO DO TORNOZELO	2
T150	CORPO ESTRANHO NA CORNEA	2
T172	CORPO ESTRANHO NA FARINGE	2
X228	CONTATO C/ESCORPIOES - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	2
X219	CONTATO C/ARANHAS VENENOSAS - LOCAL NAO ESPECIFICADO	2
W540	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RESIDENCIA	2
W538	MORDEDURA DE RATO - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	2
W548	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	2
W545	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	2
V299	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO	2
S824	FRATURA DO PERONIO [FIBULA]	2
S525	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	2
S003	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO NARIZ	2
S069	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NAO ESPECIFICADO	2
T115	TRAUMATISMO DE MUSCULO E TENDAO NAO ESPECIFICADO DO MEMBRO SUPERIOR,	2
X654	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - RUA E ESTRADA	2
S931	LUXACAO DO(S) ARTELHO(S)	2
T231	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO PUNHO E DA MAO	2
T264	QUEIMADURA DO OLHO E ANEXOS, PARTE NAO ESPECIFICADA	2
Y309	QUEDA, SALTO OU EMPURRADO DE UM LUGAR ELEVADO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	2
T221	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO OMBRO E DO MEMBRO SUPERIOR, EXCETO	2
T241	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO QUADRIL E DO MEMBRO INFERIOR, EXCETO	2
N211	CALCULO URETRAL	3
N200	CALCULOSE DO RIM	3
R252	CAIBRAS E ESPASMOS	3
K800	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA	3
K805	CALCULOSE DE VIA BILIAR SEM COLANGITE OU COLECISTITE	3
J028	FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	3
K294	GASTRITE ATROFICA CRONICA	3
O912	MASTITE NAO PURULENTA ASSOCIADA AO PARTO	3
R202	PARESTESIAS CUTANEAS	3
N920	MENSTRUACAO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO REGULAR	3
F430	REACAO AGUDA AO STRESS	3
M752	TENDINITE BICEPITAL	3
K120	AFTAS BUCAIS RECIDIVANTES	3
L599	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO RELACIONADAS COM A RADIACAO,	3
H832	DISFUNCAO DO LABIRINTO	3
J304	RINITE ALERGICA NAO ESPECIFICADA	3
J011	SINUSITE FRONTAL AGUDA	3
N943	SINDROME DE TENSÃO PRE-MENSTRUAL	3
M154	(OSTEO)ARTROSE EROSIVA	3
K210	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO COM ESOFAGITE	3

Data e Hora Emissão:13/01/2021 15:07:55

Período:01/12/2020 a 31/12/2020

Página: 10

CID	Descrição	Quantidade
J449	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICADA	3
J410	BRONQUITE CRONICA SIMPLES	3
L299	PRURIDO NAO ESPECIFICADO	3
L500	URTICARIA ALERGICA	3
J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	3
G459	ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA NAO ESPECIFICADA	3
H669	OTITE MEDIA NAO ESPECIFICADA	3
H659	OTITE MEDIA NAO-SUPURATIVA, NAO ESPECIFICADA	3
K808	OUTRAS COLELITIASES	3
J128	OUTRAS PNEUMONIAS VIRAIS	3
G438	OUTRAS FORMAS DE ENXAQUECA	3
J188	OUTRAS PNEUMONIAS DEVIDAS A MICROORGANISMOS NAO ESPECIFICADOS	3
K040	PULPITE	3
Z038	OBSERVACAO POR SUSPEITA DE OUTRAS DOENCAS E AFECCOES	3
S015	FERIMENTO DO LABIO E DA CAVIDADE ORAL	3
S618	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	3
S519	FERIMENTO DO ANTEBRACO, PARTE NAO ESPECIFICADO	3
T980	SEQUELAS DOS EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO ATRAVES DE	3
S936	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO	3
T509	INTOXICACAO POR OUTRAS DROGAS, MEDICAMENTOS E SUBSTANCIAS BIOLOGICAS E	3
T16	CORPO ESTRANHO NO OUVIDO	3
S400	CONTUSAO DO OMBRO E DO BRACO	3
S801	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA	3
S501	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO ANTEBRACO	3
W541	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - HABITACAO COLETIVA	3
V293	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE NAO ESPECIFICADO, N-	3
W578	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - OUTROS LOCAIS	3
S223	FRATURA DE COSTELA	3
S004	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO OUVIDO	3
S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABECA	3
S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	3
W030	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - RESIDENCIA	3
J040	LARINGITE AGUDA	4
L023	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA NADEGA	4
L031	CELULITE DE OUTRAS PARTES DO(S) MEMBRO(S)	4
L303	DERMATITE INFECTADA	4
M792	NEVRALGIA E NEURITE NAO ESPECIFICADAS	4
M652	TENDINITE CALCIFICADA	4
E109	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICACOES	4
E162	HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	4
J030	AMIGDALITE ESTREPTOCOCICA	4
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	4
L089	INFECCAO LOCALIZADA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADA	4



**RELATÓRIO POR CID**

Data e Hora Emissão:13/01/2021 15:07:55

Período:01/12/2020a 31/12/2020

Página: 11

CID	Descrição	Quantidade
L600	UNHA ENCRAVADA	4
R071	DOR TORACICA AO RESPIRAR	4
M109	GOTA, NAO ESPECIFICADA	4
K359	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICACAO	4
J219	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	4
M773	ESPORAO DO CALCANEIO	4
H660	OTITE MEDIA AGUDA SUPURATIVA	4
N342	OUTRAS URETRITES	4
K296	OUTRAS GASTRITES	4
K088	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DOS DENTES E DAS ESTRUTURAS DE	4
T740	ABANDONO	4
S611	FERIMENTO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	4
S700	CONTUSAO DO QUADRIL	4
W549	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	4
W570	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - RESIDENCIA	4
X653	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREA PARA A PRATICA DE ESPORTES	4
W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - RESIDENCIA	4
K299	GASTRODUODENITE, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	5
I830	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM ULCERA	5
I845	HEMORROIDAS EXTERNAS SEM COMPLICACAO	5
M543	CIATICA	5
N944	DISMENORREIA PRIMARIA	5
L010	IMPETIGO [QUALQUER LOCALIZACAO] [QUALQUER MICROORGANISMO]	5
A052	INTOXICACAO ALIMENTAR DEVIDA A CLOSTRIDIUM PERFRINGENS [CLOSTRIDIUM	5
F445	CONVULSOES DISSOCIATIVAS	5
M546	DOR NA COLUNA TORACICA	5
M436	TORCICOLO	5
F419	TRANSTORNO ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	5
L501	URTICARIA IDIOPATICA	5
L509	URTICARIA NAO ESPECIFICADA	5
H609	OTITE EXTERNA NAO ESPECIFICADA	5
S010	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	5
S818	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA	5
R55	SINCOPE E COLAPSO	5
S202	CONTUSAO DO TORAX	5
W579	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - LOCAL NAO	5
S068	OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS	5
K295	GASTRITE CRONICA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	6
A90	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	6
L238	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A OUTROS AGENTES	6
D649	ANEMIA NAO ESPECIFICADA	6
K219	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO SEM ESOFAGITE	6
R040	EPISTAXIS	6

CID	Descrição	Quantidade
G409	EPILEPSIA, NAO ESPECIFICADA	6
J42	BRONQUITE CRONICA NAO ESPECIFICADA	6
S819	FERIMENTO DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA	6
S018	FERIMENTO NA CABECA, DE OUTRAS LOCALIZACOES	6
B029	HERPES ZOSTER SEM COMPLICACAO	6
T405	INTOXICACAO POR COCAINA	6
S600	CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	6
S099	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA	6
K802	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR SEM COLECISTITE	7
L028	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZACOES	7
M626	DISTENSAO MUSCULAR	7
H010	BLEFARITE	7
F109	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - TRANSTORNO	7
M755	BURSITE DO OMBRO	7
K291	OUTRAS GASTRITES AGUDAS	7
S934	ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO	7
R522	OUTRA DOR CRONICA	7
S098	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA	7
M199	ARTROSE NAO ESPECIFICADA	8
J180	BRONCOPNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	8
F064	TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGANICOS	8
M239	TRANSTORNO INTERNO NAO ESPECIFICADO DO JOELHO	8
B86	ESCABIOSE [SARNA]	8
R002	PALPITACOES	9
L508	OUTRAS URTICARIAS	9
S903	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PE	9
T159	CORPO ESTRANHO EM PARTE NAO ESPECIFICADA DA REGIAO EXTERNA DO OLHO	9
K529	GASTROENTERITE E COLITE NAO-INFECCIOSAS, NAO ESPECIFICADAS	10
K591	DIARREIA FUNCIONAL	10
H605	OTITE EXTERNA AGUDA NAO-INFECCIOSA	10
J018	OUTRAS SINUSITES AGUDAS	10
R508	OUTRA FEBRE ESPECIFICADA	10
L029	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	11
J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	11
H101	CONJUNTIVITE AGUDA ATOPICA	11
B349	INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA	12
K590	CONSTIPACAO	12
H571	DOR OCULAR	12
S019	FERIMENTO NA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	12
K30	DISPEPSIA	13
H000	HORDEOLO E OUTRAS INFLAMACOES PROFUNDAS DAS PALPEBRAS	13
M548	OUTRA DORSALGIA	13
G448	OUTRAS SINDROMES DE CEFALEIA ESPECIFICADAS	13

**RELATÓRIO POR CID**

Data e Hora Emissão:13/01/2021 15:07:55

Período:01/12/2020a 31/12/2020

Página: 13

CID	Descrição	Quantidade
R739	HIPERGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	13
S800	CONTUSAO DO JOELHO	13
L909	AFECCOES ATROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	14
E149	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	14
F329	EPISODIO DEPRESSIVO NAO ESPECIFICADO	14
Z721	USO DE ALCOOL	14
R030	VALOR ELEVADO DA PRESSAO ARTERIAL SEM O DIAGNOSTICO DE HIPERTENSAO	15
G430	ENXAQUECA SEM AURA [ENXAQUECA COMUM]	15
S913	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE	15
S619	FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICADA	15
S610	FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	16
S602	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	16
Z480	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	16
Z013	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	16
H830	LABIRINTITE	17
R070	DOR DE GARGANTA	17
R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	17
T07	TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	17
R568	OUTRAS CONVULSOES E AS NAO ESPECIFICADAS	17
G442	CEFALEIA TENSIONAL	18
K297	GASTRITE NAO ESPECIFICADA	19
J020	FARINGITE ESTREPTOCOCICA	20
T141	FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	20
R520	DOR AGUDA	20
H103	CONJUNTIVITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	22
H612	CERUME IMPACTADO	24
J399	DOENCA NAO ESPECIFICADA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	24
X659	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	24
R073	OUTRA DOR TORACICA	26
J209	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	27
M542	CERVICALGIA	30
H920	OTALGIA	30
K522	GASTROENTERITE E COLITE ALERGICAS OU LIGADAS A DIETA	32
R060	DISPNEIA	32
H109	CONJUNTIVITE NAO ESPECIFICADA	32
J110	INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	33
M544	LUMBAGO COM CIATICA	33
T149	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	33
N300	CISTITE AGUDA	36
J029	FARINGITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	41
J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	43
R42	TONTURA E INSTABILIDADE	44
M629	TRANSTORNO MUSCULAR NAO ESPECIFICADO	44

Data e Hora Emissão:13/01/2021 15:07:55

Período:01/12/2020a 31/12/2020

Página: 14

CID	Descrição	Quantidade
M259	TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO	44
L989	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS	45
R101	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	45
J00	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	46
R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	48
M791	MIALGIA	48
J111	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS, DEVIDA A VIRUS	49
F411	ANSIEDADE GENERALIZADA	54
J019	SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	55
B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	56
R300	DISURIA	59
J039	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	65
N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	65
R074	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	65
N399	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINARIO	66
R53	MAL ESTAR, FADIGA	66
G439	ENXAQUECA, SEM ESPECIFICACAO	69
J118	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES, DEVIDA A VIRUS NAO	75
M255	DOR ARTICULAR	77
I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	79
R529	DOR NAO ESPECIFICADA	79
R11	NAUSEA E VOMITOS	81
R69	CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	90
M549	DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	96
M796	DOR EM MEMBRO	104
Z039	OBSERVACAO POR SUSPEITA DE DOENCA OU AFECCAO NAO ESPECIFICADA	106
R05	TOSSE	116
T784	ALERGIA NAO ESPECIFICADA	119
R51	CEFALEIA	120
N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	121
A09	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	158
R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	188
M545	DOR LOMBAR BAIXA	209
J069	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	636
Z000	EXAME MEDICO GERAL	777

## ESTATÍSTICA POR CIDADE

Spdata	
Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Port. Externa - Estat. cidade Pag: 001	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H	
Emitido em: 13/01/2021 as 15:09 Periodo: 01/12/2020 00:00 a 31/12/2020 23:59	
Nome da cidade	Qtde
ABADIANIA	00002
ADOLFO	00001
ARACAJU	00001
ARATIBA	00001
ATIBAIA	06494
BOA VISTA	00001
BCM JESUS DOS PERDOES	00018
BCM SUCESSO	00005
BRAGANCA PAULISTA	00007
CACAPAVA	00001
CALIFORNIA	00003
CAMPINAS	00002
CAPINZAL	00001
CARAPICUIBA	00001
CATANDUVA	00001
COTIA	00002
CUBATAO	00001
CURITIBA	00002
FRANCA	00001
FRANCO DA ROCHA	00001
GUARUJA	00002
GUARULHOS	00012
IGARATA	00001
ITATIBA	00001
JABOTICABAL	00001
JACAREI	00001
JARINU	00003
JI-PARANA	00001
JOAO PESSOA	00001
JUNDIAI	00002
KALORE	00001
MAIRIPORA	00029
MOGI GUACU	00001
NAZARE	00001
NAZARE PAULISTA	00013
NOVA ALIANCA	00001
NOVA MONTE VERDE	00001
NOVA ODESSA	00003
PINHALZINHO	00001
PIRACAIA	00018
PIRPIRITUBA	00002
PORTAO	00001
RIO DE JANEIRO	00001
SANTO ANDRE	00004
SAO BERNARDO DO CAMPO	00005

	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	00002	
	SÃO PAULO	00035	
	SUZANO	00001	
	TRES PONTEAS	00001	
	UBATUBA	00002	
	VOTORANTIM	00001	
		Quantidade de atendimentos: 06695	

## ESTATÍSTICA POR IDADE

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Estatística por idade																				Pag: 001																	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H																																					
Emitido em: 13/01/2021 as 15:12																				Período: 01/12/2020 as 00:00 a 31/12/2020 as 23:59		Faixa etária: 50 a 72		Procedência: 00 a 00		Unidade: 00 a 13											
Convenio: 000 a 000																																					
F. Etária	50	51	52	53	54	55	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	Total	%																
Feminino	47	61	37	29	30	22	138	47	333	314	326	301	302	285	266	238	177	156	378	3487	52,08																
Masculino	50	66	48	34	30	23	151	50	282	258	332	347	294	270	203	160	148	132	330	3208	47,92																
SubTotal	97	127	85	63	60	45	289	97	615	572	658	648	596	555	469	398	325	288	708	6695	100,00																
Tot.Geral	97	127	85	63	60	45	289	97	615	572	658	648	596	555	469	398	325	288	708	6695																	

Faixa Descrição da Faixa	Faixa Descrição da Faixa	Faixa Descrição da Faixa
50 de 00 a 01 ano(s) incompleto(s)	61 de 12 a 15 ano(s) incompleto(s)	68 de 45 a 50 ano(s) incompleto(s)
51 de 01 a 02 ano(s) incompleto(s)	62 de 15 a 21 ano(s) incompleto(s)	69 de 50 a 55 ano(s) incompleto(s)
52 de 02 a 03 ano(s) incompleto(s)	63 de 21 a 25 ano(s) incompleto(s)	70 de 55 a 60 ano(s) incompleto(s)
53 de 03 a 04 ano(s) incompleto(s)	64 de 25 a 30 ano(s) incompleto(s)	71 de 60 a 65 ano(s) incompleto(s)
54 de 04 a 05 ano(s) incompleto(s)	65 de 30 a 35 ano(s) incompleto(s)	72 65 em diante
55 de 05 a 06 ano(s) incompleto(s)	66 de 35 a 40 ano(s) incompleto(s)	
60 de 06 a 12 ano(s) incompleto(s)	67 de 40 a 45 ano(s) incompleto(s)	

## EXAMES REALIZADOS – LABORATÓRIO

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I		
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H		
Emissao: 13/01/2021	Periodo: 01/12/2020 a 31/12/2020	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Laboratorio
EXAMES REALIZADOS		QTDE
Convenio: SUS		
AMIL 202010180	AMILASE	30
BIF1 202010201	BILIRRUBINA TOTAIS E FRAÇÕES	7
CK 202010325	CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	69
CKMB 202010333	CREATINO FOSFOQUINASE - ISOENZIMA FRA	60
CREI 202010317	CREATININA	82
FA 202010422	FOSFATASE ALCALINA	10
GGT 202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	19
GLI 202010473	GLICOSE	2
HG 202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	475
HIVR 0	HIV TESTE RÁPIDO	2
PCR 202030202	PROTEINA C REATIVA	231
POT 202010600	POTÁSSIO	64
SOD 202010635	SODIO	60
TGO 202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE AST-TGO	26
TGP 202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE ALT-TGP	28
TPA 202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	9
TROP 0	TROPONINA T	63
TTPA 202020134	TEMPO TRCMBOPLASTINA PARC. ATIVADA (T	9
UR 202010694	URÉIA	71
URCT 202050017	URINA TIPO I	467
Total do Convenio =>		1784
		1784



## EXAMES REALIZADOS – RADIOLOGIA

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I		
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H		
Emissao: 13/01/2021	Periodo: 01/12/2020 a 31/12/2020	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Radiologia
EXAMES REALIZADOS		
QTDE		
Convenio: SUS		
ACFD 204060060	RX ART. COXO FEMORAL D (AP-BATRAQUIO)	2
ANBD 204040019	RX ANTEBRACO D (AP - LATERAL)	8
ANBE 204040019	RX ANTEBRACO E (AP - LATERAL)	13
ARCD 204030072	RX ARCOOS COSTAIS D (AP-OBLIQUA)	5
ARCE 204030072	RX ARCOOS COSTAIS E (AP-OBLIQUA)	7
AS 204050138	RX ABDOMEN SIMPLES A.P.	67
ATME 204010055	RX MANDIBULA LAT. CLB. E	1
BC 204060095	RX BACIA	22
BPCD 204040051	RX BRACO/UMERO D (AP - LATERAL)	3
BRCE 204040051	RX BRACO/UMERO E (AP - LATERAL)	2
CALD 204060109	RX CALCANEIO D (LATERAL)	5
CALE 204060109	RX CALCANEIO E (LATERAL)	2
CH 204030072	RX COSTELAS POR HEMITORAX	1
CLVD 204040060	RX CLAVICULA D (AP)	2
CLVE 204040060	RX CLAVICULA E (AP)	2
COL1 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP - LATERAL)	16
COL4 204020093	RX COLUNA DORSAL/TORACICA AP LATERAL	4
COL5 204020069	RX COLUNA LOMBO-SACRA	22
CPA1 204010080	RX CRANIO AP/P	79
CTL 204020107	RX COLUNA TORACO-LOMBAR	4
CIVD 204040078	RX COTOVELO D (AP - LATERAL)	7
CIVE 204040078	RX COTOVELO E (AP - LATERAL)	15
CVOB 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP-LATERAL-OBLIQU)	2
EST 204030099	RX ESTERNO	1
FEMD 204060117	RX FEMUR/COMA D (AP - LATERAL)	2
FEME 204060117	RX FEMUR/COMA E (AP - LATERAL)	3
FH 204010144	RX FACE HIRTZ	1
FPA 204010144	RX FACE PA	4
FT 204010144	RX FACE TOWNE	2
JO1D 204060125	RX JOELHO D (AP - LATERAL)	23
JO1E 204060125	RX JOELHO E (AP - LATERAL)	33
MAND 204010110	RX MANDIBULA PA/MAXILAR INFERIOR	1
MAOD 204040094	RX MAO D (AP - OBLIQUAS)	33
MAOE 204040094	RX MAO E (AP - OBLIQUAS)	25
NARI 204010128	RX OSSOS DO NARIZ	5
CMBD 204040116	RX CMBRO DIREITO	17
CMBE 204040116	RX CMBRO ESQUERDO	8

	PPD	204060150	RX PE DIREITO (AP/OBLIQUA)		34	
	PPE	204060150	RX PE ESQUERDO (AP/OBLIQUA)		29	
	PRD	204060168	RX PERNA DIREITA (AP/LATERAL)		10	
	PRE	204060168	RX PERNA ESQUERDA (AP/LATERAL)		2	
	PUND	204040124	RX FUNHO DIREITO (AP/LATERAL)		17	
	PUNE	204040124	RX FUNHO ESQUERDO (AP/LATERAL)		17	
	SC	204020123	RX SACRO-COCCIX		6	
	SEI1	204010144	RX SEIOS DA FACE FN/MN		103	
	SEI2	204010152	RX SEIOS DA FACE FN/MN/LAT/HIRTZ		1	
	TCFD	204060060	RX CCKA/FEMUR DIREITO		5	
	TCFE	204060060	RX CCKA/FEMUR ESQUERDO		3	
	TOR1	204030170	RX TORAX PA		373	
	TOR2	204030153	RX TORAX PA/P		162	
	TOR3	204030170	RX TORAX LAMREIL		1	
	TORD	204060109	RX TORNOZELO D (AP - LATERAL)		25	
	TORE	204060109	RX TORNOZELO E (AP - LATERAL)		28	
					-----	
			Total do Convenio ==>		1265	
					1265	

## RELAÇÃO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO DA UPA - DEZEMBRO/2020

SETORES	ANALITICO	
<b>Administrativo</b>	<b>UPA</b>	<b>Total</b>
Analista de Faturamento	1	1
Assistente de Faturamento	1	1
Auxiliar de Almoxarifado	1	1
Coordenadora Administrativa		0
<b>SUB TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>Recepção/Telefonista</b>	<b>UPA</b>	<b>Total</b>
Recepcionista/Telefonista	10	10
<b>SUB TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
<b>Apoio</b>	<b>UPA</b>	<b>Total</b>
Auxiliar de Manutenção	1	1
Auxiliar de Higiene e Limpeza	7	7
<b>SUB TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>Técnico</b>	<b>UPA</b>	<b>Total</b>
Auxiliar de Farmacia	3	3
Assistente Social	1	1
Enfermeiro (a)	8	8
Farmacêutico	4	4
Farmacêutico (a) Responsável	1	1
Supervisora de Enfermagem	0	0
Técnico de Enfermagem	24	24
<b>SUB TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>41</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>62</b>	<b>62</b>

**Depto.Pessoal**

05/01/2021

MAPA 10	IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA - UPA						Ref.: DEZEMBRO/2020	Entrega: 05/01/2021					
	Departamento Pessoal						Setor: DEPTO. PESSOAL						
Setor	Nº Funcionários						Escolaridade						
	Nº Func. mês anterior	(+) Admissões	(-) Demissões/Transferência	(+) Transferência	(-) Auxílio Doença	TOTAL	Superior	Superior Incompleto	2º Grau	2º Ggrau Incompleto	1º Grau	1º Grau Incompleto	TOTAL
Administração	3	1	1			3	1		2				3
Assistente Social	1	1	1			1	1						1
Aux. Farmácia	3					3			3				3
Enfermeiros	8					8	8						8
Farmacêutico	4					4	4						4
Farmacêutico Responsável	1					1	1						1
Limpeza e Higiene	7					7			4	1	1	1	7
Manutenção	1					1			1				1
Recepção/Telefonista	10					10	1		9				10
S.N.D.	0					0							0
Téc. Enfermagem	26		2			24			24				24
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>62</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>43</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>62</b>

### Indicador Turnover DEZEMBRO/2020

Desligados	4
Contratados	2
Qtda. Funcionários mês anterior	64
<b>Rotatividade</b>	<b>4,69</b>

A fórmula clássica para cálculo do turnover é a seguinte:  $[(n^{\circ} \text{ de demissões} + n^{\circ} \text{ admissões})/2] / n^{\circ} \text{ de funcionários (no último do mês anterior)}$ . Depois disso, esse valor é multiplicado por 100 para obter a percentagem.

**IRMANDADE / UPA**  
**FOLHA DE PAGAMENTO**

<b>RECEPÇÃO/TELEFONISTA</b>	<b>dez-20</b>
	<b>UPA</b>
<b>Empregados</b>	<b>10</b>
Hr.Trabalhas Mensal	1800
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	<b>120</b>
<b>Total de Ausencias</b>	<b>120</b>
Total de Hrs.Trabalhadas	1680
<b>Indice Absenteismo</b>	<b>7,14%</b>

<b>ENFERMEIRO</b>	<b>dez-20</b>
	<b>UPA</b>
<b>Empregados</b>	<b>8</b>
Hr.Trabalhas Mensal	1440
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	<b>18</b>
<b>Total de Ausencias</b>	<b>18</b>
Total de Hrs.Trabalhadas	1422
<b>Indice Absenteismo</b>	<b>1,27%</b>

<b>NUTRIÇÃO E DIETETICA</b>	<b>dez-20</b>
	<b>UPA</b>
<b>Empregados</b>	<b>0</b>
Hr.Trabalhas Mensal	0
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	
<b>Total de Ausencias</b>	<b>0</b>
Total de Hrs.Trabalhadas	0
<b>Indice Absenteismo</b>	

<b>FARMÁCIA</b>	<b>dez-20</b>
	<b>UPA</b>
<b>Empregados</b>	<b>8</b>
Hr.Trabalhas Mensal	1440
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	<b>18</b>
<b>Total de Ausencias</b>	<b>18</b>
Total de Hrs.Trabalhadas	1422
<b>Indice Absenteismo</b>	<b>1,27%</b>

**IRMANDADE / UPA**  
**FOLHA DE PAGAMENTO**

<b>HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA</b>	dez-20
	UPA
<b>Empregados</b>	<b>7</b>
Hr.Trabalhas Mensal	1260
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	<b>4</b>
Atestados/hrs	<b>60</b>
<b>Total de Ausencias</b>	<b>64</b>
Total de Hrs.Trabalhadas	1196
<b>Indice Absenteismo</b>	<b>5,35%</b>

<b>MANUTENÇÃO</b>	dez-20
	UPA
<b>Empregados</b>	<b>1</b>
Hr.Trabalhas Mensal	200
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	<b>8</b>
<b>Total de Ausencias</b>	<b>8</b>
Total de Hrs.Trabalhadas	192
<b>Indice Absenteismo</b>	<b>4,17%</b>

<b>ALMOXARIFADO</b>	dez-20
	UPA
<b>Empregados</b>	<b>1</b>
Hr.Trabalhas Mensal	200
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	
<b>Total de Ausencias</b>	<b>0</b>
Total de Hrs.Trabalhadas	200
<b>Indice Absenteismo</b>	<b>0,00%</b>

<b>ADMINISTRAÇÃO</b>	dez-20
	UPA
<b>Empregados</b>	<b>0</b>
Hr.Trabalhas Mensal	0
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	
<b>Total de Ausencias</b>	<b>0</b>
Total de Hrs.Trabalhadas	0
<b>Indice Absenteismo</b>	

**IRMANDADE / UPA**  
**FOLHA DE PAGAMENTO**

ENFERMAGEM	dez-20
	UPA
<b>Empregados</b>	<b>24</b>
Hr.Trabalhas Mensal	4320
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	<b>12</b>
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	<b>4</b>
Atestados/hrs	<b>192</b>
<b>Total de Ausencias</b>	<b>208</b>
Total de Hrs.Trabalhadas	4112
<b>Indice Absenteismo</b>	<b>5,06%</b>

FATURAMENTO	dez-20
	UPA
<b>Empregados</b>	<b>2</b>
Hr.Trabalhas Mensal	400
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	<b>8</b>
<b>Total de Ausencias</b>	<b>8</b>
Total de Hrs.Trabalhadas	392
<b>Indice Absenteismo</b>	<b>2,04%</b>

SAC	dez-20
	UPA
<b>Empregados</b>	<b>0</b>
Hr.Trabalhas Mensal	0
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	
<b>Total de Ausencias</b>	<b>0</b>
Total de Hrs.Trabalhadas	0
<b>Indice Absenteismo</b>	

SERVIÇO SOCIAL	dez-20
	UPA
<b>Empregados</b>	<b>1</b>
Hr.Trabalhas Mensal	180
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	
<b>Total de Ausencias</b>	<b>0</b>
Total de Hrs.Trabalhadas	180
<b>Indice Absenteismo</b>	<b>0,00%</b>



**IRMANDADE / UPA**  
**FOLHA DE PAGAMENTO**

<b>TOTAL GERAL</b>	
<b>Descrição</b>	<b>UPA</b>
<b>Total Empregados</b>	<b>62</b>
Hr.Trabalhas Mensal	<b>11.240</b>
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	<b>0</b>
Faltas Injustificadas/hrs	<b>12</b>
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	<b>0</b>
Declararação Médicas/hrs	<b>8</b>
Atestados/hrs	<b>424</b>
<b>Total de Ausência</b>	<b>444</b>
<b>Total de Hrs.Trabalhadas</b>	<b>10.796</b>
<b>Indice Absenteismo</b>	<b>4,11%</b>

**Depto.Pessoal**

05/01/2021

**IRMANDADE DE MISERICORDIA DE ATIBAIA**

**0001 - IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA**  
**LISTAGEM DE FUNCIONÁRIOS - RESUMIDA**

Data: 29/12/2020

Mês : 12/2020

Pág.: 1

PÇ MIGUEL VAIRO, 104 - CENTRO - FONE: (011)4411-0062

ATIBAIA - SP - CEP: 12940-622

CNPJ/CEI: 44.510.485/0001-39

<b>Código C.B.O</b>	<b>Funcionário Cargo</b>	<b>Admissão Tipo Sal.</b>	<b>Afastamento Tipo Mov.</b>	<b>P.I.S</b>	<b>C.P.F. Salário</b>
006058 2234-05	ADEL DE CARVALHO ABDALLAH FILHO FARMACÊUTICO (A)	09/09/2020 M		12975786850	220.472.338-01 3.409,00
006012 2524-05	ALINE APARECIDA BENESTA ANALISTA DE FATURAMENTO	09/09/2020 M		16001728179	390.781.198-45 2.126,00
006029 2235-05	ANA PAULA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	09/09/2020 M		12438143853	130.011.098-82 4.321,00
006030 4221-05	ANGELA MORAIS ALMEIDA RECEPCIONISTA (O)	09/09/2020 M		12783860238	293.140.578-79 1.396,00
006031 5152-10	ANUSCA CARDOSO AUXILIAR DE FARMÁCIA	09/09/2020 M		13011243777	309.452.468-03 1.328,00
006063 4221-05	BARBARA DAYANE IDALGO DE ALMEIDA MENDES RECEPCIONISTA (O)	05/10/2020 M		13718596899	366.410.338-64 1.396,00
006067 2516-05	CARLA ANDREA DE OLIVEIRA OUCHANA ASSISTENTE SOCIAL	07/12/2020 M		12520670888	254.527.458-58 3.238,00
006068 4141-05	CARLOS ALBERTO DE FREITAS JUNIOR APRENDIZ	09/12/2020 M		21308964589	422.448.198-76 800,00
006014 3222-05	CLAUDIA CRISTINA APARECIDA HONORIO TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12959858249	349.109.168-30 1.777,00
006000 2235-05	CLAUDIA REGINA PAES ENFERMEIRO (A)	09/09/2020 M		12539160184	163.476.378-55 4.321,00
006032 3222-05	CLAUDIA ROSARIO DA SILVA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	09/09/2020 M		20683844487	307.515.018-59 1.777,00
006033 5143-20	CLEUCILENE LUIZ DE OLIVEIRA AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	09/09/2020 M		12728385981	040.075.106-28 1.207,00
006034 4221-05	DAIANA NUNES VARGAS RECEPCIONISTA (O)	09/09/2020 M		12881136232	231.372.968-03 1.396,00
006015 4221-05	DEBORA GONCALVES BARBOSA RECEPCIONISTA (O)	09/09/2020 M		20211447166	450.672.328-70 1.396,00
006061 3222-05	EDISON BRAS SCAVASSA TECNICO(A) ENFERMAGEM	01/10/2020 M		12674180236	223.908.858-37 1.777,00
006035 3222-05	FABIANA DE OLIVEIRA BRILHANTE SOARES TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		16995203004	276.905.088-55 1.777,00
006036 3222-05	FRANCIELE BATISTA DOS SANTOS TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		20777976263	433.352.758-96 1.777,00
006001 3222-05	GABRIELA BRANDAO DIAS TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		13435178859	321.821.658-35 1.777,00
006002 5143-20	GABRIELA KENIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	09/09/2020 M		16243337724	075.035.696-03 1.207,00
006003 3222-05	GESILMA MARIA ALVES RODRIGUES TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12434032178	918.465.016-87 1.777,00

**IRMANDADE DE MISERICORDIA DE ATIBAIA**

**0001 - IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA**  
**LISTAGEM DE FUNCIONÁRIOS - RESUMIDA**

Data: 29/12/2020

Mês : 12/2020

Pág.: 2

PÇ MIGUEL VAIRO, 104 - CENTRO - FONE: (011)4411-0062

ATIBAIA - SP - CEP: 12940-622

CNPJ/CEI: 44.510.485/0001-39

<b>Código C.B.O</b>	<b>Funcionário Cargo</b>	<b>Admissão Tipo Sal.</b>	<b>Afastamento Tipo Mov.</b>	<b>P.I.S</b>	<b>C.P.F. Salário</b>
006037	GISLAINE CRISTINA POSSO BUSCARIOLLO	09/09/2020		12941286235	387.340.418-42
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.207,00
006016	HERCULES HENRIQUE BORELLI	09/09/2020		12737641251	290.255.698-54
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006017	HERLANE FERREIRA DOS SANTOS	09/09/2020		21234463379	419.123.518-46
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.207,00
006038	INES APARECIDA DAS NEVES	09/09/2020		12456916893	164.139.598-27
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006059	JANAINA APARECIDA DA SILVA AMARAL	16/09/2020		16235440058	298.855.478-19
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.207,00
006066	JAQUELINE APARECIDA DE PAULA CUNHA	03/11/2020		20043808608	466.534.648-81
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006004	JAQUELINE SALLAS FERNANDES DA SILVA	09/09/2020		21291287223	431.917.318-06
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006039	JESSICA NAIARA MUNHOZ DE OLIVEIRA	09/09/2020		20216334610	402.634.148-84
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006064	JESSICA OLIVEIRA SANTOS FUIMANA	08/10/2020		20210077918	418.593.738-52
4221-05	RECEPCIONISTA	M			1.396,00
006040	JOICE MORILHA	09/09/2020		12782290225	221.234.768-54
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.777,00
006005	JONATAS BATISTA MIGUEL	09/09/2020		16274132601	452.857.698-84
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.321,00
006006	JULIANA DE SOUSA RODRIGUES PINTO	09/09/2020		12812339227	311.657.918-03
2234-05	FARMACEUTICO (A)	M			3.409,00
006007	KARINE LAUBI FERREIRA MATHIAS	09/09/2020		12283663409	137.787.118-57
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.777,00
006041	LIVIA LEMES BARCELLOS	09/09/2020		14206348932	418.212.688-22
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.321,00
006008	LUCILEIA DA SILVA PALTRONIERI	09/09/2020		13095311817	327.853.408-50
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.777,00
006042	LUDYMILA DA SILVA PRADO	09/09/2020		12787969250	318.406.508-18
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006009	LUZIA APARECIDA BUENO FERREIRA	09/09/2020		20215813272	394.546.838-88
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.396,00
006019	MARIA APARECIDA SOARES PIRES	09/09/2020		12857954265	322.320.848-84
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006062	MARIA JOSIANE DUDA MATIAS	01/10/2020		20718803242	034.018.074-98
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.207,00
006043	MARIANA SILENE DE FARIA	09/09/2020		12388859079	286.584.978-36
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.396,00

**IRMANDADE DE MISERICORDIA DE ATIBAIA**

**0001 - IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA**  
**LISTAGEM DE FUNCIONÁRIOS - RESUMIDA**

PÇ MIGUEL VAIRO, 104 - CENTRO - FONE: (011)4411-0062

ATIBAIA - SP - CEP: 12940-622

CNPJ/CEI: 44.510.485/0001-39

Data: 29/12/2020

Mês : 12/2020

Pág.: 3

<b>Código C.B.O</b>	<b>Funcionário Cargo</b>	<b>Admissão Tipo Sal.</b>	<b>Afastamento Tipo Mov.</b>	<b>P.I.S</b>	<b>C.P.F. Salário</b>
006044	MARILDO CASSIANO PASCHOAL	09/09/2020		12473167690	273.270.208-02
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.321,00
006010	MEIRIELE APARCIDA NOBRE	09/09/2020		13373509938	366.136.718-86
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006046	MICHELLE PEREIRA PINTO	09/09/2020		13488398896	344.797.908-96
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.777,00
006020	MIRIAM MARTINS BUENO DA SILVA	09/09/2020		12901919237	346.749.388-21
4110-10	ASSISTENTE DE FATURAMENTO	M			1.814,00
006011	NATALIA CRISTINA DOS SANTOS	09/09/2020		20492090178	403.395.088-50
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.396,00
006021	PAULO PEREIRA BARROS	09/09/2020		12502689165	674.670.835-72
9141-10	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	M			1.537,00
006048	RENATA APARECIDA MONTEIRO INOUE	09/09/2020		20794429410	341.654.778-00
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006022	RENATA FERNANDES DE ALMEIDA	09/09/2020		15841356651	449.456.328-55
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.321,00
006023	ROSELI VIEIRA DE ANDRADE	09/09/2020		16648578921	397.144.948-42
5152-10	AUXILIAR DE FARMÁCIA	M			1.328,00
006049	ROSEMEIRE DE SOUZA LOPES	09/09/2020		16568394115	369.415.538-47
2234-05	FARMACEUTICO (A)	M			3.409,00
006050	ROSEMEIRE ELIAS	09/09/2020		12323910029	106.691.968-27
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006024	SHEYLA NUNES DE SANTANA BARBOSA	09/09/2020		20215818770	380.034.448-37
5152-10	AUXILIAR DE FARMÁCIA	M			1.328,00
006025	SILINEI MELO DE OLIVEIRA PEREIRA	09/09/2020		20344724756	022.041.305-32
4221-05	RECEPCIONISTA	M			1.396,00
006051	SIMONE REGINA PINHEIRO TORRES RIBEIRO	09/09/2020		12559715777	185.080.098-79
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.396,00
006052	STEFANIA BARBOSA DA SILVA	09/09/2020		12785633697	005.192.220-75
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.321,00
006053	SUELEN CRISTINA DOS SANTOS VIANA	09/09/2020		20110579075	460.940.898-80
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006026	SUZANA HELENA DE ALMEIDA LEO	09/09/2020		12541872331	270.079.338-23
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			4.240,00
006060	VANDA APARECIDA DE SOUZA	16/09/2020		12041960363	163.153.138-76
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.207,00
006054	VANELIA RIBEIRO TELES	09/09/2020		20215785627	408.086.658-55
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.777,00
006055	VANESSA MARTINS MACHADO CRUZ	09/09/2020		12850643647	316.214.398-52
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			3.409,00

**IRMANDADE DE MISERICORDIA DE ATIBAIA****0001 - IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA  
LISTAGEM DE FUNCIONÁRIOS - RESUMIDA**

PÇ MIGUEL VAIRO, 104 - CENTRO - FONE: (011)4411-0062  
ATIBAIA - SP - CEP: 12940-622  
CNPJ/CEI: 44.510.485/0001-39

Data: 29/12/2020  
Mês : 12/2020  
Pág.: 4

<b>Código C.B.O</b>	<b>Funcionário Cargo</b>	<b>Admissão Tipo Sal.</b>	<b>Afastamento Tipo Mov.</b>	<b>P.I.S</b>	<b>C.P.F. Salário</b>
006065	WANESSA VETORI DE OLIVEIRA	09/10/2020		12537796723	282.162.288-05
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006027	WILSON RODRIGUES DOS SANTOS	09/09/2020		12843598240	299.544.888-63
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.321,00
<b>Total de funcionários: 62</b>		<b>Total Geral de salários :</b>			<b>131.000,00</b>

Coordenador: Cleugo Porto Junior

Celular: (11)97157-1631

e-mail: drcleugo@hotmail.com

Plantonistas:

Domingo	Segunda-Feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
		1	2	3	4	5
		<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Delson Sanches 155.114 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Gabiela Porto 157.660 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Luana Serreto 206.120 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Leciana Giolito 168.579 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Renan Santana 206.156 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>
6	7	8	9	10	11	12
<p>Diurno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Cleugo Porto Coelho Jr. 129.662 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Maycon Maximino 131.008 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Fernando Uvinha 215.034 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Hiury Alan 201.234 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Delson Sanches 155.114 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Gabiela Porto 157.660 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Luana Serreto 206.120 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Leciana Giolito 168.579 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Maycon da Silva 173.008 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>
13	14	15	16	17	18	19
<p>Diurno</p> <p>Maycon Maximino 131.008 12h Delson Sanches 155.114 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Leciana Giolito 168.579 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Hiury Alan 201.234 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Maria Helena Lima 206.128 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Delson Sanches 155.114 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Gabiela Porto 157.660 12h André Brajão 166.542 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Leciana Giolito 168.579 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Hiury Alan 201.234 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>
20	21	22	23	24	25	26
<p>Diurno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Maycon Maximino 131.008 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Renan Santana 206.156 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Delson Sanches 155.114 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h André Brajão 166.542 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Luana Serreto 206.120 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h José Danúbio T. Souza 208.727 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Leciana Giolito 168.579 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Renan Santana 206.156 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>
27	28	29	30	31		
<p>Diurno</p> <p>Leciana Giolito 168.579 12h Delson Sanches 155.114 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Maycon Maximino 131.008 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Hiury Alan 201.234 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Delson Sanches 155.114 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h André Brajão 166.542 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>		
						3/6/9 HORAS
						12 HORAS DIURNO
						12 HORAS NOTURNO



# PEDIATRAS PRONTO SOCORRO





## MÊS DE DEZEMBRO 2020

Coordenador: Rodrigo Fulini Ataliba 157.846

Celular: (11) 97238-7367

[rodrigofulini@hotmail.com](mailto:rodrigofulini@hotmail.com)

Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
	DIURNO RODRIGO MELLO 157.110 12 H	DIURNO TALITA HERNANDES 205.491 12H	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614 12 H	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 12 H	DIURNO RICARDO VIEIRA 69823 12 HS	DIURNO RENAN SANTANA 206.156 12 H
<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 12 H	DIURNO RODRIGO MELLO 157.110 12 H	DIURNO TALITA HERNANDES 205.491 12H	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614 12 H	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 12 H	DIURNO RICARDO VIEIRA 69823 12 HS	DIURNO RENAN SANTANA 206.156 12 H
<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 12 H	DIURNO ANDREA CALDAS 197.980 12 H	DIURNO TALITA HERNANDES 205.491 12H	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614 12 H	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 12 H	DIURNO RICARDO VIEIRA 69823 12 HS	DIURNO RENAN SANTANA 206.156 12 H
<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 12 H	DIURNO RODRIGO MELLO 157.110 12 H	DIURNO TALITA HERNANDES 205.491 12H	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614 12 H	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 12 H	DIURNO RICARDO VIEIRA 69823 12 HS	DIURNO RENAN SANTANA 206.156 12 H
<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>			
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 12 H	DIURNO RODRIGO MELLO 157.110 12 H	DIURNO TALITA HERNANDES 205.491 12H	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614 12 H			
						12 HRS
						6 HRS
						Noturno



	<b>RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES</b>		
	PERÍODO: 01/12/2020 a 31/12/2020	DATA DE ENTREGA: 10/01/2021	

### DADOS INSTITUCIONAIS

Instituição:	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Equipamentos Cadastrados no Sistema Dínamus:	97 equipamentos no UPA
Responsável Técnico da Biomeditech:	Engº ADRIANO DA SILVA ANDRADE

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA)



 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	<b>RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES</b>		 biomeditech
	PERÍODO: 01/12/2020 a 31/12/2020	DATA DE ENTREGA: 10/01/2021	

### 3. INDICADORES DE SERVIÇOS DE REFERENTE AO MÊS (UPA)

REFERÊNCIA	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<b>A - Total de Ordens de Serviço do mês (Abertas no mês)</b> <i>Obs: A = E + F + I + J + N + O + P + R + Q</i>	13	17	08	12	08	15
<b>B - Total de Ordens de Serviço fechadas do Mês B = C + D</b>	08	12	03	07	03	10
<b>C - Total de OSs Concluídas Internamente (Resolutividade Interna)</b>	08	12	03	06	03	10
<b>D - Total de OSs Concluídas Externamente (Resolutividade Externa)</b>	00	00	00	01	00	00
<b>E - Total de Manutenções Preventivas Internas (PREVISTAS)</b>	06	04	00	01	01	05
<b>F - Total de Manutenções Preventivas Externas (PREVISTAS)</b>	00	00	00	00	00	00
<b>G - Total de Manutenções Preventivas I/E (REALIZADAS)</b>	06	03	00	01	01	05
<b>H - Total de Manutenções Preventivas I/E (PENDENTES)</b>	00	01	00	00	00	00
<b>I - Total de Manutenções Corretivas Internas</b>	02	06	03	04	02	05
<b>J - Total de Manutenções Corretivas Externas</b>	00	00	00	00	00	00
<b>L - Total de Manutenções Corretivas I/E (REALIZADAS)</b>	02	06	03	04	02	05
<b>M - Total de Manutenções Corretivas I/E (PENDENTES)</b>	00	00	00	00	00	00
<b>N - Total de Calibrações Internas</b>	00	02	00	00	00	00
<b>O - Total de Calibrações Externas</b>	00	00	00	01	00	00
<b>P - Total de Inspeções</b>	05	05	05	05	05	05
<b>Q - Treinamento /Acompanhamento de Serviços</b>	00	00	00	00	00	00
<b>R - Instalação de Equipamento</b>	00	00	00	01	00	00

### **Membros Relacionados às Comissões**

A UPA Cerejeiras 24H vem por meio deste apresentar a atualização dos membros participantes relacionados às suas Comissões, conforme segue abaixo:

#### **Comissão de Ética Médica**

- Presidente: Gabriela Rodrigues Porto Coelho – CRM: 157.660
  - Secretário: André Brajão Romão – CRM: 166.542
  - Membro Efetivo: Rodrigo Fulini Ataliba – CRM: 157.846
- Comissão está sem suplente devido à saída de 02 (dois) membros.

#### **Comissão de Ética de Enfermagem**

Comissão se encontra em processo de formação seguindo as orientações do Conselho de Enfermagem – COREN.

#### **Comissão de Revisão de Prontuário**

- Presidente: Thiago Corsi Filiponi – CRM: 120.793
- Vice-Presidente: Cleugo Porto Coelho Junior – CRM: 129.662
- Secretária: Letícia de Cássia Puglia Fernandes Pinheiro
- Suplente: Maria Fernanda Basilli de Oliveira Sousa – COREN: 126.001
- Suplente: Flavia Cesilla Bueno Faria – COREN: 464.392
- Suplente: Aline Aparecida Benestá

#### **Comissão Revisão de Óbito**

- Presidente: Thiago Corsi Filiponi – CRM: 120.793
- Vice-Presidente: Rodrigo Fulini Ataliba – CRM: 157.846
- Suplente: Maria Fernanda Basilli de Oliveira Sousa – COREN: 126.001
- Secretária: Flavia Cesilla Bueno Faria – COREN: 464.392

Sem mais, colocamo-nos a disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,



**Dr. Cleugo Porto Coelho Junior**  
Diretor Técnico  
CRM 129.662