

RELATÓRIO DE TOTALIZAÇÕES NOVEMBRO / 2020

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

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Atibaia, Dezembro de 2020.

A
Secretaria Municipal de Saúde

Att. Sra. Maria Amélia Sakamiti Roda

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 Novembro 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	MÉDIA	ACUMULADO
OPERACIONAIS						
Atendimentos						
Atendimentos Totais	7.500	3.897	5.861	6.180	5.313	15.938
Atendimento Médio por Dia	250	128	192	203		
LEITOS						
Sala de Observação	12	12	12	12		
Quarto Individual de Curta Duração	2	2	2	2		
LEITOS	80%	53,01	63,93	68,03		
Leitos de Observação (pacientes)		194	234	249		
Atendimentos por Especialidade						
Clínica Geral		3.319	4.995	5.310	4.541	13.624
Clínica Pediátrica		578	866	870	771	2.314
Atendimentos por Sexo						
Masculino		1.950	2.928	3.027	2.635	7.905
Feminino		1.947	2.933	3.153	2.678	8.033
Atendimentos por Dia da Semana						
Domingo		464	658	894	672	2.016
Segunda-feira		637	917	1.158	904	2.712
Terça-feira		600	835	880	772	2.315
Quarta-feira		634	813	837	761	2.284
Quinta-feira		584	924	827	778	2.335
Sexta-feira		495	868	821	728	2.184
Sábado		483	846	763	697	2.092
Atendimentos por Faixa Etária						
Até 1 ano		151	235	211	199	597
2 a 5 anos		174	226	260	220	660
6 a 12 anos		200	313	317	277	830
13 a 17 anos		155	265	292	237	712
18 a 25 anos		658	978	1.053	896	2.689
26 a 30 anos		359	547	584	497	1.490
31 a 40 anos		664	1.002	1.091	919	2.757
41 a 50 anos		544	845	828	739	2.217
51 a 60 anos		429	604	666	566	1.699
Mais de 60 anos		563	846	878	762	2.287
% Atendimentos Classificados						
		99,69%	98,86%	99,66%	99%	99%
Classificação de Risco (quant.)						
Vermelho		8	5	11	8	24
Laranja		112	243	249	201	604
Amarelo		686	926	912	841	2.524
Verde		2.951	4.398	4.770	4.040	12.119
Azul		72	89	90	84	251
Branco		56	133	127	105	316
Classificação de Risco (%)						
Vermelho		0,21%	0,09%	0,18%	0%	0%
Laranja		2,88%	4,19%	4,04%	4%	4%
Amarelo		17,66%	15,98%	14,81%	16%	16%
Verde		75,96%	75,91%	77,45%	76%	76%
Azul		1,85%	1,54%	1,46%	2%	2%
Branco		1,44%	2,30%	2,06%	2%	2%
Óbitos						
		1	0	3	1	4

	Meta P.O.	SET/20	OUT/20	NOV/20	MÉDIA	ACUMULADO
SADT						
Laboratório		2.337	1.736	1.758	1.944	5.831
Total de Exames Realizados	2.000	1.968	1.730	1.752	1.817	5.450
Exames Ocupacionais		369	6	6	127	381
Média de Exames Laboratório Por Consulta		0,51	0,30	0,28	0,36	
Eletrcardiograma	150	149	182	217	183	548
Radiologia		955	1.236	1.341	1.177	3.532
Total de Exames Realizados	1.350	955	1.236	1.341	1.177	3.532
Média de RX por Consulta		0,25	0,21	0,22	0,22	
SERVIÇOS DE APOIO						
Nutrição e Dietética						
Refeições Sevidas Por Tipo		54	61	37	51	152
Lanche		54	61	37	51	152
Média Diária		2	2	1	0,14	0,42
Refeições Servidas P/ Comensal		54	61	37	58	115
Pacientes		54	61	37	51	152
Média Diária		2	2	1	0,16	0,31
Higiene						
Total Coleta de Resíduos (em kg)						
Infectante		261,00	335,35	301,10	299,15	897,45
Lavanderia						
Roupas Lavadas (em kg)		729,870	976,950	859,350	855,39	2.566,17
Manutenção						
Consumo de Gases Medicinais		841	0	735	525	1.576
Oxigênio Líquido (em m³)		841	0	735	525	1.576
Oxigênio Gasoso (em m³)		0	0	0	0	0
Nitrogênio (em m³)		0	0	0	0	0
Óxido Nitroso		0	0	0	0	0
Recursos Humanos						
Total de pessoal Geral		61	63	64	63	
Total de Pessoal Ativo CLT		61	63	64	63	
Total de pessoal admitido no mês		61	5	1	22	
Total de pessoal demitido no mês		0	3	0	1	
Afastamento		0	0	0	0	
Total de Pessoal Contratado CLT por Setor		61	63	64	63	
Administração		3	3	3	3	
Assistente Social		1	1	1	1	
Aux.Farmácia		3	3	3	3	
Enfermeiros		9	8	8	8	
Farmacêutico		5	5	5	5	
Limpeza e higiene		7	7	7	7	
Manutenção		1	1	1	1	
Recepção		8	10	10	9	
SND		0	0	0	0	
Téc. Enfermagem		24	25	26	25	
Índice de absenteísmo		0,09%	1,28%	0,79%	0,72%	
Horas trabalhadas no mês		11.050	11.276	11.237	11.188	33.563
Horas ausentes		61	144	363	189	568
Índice de Rotatividade de Pessoal		0,00%	6,56%	3,23%	3,26%	

CUSTOS

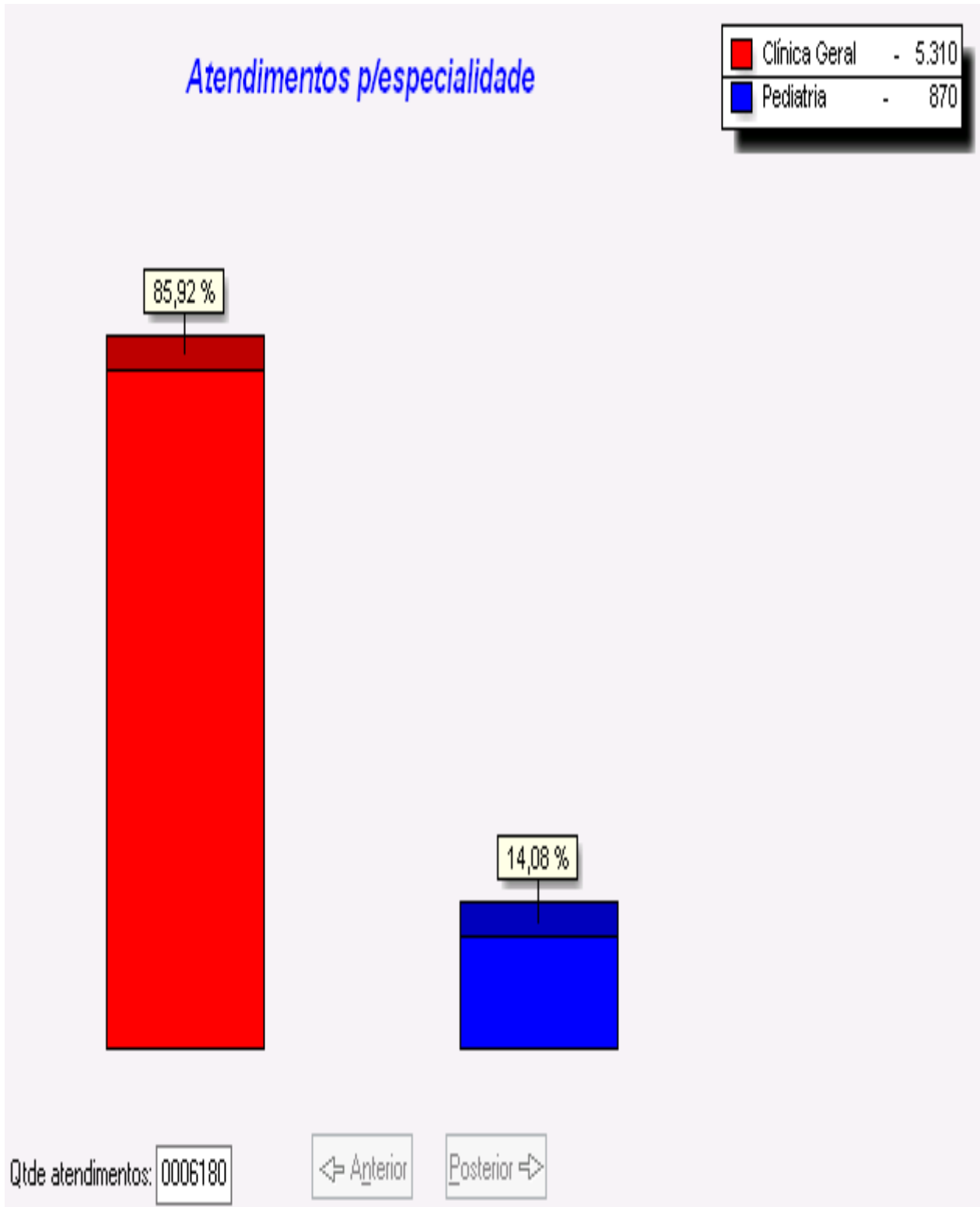
OPERACIONAIS

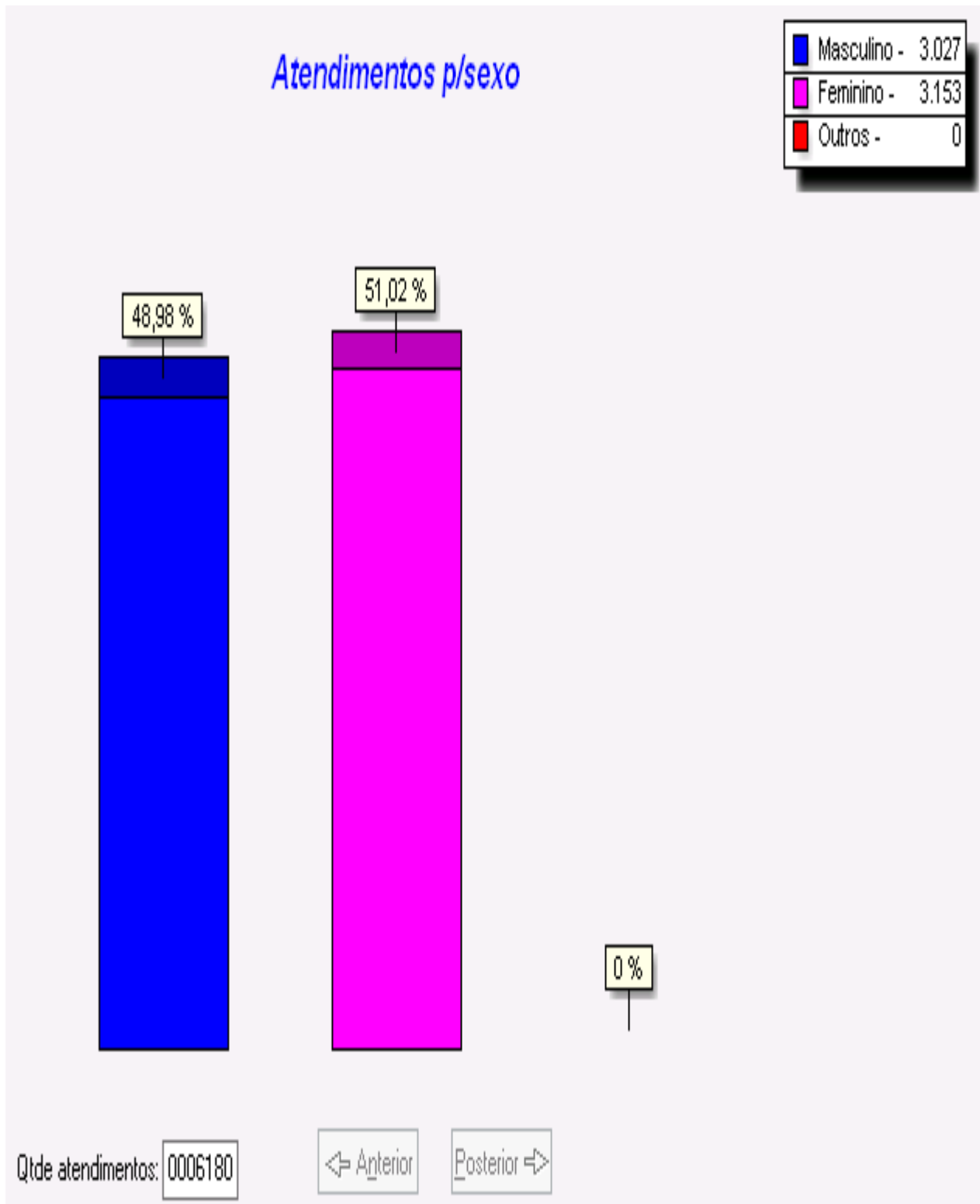
CÓD.	CENTRO DE CUSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TOTAL NO ANO
6	ALIMENTOS	R\$ -	R\$ 4.418,87	R\$ 3.744,07	R\$ 8.162,94
7	APOIO ADMINISTRATIVO PJ	R\$ -	R\$ 775,67	R\$ -	R\$ 775,67
2	AUXÍLIO /VALE TRANSPORTE	R\$ 897,03	R\$ 1.441,72	R\$ 979,10	R\$ 3.317,85
7	CAPACITAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CESTA BÁSICA (DISSÍDIO COLETIVO)	R\$ -	R\$ 7.965,00	R\$ 9.355,50	R\$ 17.320,50
7	COFINS/PIS/CSLL S/ SERVIÇO PJ	R\$ -	R\$ 7.813,44	R\$ 10.277,57	R\$ 18.091,01
7	COLETA DE RESÍDUOS PJ	R\$ -	R\$ 23.061,22	R\$ -	R\$ 23.061,22
7	CONFECÇÃO DE CARIMBOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	CONTABILIDADE E AUDITORIA PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CONTRIBUIÇÕES DE EMPREGADOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CONVÊNIO ODONTOLÓGICO (CONSIGNADO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DEDETIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
3	DESPESAS DE VIAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DIRETOR TÉCNICO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	ENGENHARIA CLÍNICA PJ	R\$ -	R\$ 4.400,00	R\$ 6.000,00	R\$ 10.400,00
1	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS	R\$ -	R\$ 27.620,84	R\$ 79.920,96	R\$ 107.541,80
2	FÉRIAS PECÚNIA E 1/3 FÉRIAS (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	FGTS - FUNDO DE GARANTIA	R\$ -	R\$ 9.321,87	R\$ 13.556,02	R\$ 22.877,89
2	FGTS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -		R\$ 0,00
6	FILMES PARA RAO X	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
4	FINANCEIRA	R\$ -	R\$ 771,23	R\$ 756,95	R\$ 1.528,18
2	GRRF/FGTS RESCISÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	HIGIENE E LIMPEZA	R\$ -	R\$ 1.894,46	R\$ 26.500,13	R\$ 28.394,59
6	IMPRESSOS E MATERIAIS EXPEDIENTE	R\$ -	R\$ 2.497,21	R\$ 7.495,06	R\$ 9.992,27
2	INSS EMPREGADOS (ISENÇÃO CEBAS)	R\$ -	R\$ 9.483,92	R\$ 15.546,47	R\$ 25.030,39
2	INSS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	INSS S/ SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ 13º SALARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ PROVENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.421,54	R\$ 1.421,54
7	IRRF S/SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ 2.520,46	R\$ 3.315,34	R\$ 5.835,80
7	ISS S/SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ 31,91	R\$ 637,69	R\$ 669,60
7	LAVANDERIA PJ	R\$ -	R\$ 2.919,48	R\$ 3.907,80	R\$ 6.827,28
7	LIMPEZA DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PJ	R\$ -	R\$ 8.584,28	R\$ 11.044,14	R\$ 19.628,42
7	LOCAÇÃO DE SOFTWARE PJ	R\$ -	R\$ 2.920,87	R\$ 3.989,54	R\$ 6.910,41
7	LOCAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ 3.913,33	R\$ 3.485,00	R\$ 7.398,33
1	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.205,00	R\$ 4.205,00
6	MATERIAIS DE REPAROS/CONSTRUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES	R\$ -	R\$ 31.702,84	R\$ 141.509,93	R\$ 173.212,77
6	MATERIAIS P/ DEDETIZAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00

CÓD.	CENTRO DE CUSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TOTAL NO ANO
6	MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ 38.463,99	R\$ 108.865,97	R\$ 147.329,96
1	MÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	PENSÃO ALIMENTÍCIA (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	PLANTONISTAS PRESENCIAIS PJ	R\$ -	R\$ 174.458,48	R\$ 187.090,40	R\$ 361.548,88
7	RAIOS X	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	RECRUTAMENTO, SELEÇÃO E AVALIAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	REMUNERAÇÕES CLT (FUNCIONÁRIOS)	R\$ -	R\$ 107.408,39	R\$ 147.387,36	R\$ 254.795,75
5	REPARO EM IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	RESCISÃO CONTRATUAL - TRCT (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	SEGURANÇA PREVENTIVA	R\$ -	R\$ 11.393,66	R\$ 17.090,50	R\$ 28.484,16
7	SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	SERVIÇOS MÉDICOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO TI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	TELEFONE E INTERNET	R\$ 456,01	R\$ 808,57	R\$ 435,78	R\$ 1.700,36
6	UNIFORMES E CRACHÁS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	UTENSÍLIOS DE COZINHA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
DESPESAS TOTAIS		R\$ 1.353,04	R\$ 486.591,71	R\$ 808.517,82	R\$ 1.296.462,57

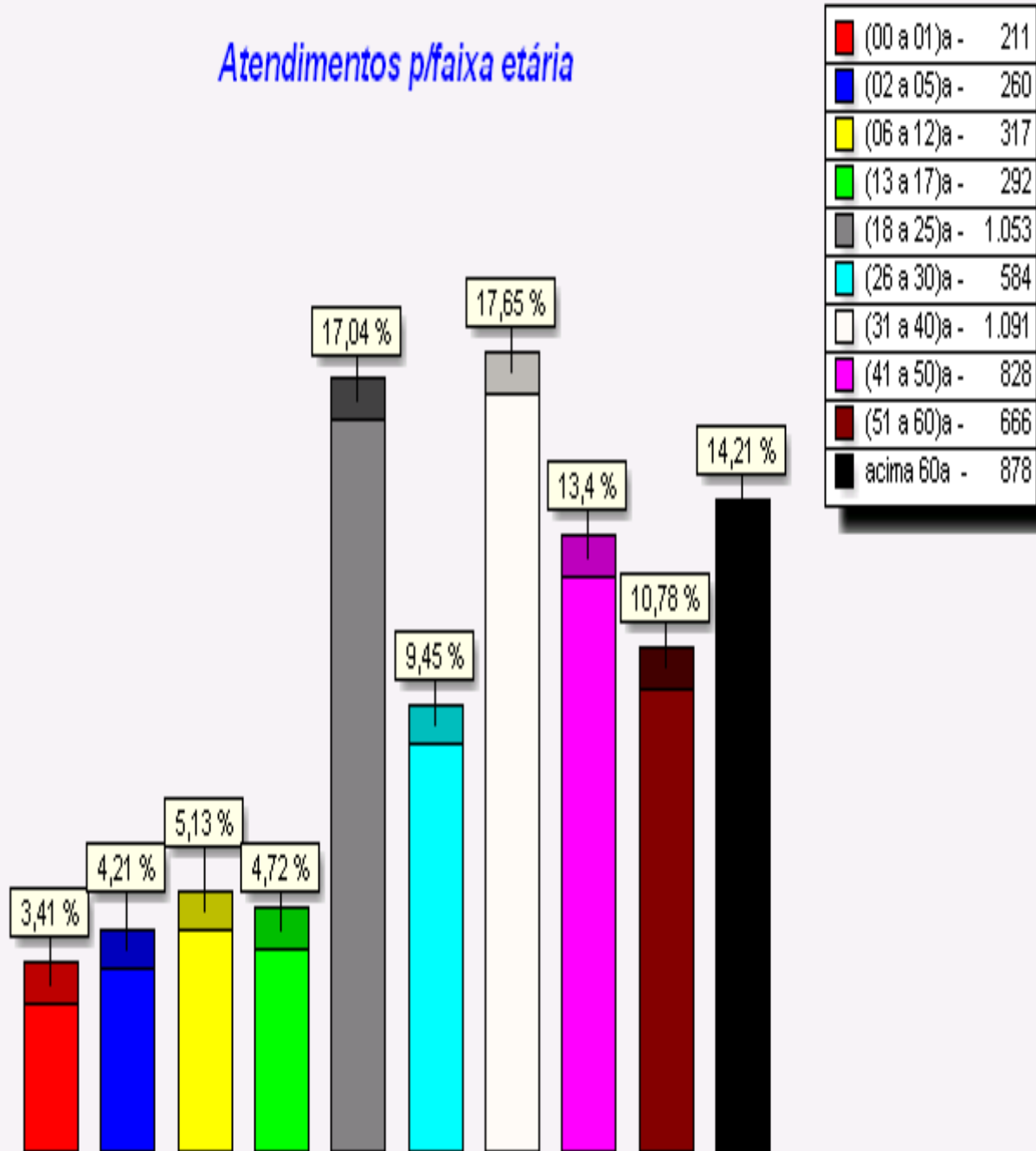
ANÁLISES

GRÁFICAS





Atendimentos p/faixa etária

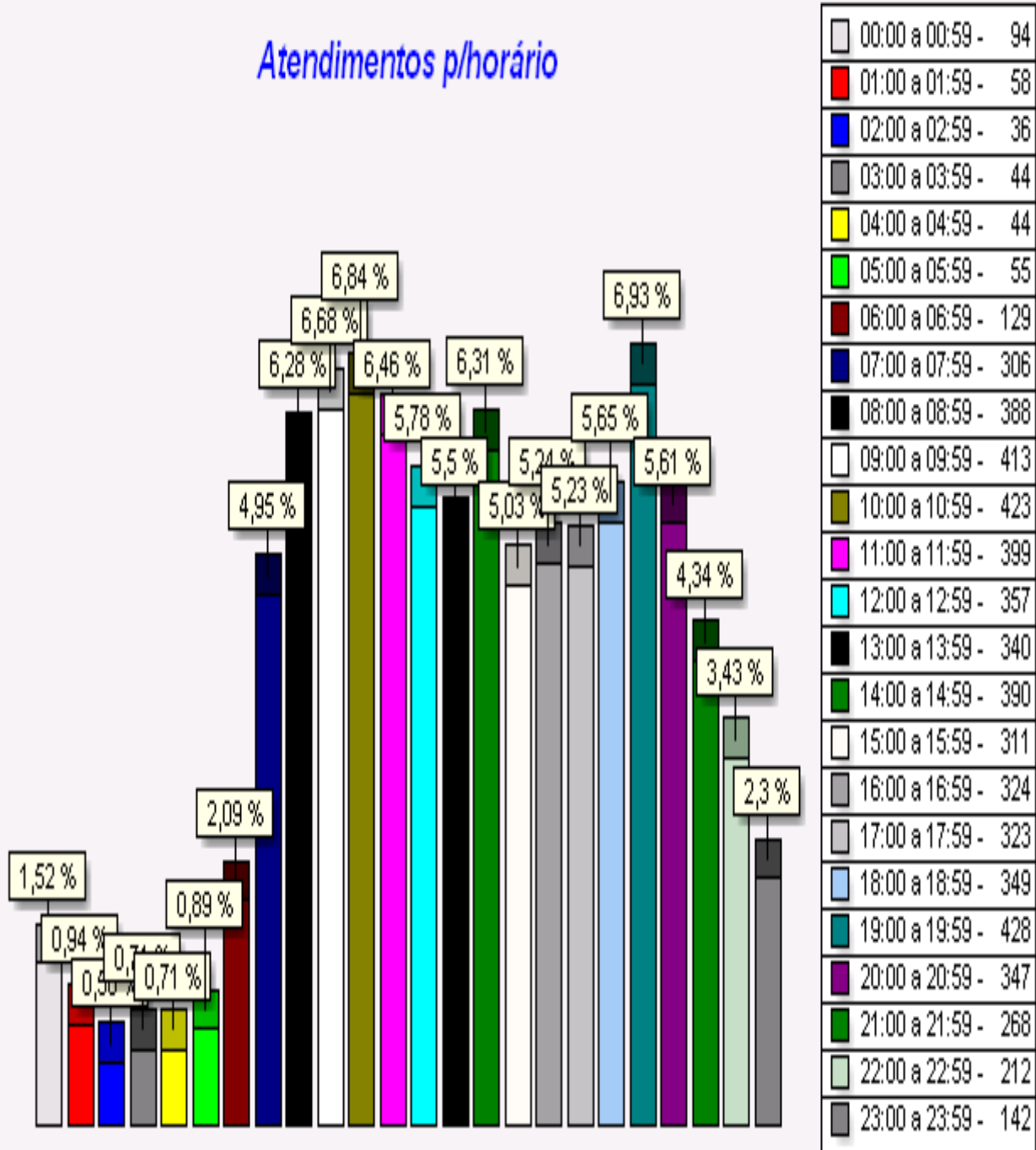


Qtde atendimentos: 0006180

Anterior

Posterior

Atendimentos p/horário



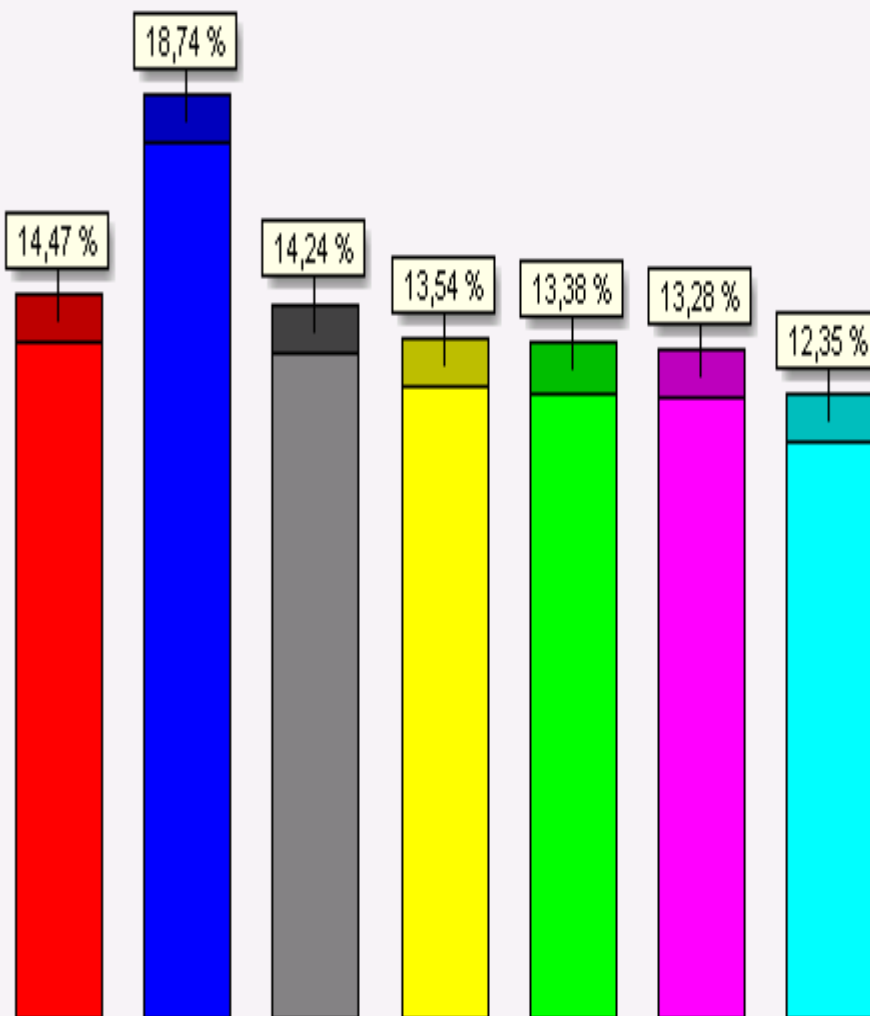
Qtde atendimentos: 0006180

Anterior

Posterior

Atendimentos p/dias da semana

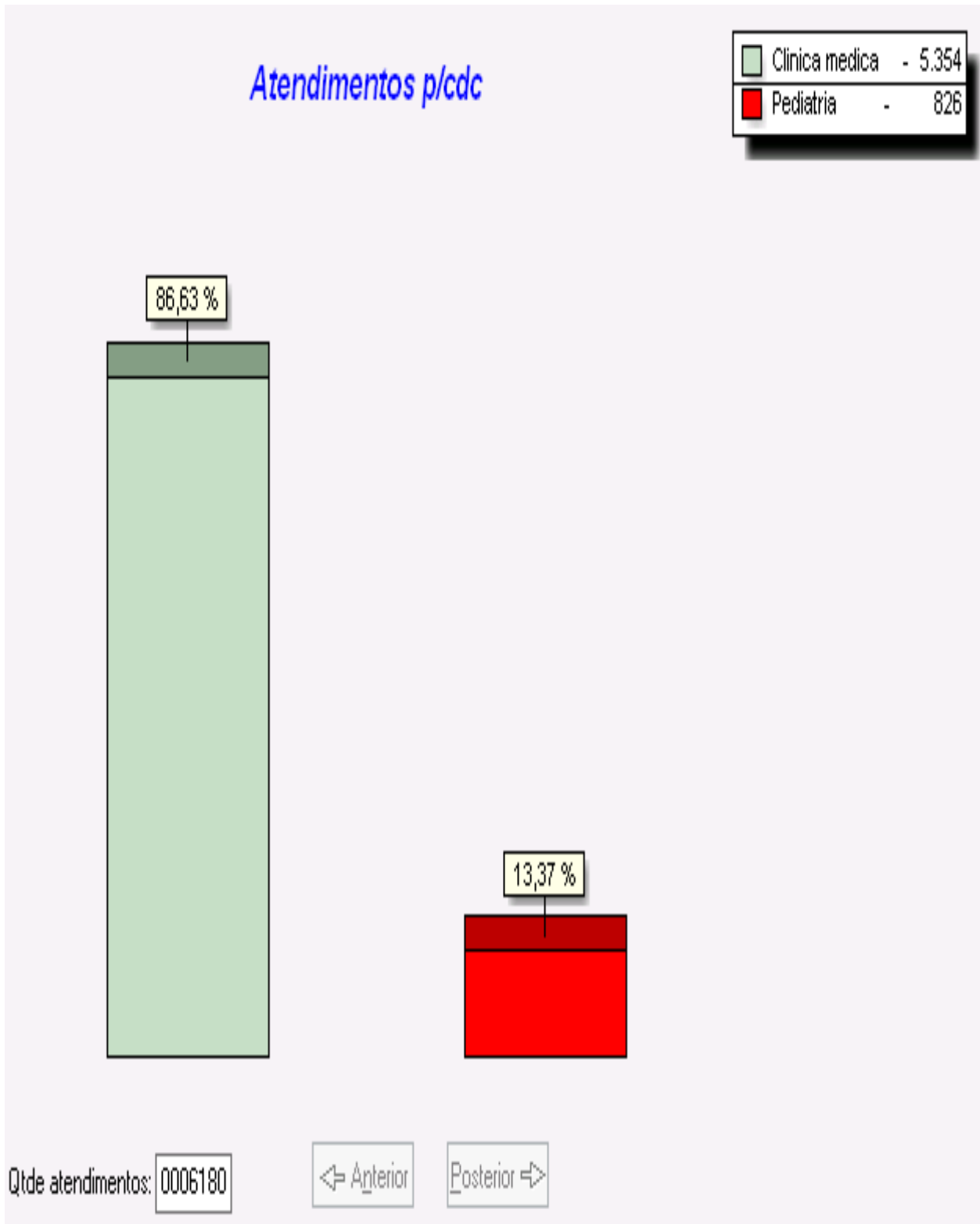
■	Domingo -	894
■	Segunda -	1.158
■	Terça -	880
■	Quarta -	837
■	Quinta -	827
■	Sexta -	821
■	Sábado -	763



Qtde atendimentos: 0006180

↩ Anterior

Posterior ➡



RELATÓRIO POR PRODUÇÃO INDIVIDUAL

CRM	Nome do Medico	Qtde
086670	AMERICO MASSATOSHI ETO	1242
166542	ANDRE BRAJÃO ROMÃO	156
155114	DELSON LUIS ESTEVES SANCHES	423
215034	FERNANDO UVINHA	306
157660	GABRIELA RODRIGUES PORTO COELHO	247
201234	HIURY ALAN CAMILO CAIXETA	84
208709	JESSICA GIACOMETI	9
208727	JOSE DANÚBIO TAVARES DE SOUZA	198
018622	JOSÉ FERNANDES RIBEIRO	166
201356	JOSÉ GERALDO CARDOSO JUNIOR	28
040614	JOSE LEOPOLDO LIMA MOREIRA	72
155234	KLEBER LEILSSON DOS SANTOS	308
168579	LECIANA SANCHES GIOLITO	418
206120	LUANA SERRETO PESSOA BARBOSA	239
206128	MARIA HELENA DE SA LIMA	84
131008	MAYCON MAXIMINO DA SILVA	544
180906	MIRELLA PATRICIA MELLO DE CARVALHO	26
209467	RAPHAEL ARENAS PÉCORÁ	160
206156	RENAN AFONSO SANTANA	590
069823	RICARDO VIEIRA DA SILVA	431
157110	RODRIGO DE OLIVEIRA MELLO	65
157846	RODRIGO FULINI ATALIBA	23
205491	TALITA MARIA MARCAL HERNANDES	79
000019	UPA PORTE II 24H JD CEREJEIRAS	228
215058	VINICIUS HENRIQUE DE CAMARGO SILVA	54
Quantidade de atendimentos:		6180

SERVIÇO SOCIAL

Encaminhamentos	QTD
Atendimento social com orientações p/ procurar a rede de serviços socioassistenciais.	20
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	07
Atendimento social ao paciente na ala de observação	02
Encaminhamentos p/ a casa de passagem	00
Encaminhamentos p/ o centro POP	00
Encaminhamentos p/ o conselho tutelar	02
Encaminhamentos p/ o Caps c/ articulação do setor de serviço social	03
Encaminhamentos p/ AME pelo setor de serviço c/ guia médica	00
Encaminhamento p/ UBS (atenção básica)	07
Encaminhamento p/ Centro de Referência Especializado da Assistência Social (CREAS)	01
Encaminhamento p/ o Centro de Referência da Mulher (CRM)	03
Encaminhamento p/ Centro de Referência da Assistência Social (CRAS)	00
Encaminhamento p/ Segurança Alimentar	00
Denúncias de evasão p/ o conselho tutelar	00
Pacientes com alta médica da observação para a residência	183
Transferência para a Santa Casa de pacientes (adultos e idosos)	28
Transferência para a Santa Casa de pacientes (crianças)	00
Transferência para HUSF	04
Transferência p/ Unicamp	01
Óbito no mês de Dezembro	03

OBS: houve troca de colaborador no início do mês de Dezembro/2020

SATISFAÇÃO DA QUALIDADE DO SERVIÇO

Atibaia, 14 de Dezembro de 2020

Pesquisa de Satisfação

Ref.: Pesquisa de Satisfação Novembro 2020

Informo que no mês de Novembro, a Unidade não registrou quantidade de preenchimento de formulários de pesquisa de satisfação suficiente para apuração de resultados.

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

Atenciosamente,


H.M. DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA
Leticia Pinheiro
Supervisora Administrativa
Supervisora Administrativa

ANEXOS

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:10/12/2020 11:55:28

Periodo:01/11/2020a 30/11/2020

Página: 1

CID	Descrição	Quantidade
N481	BALANOPOSTITE	1
N211	CALCULO URETRAL	1
L84	CALOS E CALOSIDADES	1
B379	CANDIDIASE NAO ESPECIFICADA	1
B378	CANDIDIASE DE OUTRAS LOCALIZACOES	1
K520	GASTROENTERITE E COLITE DEVIDA A RADIACAO	1
J371	LARINGOTRAQUEITE CRONICA	1
G510	PARALISIA DE BELL	1
I469	PARADA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
B829	PARASITOSE INTESTINAL NAO ESPECIFICADA	1
N760	VAGINITE AGUDA	1
R031	VALOR BAIXO DA PRESSAO ARTERIAL NAO ESPECIFICO	1
I839	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES SEM ULCERA OU INFLAMACAO	1
N771	VAGINITE, VULVITE E VULVOVAGINITE EM DOENCAS INFECCIOSAS E PARASITARIAS	1
O021	ABORTO RETIDO	1
N96	ABORTAMENTO HABITUAL	1
H600	ABSCESSO DO OUVIDO EXTERNO	1
J340	ABSCESSO, FURUNCULO E ANTRAZ DO NARIZ	1
L022	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO TRONCO	1
L904	ACRODERMATITE CRONICA ATROFICA	1
R17	ICTERICIA NAO ESPECIFICADA	1
N310	BEXIGA NEUROPATICA NAO-INIBIDA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
L032	CELULITE DA FACE	1
L039	CELULITE NAO ESPECIFICADA	1
E43	DESNUTRICAO PROTEICO-CALORICA GRAVE NAO ESPECIFICADA	1
L239	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	1
L235	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDA A OUTROS PRODUTOS QUIMICOS	1
L259	DERMATITE DE CONTATO NAO ESPECIFICADA, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	1
L237	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A PLANTAS, EXCETO ALIMENTOS	1
L233	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A DROGAS EM CONTATO COM A PELE	1
R501	FEBRE PERSISTENTE	1
R500	FEBRE COM CALAFRIOS	1
H113	HEMORRAGIA CONJUNTIVAL	1
I845	HEMORROIDAS EXTERNAS SEM COMPLICACAO	1
R160	HEPATOMEGALIA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
I849	HEMORROIDAS SEM COMPLICACOES, NAO ESPECIFICADAS	1
K403	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, COM OBSTRUCAO SEM	1
N921	MENSTRUACAO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO IRREGULAR	1
D360	NEOPLASIA BENIGNA DOS GANGLIOS LINFATICOS (LINFONODOS)	1
L100	PENFIGO VULGAR	1
M625	PERDA E ATROFIA MUSCULAR NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
F439	REACAO NAO ESPECIFICADA A UM STRESS GRAVE	1
R36	SECRECAO URETRAL	1

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão: 10/12/2020 11:55:28

Período: 01/11/2020 a 30/11/2020

Página: 2

CID	Descrição	Quantidade
I694	SEQUELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NAO ESPECIFICADO COMO	1
B07	VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	1
L609	AFECCOES DAS UNHAS, NAO ESPECIFICADAS	1
L919	AFECCOES HIPERTROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	1
L599	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO RELACIONADAS COM A RADIACAO,	1
L720	CISTO EPIDERMICO	1
R490	DISFONIA	1
H539	DISTURBIO VISUAL NAO ESPECIFICADO	1
E289	DISFUNCAO OVARIANA NAO ESPECIFICADA	1
N319	DISFUNCAO NEUROMUSCULAR NAO ESPECIFICADA DA BEXIGA	1
E110	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMA	1
E112	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES RENAIAS	1
E113	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES OFTALMICAS	1
E115	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES	1
K602	FISSURA ANAL, NAO ESPECIFICADA	1
H210	HIFEMA	1
I951	HIPOTENSAO ORTOSTATICA	1
J351	HIPERTROFIA DAS AMIGDALAS	1
E871	HIPOSMOLARIDADE E HIPONATREMIA	1
E039	HIPOTIREOIDISMO NAO ESPECIFICADO	1
I159	HIPERTENSAO SECUNDARIA, NAO ESPECIFICADA	1
N47	HIPERTROFIA DO PREPUCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
R12	PIROSE	1
N110	PIELONEFRITE NAO-OBSTRUTIVA CRONICA ASSOCIADA A REFLUXO	1
R55	SINCOPE E COLAPSO	1
G560	SINDROME DO TUNEL DO CARPO	1
N943	SINDROME DE TENSAO PRE-MENSTRUAL	1
J329	SINUSITE CRONICA NAO ESPECIFICADA	1
B354	TINHA DO CORPO	1
B350	TINHA DA BARBA E DO COURO CABELUDO	1
R441	ALUCINAÇÕES VISUAIS	1
L669	ALOPECIA CICATRICIAL, NAO ESPECIFICADA	1
H105	BLEFAROCONJUNTIVITE	1
I48	FLUTTER E FIBRILACAO ATRIAL	1
R14	FLATULENCIA E AFECCOES CORRELATAS	1
R34	ANURIA E OLIGURIA	1
D649	ANEMIA NAO ESPECIFICADA	1
I209	ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA	1
G433	ENXAQUECA COMPLICADA	1
F510	INSONIA NAO-ORGANICA	1
A499	INFECCAO BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	1
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
R32	INCONTINENCIA URINARIA NAO ESPECIFICADA	1

Data e Hora Emissão:10/12/2020 11:55:28

Periodo:01/11/2020a 30/11/2020

Página: 3

CID	Descrição	Quantidade
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NAO ESPECIFICADA	1
O862	INFECCAO DAS VIAS URINARIAS SUBSEQUENTES AO PARTO	1
B009	INFECCAO NAO ESPECIFICADA DEVIDA AO VIRUS DO HERPES	1
A609	INFECCAO ANOGENITAL NAO ESPECIFICADA PELO VIRUS DO HERPES	1
J22	INFECCOES AGUDAS NAO ESPECIFICADA DAS VIAS AEREAS INFERIORES	1
I212	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCARDIO DE OUTRAS LOCALIZACOES	1
R466	INQUIETACAO E PREOCUPACAO EXAGERADAS COM ACONTECIMENTOS	1
L600	UNHA ENCRAVADA	1
K810	COLECISTITE AGUDA	1
M624	CONTRATURA DE MUSCULO	1
K519	COLITE ULCERATIVA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
B972	CORONAVIRUS, COMO CAUSA DE DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTROS CAPITULOS	1
I319	DOENCA NAO ESPECIFICADA DO PERICARDIO	1
Q619	DOENCA CISTICA NAO ESPECIFICADA DO RIM	1
I120	DOENCA RENAL HIPERTENSIVA COM INSUFICIENCIA RENAL	1
B575	DOENCA DE CHAGAS (CRONICA) COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ORGAOS	1
I110	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA COM INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)	1
I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)	1
K131	MORDEDURA DA MUCOSA DAS BOCHECHAS E DOS LABIOS	1
G569	MONONEUROPATIA DOS MEMBROS SUPERIORES, NAO ESPECIFICADA	1
G632	POLINEUROPATIA DIABETICA	1
R066	SOLUCO	1
K359	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
M770	EPICONDILITE MEDIAL	1
M771	EPICONDILITE LATERAL	1
F322	EPISODIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICOTICOS	1
G400	EPILEPSIA E SINDR. EPILEPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/	1
M139	ARTRITE NAO ESPECIFICADA	1
J207	BRONQUITE AGUDA DEVIDA A ECHOVIRUS	1
J206	BRONQUITE AGUDA DEVIDA A RINOVIRUS	1
J418	BRONQUITE CRONICA MISTA, SIMPLES E MUCOPURULENTA	1
J210	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	1
R21	ERITEMA E OUTRAS ERUPCOES CUTANEAS NAO ESPECIFICADAS	1
N459	ORQUITE, EPIDIDIMITE E EPIDIDIMO-ORQUITE, SEM MENCAO DE ABSCESSO	1
L299	PRURIDO NAO ESPECIFICADO	1
J041	TRAQUEITE AGUDA	1
N369	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DA URETRA	1
H939	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO OUVIDO	1
F409	TRANSTORNO FOBICO-ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	1
M799	TRANSTORNO DOS TECIDOS MOLES NAO ESPECIFICADO	1
N259	TRANSTORNOS RESULTANTE DE FUNCAO TUBULAR ALTERADA	1
F410	TRANSTORNO DE PANICO [ANSIEDADE PAROXISTICA EPISODICA]	1
K069	TRANSTORNO DA GENGIVA E DO REBORDO ALVEOLAR SEM DENTES SEM OUTRA	1

CID	Descrição	Quantidade
E90	TRANSTORNOS NUTRICIONAIS E METABOLICOS EM DOENCAS CLASSIFICADAS EM	1
K089	TRANSTORNO DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE SUSTENTACAO, SEM OUTRA	1
F193	TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MULT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS -	1
F199	TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MULT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - TRANST.	1
L502	URTICARIA DEVIDA A FRIO E A CALOR	1
M773	ESPORAO DO CALCANEIO	1
F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL	1
K624	ESTENOSE DO ANUS E DO RETO	1
F209	ESQUIZOFRENIA NAO ESPECIFICADA	1
G459	ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA NAO ESPECIFICADA	1
F29	PSICOSE NAO-ORGANICA NAO ESPECIFICADA	1
H659	OTITE MEDIA NAO-SUPURATIVA, NAO ESPECIFICADA	1
H624	OTITE EXTERNA EM OUTRAS DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
M104	OUTRA GOTA SECUNDARIA	1
H608	OUTRAS OTITES EXTERNAS	1
M775	OUTRA ENTESOPATIA DO PE	1
L408	OUTRAS FORMAS DE PSORIASIS	1
H102	OUTRAS CONJUNTIVITES AGUDAS	1
H058	OUTROS TRANSTORNOS DA ORBITA	1
F328	OUTROS EPISODIOS DEPRESSIVOS	1
J158	OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	1
M233	OUTROS TRANSTORNOS DO MENISCO	1
N645	OUTROS SINTOMAS E SINAIS DA MAMA	1
M894	OUTRAS OSTEOARTROPATIAS HIPERTROFICAS	1
I158	OUTRAS FORMAS DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	1
F418	OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS ESPECIFICADOS	1
R238	OUTRAS ALTERACOES DA PELE E AS NAO ESPECIFICADAS	1
H578	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO OLHO E ANEXOS	1
B008	OUTRAS FORMAS DE INFECCAO DEVIDA AO VIRUS DO HERPES	1
K137	OUTRAS LESOES E AS NAO ESPECIFICADAS DA MUCOSA ORAL	1
F238	OUTROS TRANSTORNOS PSICOTICOS AGUDOS E TRANSITORIOS	1
L988	OUTRAS AFECCOES ESPECIFICADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	1
J188	OUTRAS PNEUMONIAS DEVIDAS A MICROORGANISMOS NAO ESPECIFICADOS	1
N938	OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS ESPECIFICADOS DO UTERO E DA VAGINA	1
E878	OUTROS TRANSTORNOS DO EQUILIBRIO HIDROELETROLITICO NAO CLASSIFICADOS EM	1
R222	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO LOCALIZADAS DO TRONCO	1
Z038	OBSERVACAO POR SUSPEITA DE OUTRAS DOENCAS E AFECCOES	1
Z714	ACONSELHAMENTO E SUPERVISAO PARA ABUSO DE ALCOOL	1
V476	OCUPANTE DE CARRO TRAUM. EM COL. C/OBJ. FIXO/PARADO - PASSAGEIRO	1
R609	EDEMA NAO ESPECIFICADO	1
T813	DEISCENCIA DE FERIDA CIRURGICA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
S711	FERIMENTO DA COXA	1
S411	FERIMENTO DO BRACO	1

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:10/12/2020 11:55:29

Período:01/11/2020a 30/11/2020

Página: 5

CID	Descrição	Quantidade
S312	FERIMENTO DO PENIS	1
S013	FERIMENTO DO OUVIDO	1
S015	FERIMENTO DO LABIO E DA CAVIDADE ORAL	1
S518	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO	1
T091	FERIMENTO DO TRONCO, NIVEL NAO ESPECIFICADO	1
S519	FERIMENTO DO ANTEBRACO, PARTE NAO ESPECIFICADO	1
S315	FERIMENTO DE OUTROS ORGAOS GENITAIS EXTERNOS E OS NAO ESPECIFICADOS	1
B028	HERPES ZOSTER COM OUTRAS COMPLICACOES	1
R58	HEMORRAGIA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
S070	LESAO POR ESMAGAMENTO DA FACE	1
M8890	LEIOMIOMA SOE	1
S678	LESAO POR ESMAGAMENTO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO	1
V093	PEDESTRE TRAUM. EM ACID. DE TRANSITO NAO ESPECIFICADO	1
V899	PESSOA TRAUM. EM ACID. COM UM VEICULO NAO ESPECIFICADO	1
Z712	PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICACAO DE ACHADOS DE EXAME	1
V877	PESSOA TRAUM. EM COL. ENTRE OUTROS VEICULOS A MOTOR ESPECIFICADOS	1
V870	PESSOA TRAUM. EM COL. ENTRE UM CARRO E UM VEICULO A MOTOR DE 2/3 RODAS	1
W452	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA PELE - ESCOLA, OUT.	1
R761	REACAO ANORMAL AO TESTE DA TUBERCULINA	1
T901	SEQUELAS DE FERIMENTO DA CABECA	1
T905	SEQUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANIANO	1
Y219	AFOGAMENTO E SUBMERSAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
T789	EFEITO ADVERSO NAO ESPECIFICADO	1
T887	EFEITO ADVERSO NAO ESPECIFICADO DE DROGA OU MEDICAMENTO	1
Y044	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - RUA E ESTRADA	1
X938	AGRESSAO POR MEIO DE DISPARO DE ARMA DE FOGO DE MAO - OUTROS LOCAIS	1
T782	CHOQUE ANAFILATICO NAO ESPECIFICADO	1
Z881	HISTORIA PESSOAL DE ALERGIA A OUTRO AGENTE ANTIBIOTICO	1
M8857	LIPOMA DE CELULAS FUSIFORMES (D17.-)	1
M8856	LIPOMA INTRAMUSCULAR (D17.-)	1
T671	SINCOPE DEVIDA AO CALOR	1
A539	SIFILIS NAO ESPECIFICADA	1
Z760	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	1
S636	ENTORSE E DISTENSAO DO(S) DEDO(S)	1
S336	ENTORSE E DISTENSAO DA ARTICULACAO SACROILIACA	1
S436	ENTORSE E DISTENSAO DA ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR	1
S637	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DA MAO	1
R682	BOCA SECA, NAO ESPECIFICADA	1
R560	CONVULSOES FEBRIS	1
T16	CORPO ESTRANHO NO OUVIDO	1
T172	CORPO ESTRANHO NA FARINGE	1
T170	CORPO ESTRANHO NO SEIO NASAL	1
S300	CONTUSAO DO DORSO E DA PELVE	1

Data e Hora Emissão: 10/12/2020 11:55:29

Período: 01/11/2020 a 30/11/2020

Página: 6

CID	Descrição	Quantidade
X220	CONTATO C/ESCORPIOES - RESIDENCIA	1
S601	CONTUSAO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	1
T266	CORROSAO DA CORNEA E DO SACO CONJUNTIVAL	1
X229	CONTATO C/ESCORPIOES - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
X228	CONTATO C/ESCORPIOES - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
X225	CONTATO C/ESCORPIOES - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	1
T189	CORPO ESTRANHO EM PARTE NAO ESPECIFICADA DO APARELHO DIGESTIVO	1
T178	CORPO ESTRANHO EM OUTRAS PARTES E PARTES MULTIPLAS DO TRATO	1
W548	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
W551	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIFEROS - HABITACAO	1
W543	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - AREA PARA A PRATICA DE ESPORTES E	1
W542	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - ESCOLA, OUT. INSTIT. E AREA DE ADM.	1
W575	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - AREAS DE	1
W555	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIFEROS - AREAS DE	1
V235	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CAMINHON. - PASSAG. TRAUM.	1
V296	MOTOCICLISTA N ESPEC. TRAUM. EM COLISAO C/OUTROS VEIC. E C/VEIC. N ESPEC. A	1
V289	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM COLISAO - MOTOCICL N	1
V239	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CAMINHON. - MOTOCICL N	1
S025	FRATURA DE DENTES	1
S420	FRATURA DA CLAVICULA	1
S022	FRATURA DOS OSSOS NASAIS	1
S824	FRATURA DO PERONIO [FIBULA]	1
S923	FRATURA DE OSSOS DO METATARSO	1
S929	FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA	1
S522	FRATURA DA DIAFISE DO CUBITO [ULNA]	1
S528	FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO	1
S525	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	1
S620	FRATURA DO OSSO NAVICULAR [ESCAFOIDE] DA MAO	1
Z320	GRAVIDEZ (AINDA) NAO CONFIRMADA	1
S049	TRAUMATISMO DE NERVO CRANIANO NAO ESPECIFICADO	1
S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABECA	1
S005	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DOS LABIOS E DA CAVIDADE ORAL	1
S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S609	TRAUMATISMO SUPERFICIAL NAO ESPECIFICADO DO PUNHO E DA MAO	1
S409	TRAUMATISMO SUPERFICIAL NAO ESPECIFICADO DO OMBRO E DO BRACO	1
X657	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - FAZENDA	1
X658	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
X655	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	1
X656	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREAS INDUSTRIAIS E EM	1
X647	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E N ESPEC. - FAZENDA	1
X641	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E N ESPEC. - HABITACAO	1
X639	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. SUBST. FARM. DE Acao S/SIST. NERV. AUT. - LOCAL NAO	1
S631	LUXACAO DO DEDO	1

Data e Hora Emissão: 10/12/2020 11:55:29

Período: 01/11/2020 a 30/11/2020

Página: 7

CID	Descrição	Quantidade
S831	LUXACAO DO JOELHO	1
S931	LUXACAO DO(S) ARTELHO(S)	1
T143	LUXACAO, ENTORSE E DISTENSAO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	1
S433	LUXACAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DA CINTURA ESCAPULAR	1
S058	OUTROS TRAUMATISMOS DO OLHO E DA ORBITA	1
S098	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA	1
W174	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - RUA E ESTRADA	1
W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
W030	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - RESIDENCIA	1
R99	OUTRAS CAUSAS MAL DEFINIDAS E AS NAO ESPECIFICADAS DE MORTALIDADE	1
W036	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - AREAS INDUSTRIAIS E	1
T212	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO TRONCO	1
T263	QUEIMADURA DE OUTRAS PARTES DO OLHO E ANEXOS	1
T231	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO PUNHO E DA MAO	1
T252	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO TORNOZELO E DO PE	1
T230	QUEIMADURA DO PUNHO E DA MAO, GRAU NAO ESPECIFICADO	1
W109	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - LOCAL 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
W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - RESIDENCIA	1
Y309	QUEDA, SALTO OU EMPURRADO DE UM LUGAR ELEVADO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
T221	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO OMBRO E DO MEMBRO SUPERIOR, EXCETO	1
T242	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO QUADRIL E DO MEMBRO INFERIOR, EXCETO	1
T241	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO QUADRIL E DO MEMBRO INFERIOR, EXCETO	1
W013	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - AREA PARA A	1
S832	RUPTURA DO MENISCO, ATUAL	1
Z001	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	1
Z045	EXAME E OBSERVACAO APOS OUTROS FERIMENTOS INFLIGIDOS	1
Z080	EXAME DE SEGUIMENTO APOS TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA MALIGNA	1
W649	EXPOS. OUT. FORCAS MECANI. ANIMADAS E AS NAO ESPECIF. - LOCAL NAO	1
H001	CALAZIO	2
J042	LARINGOTRAQUEITE AGUDA	2
H700	MASTOIDITE AGUDA	2
M541	RADICULOPATIA	2
I830	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM ULCERA	2
M319	VASCULOPATIA NECROTIZANTE NAO ESPECIFICADA	2
L020	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA FACE	2
L024	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	2
L038	CELULITE DE OUTROS LOCAIS	2
G441	CEFALEIA VASCULAR, NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	2
L209	DERMATITE ATOPICA, NAO ESPECIFICADA	2
L231	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDA A ADESIVOS	2
L238	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A OUTROS AGENTES	2

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:10/12/2020 11:55:29

Periodo:01/11/2020a 30/11/2020

Página: 8

CID	Descrição	Quantidade
I842	HEMORROIDAS INTERNAS SEM COMPLICAÇÕES	2
K402	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA	2
K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NÃO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUÇÃO OU	2
R450	NERVOSISMO	2
M652	TENDINITE CALCIFICADA	2
N309	CISTITE, NÃO ESPECIFICADA	2
L059	CISTO PILONIDAL SEM ABSCESSO	2
N301	CISTITE INTERSTICIAL (CRÔNICA)	2
N944	DISMENORREIA PRIMÁRIA	2
N945	DISMENORREIA SECUNDÁRIA	2
E109	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	2
E108	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES NÃO	2
N40	HIPERPLASIA DA PROSTATA	2
J011	SINUSITE FRONTAL AGUDA	2
A510	SIFILIS GENITAL PRIMÁRIA	2
B469	ZIGOMICOSE NÃO ESPECIFICADA	2
L97	ULCERA DOS MEMBROS INFERIORES NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	2
J350	AMIGDALITE CRÔNICA	2
J038	AMIGDALITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	2
R430	ANOSMIA	2
A050	INTOXICAÇÃO ALIMENTAR ESTAFILOCÓCICA	2
A059	INTOXICAÇÃO ALIMENTAR BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	2
A053	INTOXICAÇÃO ALIMENTAR DEVIDA A VIBRIO PARAHEMOLYTICUS	2
L089	INFECÇÃO LOCALIZADA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADA	2
A052	INTOXICAÇÃO ALIMENTAR DEVIDA A CLOSTRIDIUM PERFRINGENS [CLOSTRIDIUM	2
A540	INFECÇÃO GONOCÓCICA DO TRATO GENITUR. INFERIOR, SEM ABSCESSO	2
M154	(OSTEO)ARTROSE EROSIVA	2
F445	CONVULSÕES DISSOCIATIVAS	2
R102	DOR PÉLVICA E PERINEAL	2
R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2
K219	DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO SEM ESOFAGITE	2
J449	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	2
N63	NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	2
F320	EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	2
I499	ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	2
J201	BRONQUITE AGUDA DEVIDA A HAEMOPHILUS INFLUENZAE	2
G419	ESTADO DE MAL EPILEPTICO, NÃO ESPECIFICADO	2
J128	OUTRAS PNEUMONIAS VIRAIS	2
K121	OUTRAS FORMAS DE ESTOMATITE	2
H813	OUTRAS VERTIGENS PERIFÉRICAS	2
H603	OUTRAS OTITES EXTERNAS INFECCIOSAS	2
K528	OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES ESPECIFICADAS, NÃO-INFECCIOSAS	2
B027	HERPES ZOSTER DISSEMINADO	2

Data e Hora Emissão:10/12/2020 11:55:30

Período:01/11/2020a 30/11/2020

Página: 9

CID	Descrição	Quantidade
T900	SEQUELAS DE TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA	2
Y040	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - RESIDENCIA	2
L97X	ULCERA DE PERNA	2
S234	ENTORSE E DISTENSAO DAS COSTELAS E DO ESTERNO	2
T424	INTOXICACAO POR BENZODIAZEPINAS	2
T509	INTOXICACAO POR OUTRAS DROGAS, MEDICAMENTOS E SUBSTANCIAS BIOLÓGICAS E	2
X475	INTOXICACAO ACIDENTAL POR E EXPOSICAO A OUTROS GASES E VAPORES - AREAS	2
S700	CONTUSAO DO QUADRIL	2
S902	CONTUSAO DE ARTELHO(S) COM LESAO DA UNHA	2
S001	CONTUSAO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	2
S501	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO ANTEBRACO	2
W541	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - HABITACAO COLETIVA	2
S924	FRATURA DO HALUX	2
S626	FRATURA DE OUTROS DEDOS	2
S029	FRATURA DO CRANIO OU DOS OSSOS DA FACE, PARTE NAO ESPECIFICADA	2
S069	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NAO ESPECIFICADO	2
S607	TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MULTIPLOS DO PUNHO E DA MAO	2
S002	OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	2
T264	QUEIMADURA DO OLHO E ANEXOS, PARTE NAO ESPECIFICADA	2
R252	CAIBRAS E ESPASMOS	3
N209	CALCULOSE URINARIA, NAO ESPECIFICADA	3
K292	GASTRITE ALCOOLICA	3
N939	SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA, NAO ESPECIFICADO	3
R000	TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	3
I471	TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR	3
L023	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA NADEGA	3
L021	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO PESCOCO	3
I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU	3
E46	DESNUTRICAO PROTEICO-CALORICA NAO ESPECIFICADA	3
K050	GENGIVITE AGUDA	3
M792	NEURALGIA E NEURITE NAO ESPECIFICADAS	3
M752	TENDINITE BICIPITAL	3
R451	AGITACAO E INQUIETACAO	3
N946	DISMENORREIA NAO ESPECIFICADA	3
M769	ENTESOPATIA DO MEMBRO INFERIOR NAO ESPECIFICADA	3
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	3
I219	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	3
H101	CONJUNTIVITE AGUDA ATOPICA	3
K210	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO COM ESOFAGITE	3
G243	TORCICOLO ESPASMODICO	3
G409	EPILEPSIA, NAO ESPECIFICADA	3
M199	ARTROSE NAO ESPECIFICADA	3
J42	BRONQUITE CRONICA NAO ESPECIFICADA	3



Data e Hora Emissão:10/12/2020 11:55:30

Período:01/11/2020a 30/11/2020

Página: 10

CID	Descrição	Quantidade
A46	ERISPELA	3
K076	TRANSTORNOS DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	3
R522	OUTRA DOR CRONICA	3
E161	OUTRA HIPOGLICEMIA	3
H651	OUTRAS OTITES MEDIAS AGUDAS NAO-SUPURATIVAS	3
K088	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DOS DENTES E DAS ESTRUTURAS DE	3
R229	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO NAO ESPECIFICADAS, LOCALIZADAS	3
S010	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	3
S912	FERIMENTO DO(S) ARTELHO(S) COM LESAO DA UNHA	3
M797	FIBROMIALGIA	3
W540	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RESIDENCIA	3
W549	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	3
W570	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - RESIDENCIA	3
W579	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - LOCAL NAO	3
V299	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO	3
X653	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREA PARA A PRATICA DE ESPORTES	3
W100	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - RESIDENCIA	3
K802	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR SEM COLECISTITE	4
K299	GASTRODUODENITE, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	4
J040	LARINGITE AGUDA	4
R202	PARESTESIAS CUTANEAS	4
R100	ABDOME AGUDO	4
L303	DERMATITE INFECTADA	4
F430	REACAO AGUDA AO STRESS	4
R467	VERBORRAGIA E PORMENORES CIRCUNSTANCIAIS MASCARANDO O MOTIVO DA	4
K120	AFTAS BUCAIS RECIDIVANTES	4
E162	HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	4
J310	RINITE CRONICA	4
J304	RINITE ALERGICA NAO ESPECIFICADA	4
M100	GOTA IDIOPATICA	4
H000	HORDEOLO E OUTRAS INFLAMACOES PROFUNDAS DAS PALPEBRAS	4
M436	TORCICOLO	4
F329	EPISODIO DEPRESSIVO NAO ESPECIFICADO	4
J219	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	4
M755	BURSITE DO OMBRO	4
K040	PULPITE	4
S810	FERIMENTO DO JOELHO	4
S818	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA	4
B029	HERPES ZOSTER SEM COMPLICACAO	4
S836	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO	4
S936	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO	4
Y911	INTOXICACAO ALCOOLICA MODERADA	4
S500	CONTUSAO DO COTOVELO	4



RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:10/12/2020 11:55:30

Período:01/11/2020a 30/11/2020

Página: 11

CID	Descrição	Quantidade
T159	CORPO ESTRANHO EM PARTE NAO ESPECIFICADA DA REGIAO EXTERNA DO OLHO	4
S628	FRATURA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PUNHO E DA	4
X640	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E N ESPEC. - RESIDENCIA	4
B269	CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA] SEM COMPLICAÇÕES	5
K800	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA	5
R002	PALPITAÇÕES	5
G500	NEURALGIA DO TRIGEMEO	5
H811	VERTIGEM PAROXISTICA BENIGNA	5
M543	CIATICA	5
L080	PIODERMITE	5
J010	SINUSITE MAXILAR AGUDA	5
M751	SINDROME DO MANGUITO ROTADOR	5
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	5
M546	DOR NA COLUNA TORACICA	5
J40	BRONQUITE NAO ESPECIFICADA COMO AGUDA OU CRONICA	5
M239	TRANSTORNO INTERNO NAO ESPECIFICADO DO JOELHO	5
H669	OTITE MEDIA NAO ESPECIFICADA	5
H660	OTITE MEDIA AGUDA SUPURATIVA	5
H609	OTITE EXTERNA NAO ESPECIFICADA	5
K808	OUTRAS COLELITIASES	5
K291	OUTRAS GASTRITES AGUDAS	5
Y66	NAO ADMINISTRACAO DE CUIDADO MEDICO E CIRURGICO	5
S018	FERIMENTO NA CABECA, DE OUTRAS LOCALIZACOES	5
S618	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	5
V879	PESSOA TRAUM. EM OUT. ACID. DE TRANSP. ESPECIF. (COM/SEM COLISAO) ENVOLV.	5
T405	INTOXICACAO POR COCAINA	5
W578	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - OUTROS LOCAIS	5
Z721	USO DE ALCOOL	5
X659	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	5
J028	FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	6
H010	BLEFARITE	6
J030	AMIGDALITE ESTREPTOCOCICA	6
F109	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - TRANSTORNO	6
H605	OTITE EXTERNA AGUDA NAO-INFECIOSA	6
R600	EDEMA LOCALIZADO	6
Y910	INTOXICACAO ALCOOLICA LEVE	6
T150	CORPO ESTRANHO NA CORNEA	6
S068	OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS	6
Z013	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	6
N200	CALCULOSE DO RIM	7
H830	LABIRINTITE	7
L028	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZACOES	7
L909	AFECCOES ATROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	7

Data e Hora Emissão: 10/12/2020 11:55:30

Período: 01/11/2020 a 30/11/2020

Página: 12

CID	Descrição	Quantidade
K591	DIARREIA FUNCIONAL	7
R071	DOR TORACICA AO RESPIRAR	7
J018	OUTRAS SINUSITES AGUDAS	7
J303	OUTRAS RINITES ALERGICAS	7
G438	OUTRAS FORMAS DE ENXAQUECA	7
S819	FERIMENTO DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA	7
J020	FARINGITE ESTREPTOCOCICA	8
B349	INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA	8
J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	8
R072	DOR PRECORDIAL	8
M109	GOTA, NAO ESPECIFICADA	8
R040	EPISTAXIS	8
J180	BRONCOPNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	8
L500	URTICARIA ALERGICA	8
L501	URTICARIA IDIOPATICA	8
B86	ESCABIOSE [SARNA]	8
R739	HIPERGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	8
S400	CONTUSAO DO OMBRO E DO BRACO	8
S801	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA	8
S099	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA	8
G448	OUTRAS SINDROMES DE CEFALEIA ESPECIFICADAS	9
S610	FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	9
S600	CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	9
K522	GASTROENTERITE E COLITE ALERGICAS OU LIGADAS A DIETA	10
F419	TRANSTORNO ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	10
L508	OUTRAS URTICARIAS	10
S019	FERIMENTO NA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	10
S934	ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO	10
S900	CONTUSAO DO TORNOZELO	10
H571	DOR OCULAR	11
K296	OUTRAS GASTRITES	11
S903	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PE	11
L010	IMPETIGO [QUALQUER LOCALIZACAO] [QUALQUER MICROORGANISMO]	12
S619	FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICADA	12
S602	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	12
S800	CONTUSAO DO JOELHO	13
K590	CONSTIPACAO	14
R070	DOR DE GARGANTA	14
S913	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE	14
H612	CERUME IMPACTADO	15
G442	CEFALEIA TENSIONAL	15
M626	DISTENSAO MUSCULAR	15
F064	TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGANICOS	15

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão: 10/12/2020 11:55:30

Período: 01/11/2020 a 30/11/2020

Página: 13

CID	Descrição	Quantidade
T141	FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	15
Z209	CONTATO COM E EXPOSICAO A DOENCA TRANSMISSIVEL NAO ESPECIFICADA	15
E149	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	16
G430	ENXAQUECA SEM AURA [ENXAQUECA COMUM]	16
R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	16
R073	OUTRA DOR TORACICA	16
S202	CONTUSAO DO TORAX	17
T07	TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	17
Z480	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	17
L029	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	18
L989	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS	18
R520	DOR AGUDA	18
M548	OUTRA DORSALGIA	18
H103	CONJUNTIVITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	19
K30	DISPEPSIA	21
J110	INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	21
M259	TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO	21
R568	OUTRAS CONVULSOES E AS NAO ESPECIFICADAS	21
K529	GASTROENTERITE E COLITE NAO-INFECIOSAS, NAO ESPECIFICADAS	23
R060	DISPNEIA	24
J399	DOENCA NAO ESPECIFICADA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	24
H920	OTALGIA	27
R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	28
K297	GASTRITE NAO ESPECIFICADA	29
J209	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	31
M542	CERVICALGIA	32
M629	TRANSTORNO MUSCULAR NAO ESPECIFICADO	32
R030	VALOR ELEVADO DA PRESSAO ARTERIAL SEM O DIAGNOSTICO DE HIPERTENSAO	33
J118	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES, DEVIDA A VIRUS NAO	33
T149	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	35
H109	CONJUNTIVITE NAO ESPECIFICADA	36
R300	DISURIA	37
M791	MIALGIA	37
M544	LUMBAGO COM CIATICA	37
Z039	OBSERVACAO POR SUSPEITA DE DOENCA OU AFECCAO NAO ESPECIFICADA	37
R42	TONTURA E INSTABILIDADE	40
J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	41
G439	ENXAQUECA, SEM ESPECIFICACAO	43
N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	43
J029	FARINGITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	44
J111	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS, DEVIDA A VIRUS	45
B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	46
N300	CISTITE AGUDA	50



RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:10/12/2020 11:55:30

Período:01/11/2020a 30/11/2020

Página: 14

CID	Descrição	Quantidade
F411	ANSIEDADE GENERALIZADA	51
R101	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	56
N399	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINARIO	58
J019	SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	62
R53	MAL ESTAR, FADIGA	72
J00	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	74
R11	NAUSEA E VOMITOS	79
R529	DOR NAO ESPECIFICADA	79
R69	CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	81
M255	DOR ARTICULAR	82
I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	89
R074	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	89
J039	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	90
N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	91
M796	DOR EM MEMBRO	92
M549	DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	105
T784	ALERGIA NAO ESPECIFICADA	117
R51	CEFALEIA	125
A09	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	143
R05	TOSSE	153
M545	DOR LOMBAR BAIXA	182
R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	213
J069	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	475
Z000	EXAME MEDICO GERAL	719

ESTATÍSTICAS POR CIDADE

```

-----Spdata-----
| Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Port. Externa - Estat. cidade Pag: 001 |
| UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H |
| Emitido em: 10/12/2020 as 13:08 Período: 01/11/2020 00:00 a 30/11/2020 23:59 |
-----
| Nome da cidade | Qtde |
-----
| AGUAI | 00001 |
| AMPARO | 00002 |
| ARARAQUARA | 00001 |
| ATIBAIA | 05998 |
| BARUERI | 00001 |
| BELO HORIZONTE | 00001 |
| BOA VISTA | 00001 |
| BOM JESUS DOS PERDOES | 00010 |
| BOM SUCESSO | 00001 |
| BRAGANCA PAULISTA | 00014 |
| CAJAMAR | 00001 |
| CALIFORNIA | 00008 |
| CAMANDUCAIA | 00001 |
| CAMPINAS | 00001 |
| CARMO DA CACHOEIRA | 00001 |
| CASCAVEL | 00001 |
| CUTIAS | 00001 |
| ERECHIM | 00001 |
| EXTREMA | 00001 |
| FERRAZ DE VASCONCELOS | 00001 |
| FRANCISCO MORATO | 00001 |
| GUARULHOS | 00002 |
| GUAXUPE | 00001 |
| HERVAL D'OESTE | 00001 |
| ITAGUACU | 00001 |
| ITATIBA | 00003 |
| JACAREI | 00001 |
| JARINU | 00003 |
| LAGES | 00001 |
| LARANJAL | 00001 |
| LAVRAS | 00001 |
| MAIRIPORA | 00030 |
| MAUA | 00001 |
| MIMOSO DO SUL | 00001 |
| MOGI DAS CRUZES | 00001 |
| NAZARE PAULISTA | 00003 |
| PERDOES | 00001 |
| PIRACAIA | 00018 |
| POCOS DE CALDAS | 00001 |
| PORTAO | 00002 |
| RIBEIRAO PRETO | 00001 |
| RIO DE JANEIRO | 00003 |
| SANTO ANDRE | 00001 |
| SANTOS | 00001 |
| SAO BERNARDO DO CAMPO | 00002 |
| SAO JOSE DOS PINHAIS | 00001 |
  
```

	SAO MIGUEL	00004	
	SAO PAULO	00039	
	SAO SEBASTIAO	00001	
	SOROCABA	00001	
	SUMARE	00002	
	SUZANO	00001	
	TRES MARIAS	00001	
	VINHEDO	00001	
	Quantidade de atendimentos:	06180	

ESTATÍSTICAS POR IDADE

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Estatística por idade																				Pag: 001	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H																					
Emitido em: 10/12/2020 as 13:30 Período: 01/11/2020 as 00:00 a 30/11/2020 as 23:59 Faixa etária: 50 a 72 Procedência: 00 a 00 Unidade: 00 a 13																					
Convenio: 000 a 000																					
F. Etaria	50	51	52	53	54	55	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	Total	%
Feminino	55	57	28	37	24	19	131	49	328	278	301	283	277	234	202	201	159	155	335	3153	51,02
Masculino	54	45	48	33	43	28	153	62	262	268	313	266	266	220	190	170	156	138	312	3027	48,98
SubTotal	109	102	76	70	67	47	284	111	590	546	614	549	543	454	392	371	315	293	647	6180	100,00
Tot.Geral	109	102	76	70	67	47	284	111	590	546	614	549	543	454	392	371	315	293	647	6180	

Faixa Descricao da Faixa	Faixa Descricao da Faixa	Faixa Descricao 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: 10/12/2020	Periodo: 01/11/2020 a 30/11/2020	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Laboratorio
EXAMES REALIZADOS		QTDE
Convenio: SUS		
AHBM 202030890	HEPATITE B - ANTI - HBC IGM	1
AHBS 202030636	HEPATITE B - ANTI HBS	1
AMIL 202010180	AMILASE	29
BTF1 202010201	BILIRRUBINA TOTAIS E FRACÇÕES	14
CK 202010325	CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	77
CKMB 202010333	CREATINO FOSFOQUINASE - ISOENZIMA FRA	73
CRET 202010317	CREATININA	86
FA 202010422	FOSFATASE ALCALINA	7
GGT 202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	16
GLI 202010473	GLICOSE	12
HBAG 202030970	HEPATITE B - HBSAG	1
HCV 202030679	HEPATITE C - ANTI HCV	1
HG 202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	442
HIV 0	HIV 1 E 2	1
HIVR 0	HIV TESTE RÁPIDO	1
PCR 202030202	PROTEINA C REATIVA	167
POT 202010600	POTÁSSIO	76
SOD 202010635	SODIO	75
TGO 202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE AST-TGO	32
TGP 202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE ALT-TGP	34
TPA 202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	8
TROP 0	TROPONINA T	75
TTPA 202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARC. ATIVADA (T	8
UR 202010694	URÉIA	88
UROT 202050017	URINA TIPO I	427
Total do Convenio ==>		1752
		1752

EXAMES REALIZADOS – RADIOLOGIA

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I		
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H		
Emissao: 10/12/2020	Periodo: 01/11/2020 a 30/11/2020	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Radiologia
EXAMES REALIZADOS		QTDE
Convenio: SUS		
ACFE 204060060	RX ART. COXO FEMORAL E (AP-BATRAQUIO)	1
ANBD 204040019	RX ANTEBRACO D (AP - LATERAL)	8
ANBE 204040019	RX ANTEBRACO E (AP - LATERAL)	11
ARCD 204030072	RX ARCOS COSTAIS D (AP-OBLIQUA)	11
ARCE 204030072	RX ARCOS COSTAIS E (AP-OBLIQUA)	8
AS 204050138	RX ABDOMEN SIMPLES A.P.	101
ASID 204020123	RX SACRO-ILIACA DIREITA	1
ATM1 204010055	RX ART. TEMP. MAND. DIREITA	1
BC 204060095	RX BACIA	21
BRCD 204040051	RX BRACO/UMERO D (AP - LATERAL)	6
BRCE 204040051	RX BRACO/UMERO E (AP - LATERAL)	6
CALD 204060109	RX CALCANEAO D (LATERAL)	4
CALE 204060109	RX CALCANEAO E (LATERAL)	6
CH 204030072	RX COSTELAS POR HEMITORAX	1
CLVD 204040060	RX CLAVICULA D (AP)	5
CLVE 204040060	RX CLAVICULA E (AP)	4
COL1 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP - LATERAL)	26
COL4 204020093	RX COLUNA DORSAL/TORACICA AP LATERAL	9
COL5 204020069	RX COLUNA LOMBO-SACRA	24
COL6 204020077	RX COLUNA LOMBO-SACRA COM OBLIQUAS E	1
CRA1 204010080	RX CRANIO AP/P	74
CTL 204020107	RX COLUNA TORACO-LOMBAR	4
CTVD 204040078	RX COTOVELO D (AP - LATERAL)	11
CTVE 204040078	RX COTOVELO E (AP - LATERAL)	8
CVOB 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP-LATERAL-OBLIQU	2
ESCD 204040116	RX ESCAPULA D (AP - LATERAL)	2
ESCE 204040116	RX ESCAPULA E (AP - LATERAL)	1
FEMD 204060117	RX FEMUR/COXA D (AP - LATERAL)	4
FEME 204060117	RX FEMUR/COXA E (AP - LATERAL)	1
FPA 204010144	RX FACE PA	6
FW 204010144	RX FACE WATERS	3
JOLD 204060125	RX JOELHO D (AP - LATERAL)	23
JOLE 204060125	RX JOELHO E (AP - LATERAL)	26
MAND 204010110	RX MANDIBULA PA/MAXILAR INFERIOR	1
MAOD 204040094	RX MAO D (AP - OBLIQUAS)	26
MAOE 204040094	RX MAO E (AP - OBLIQUAS)	21
NARI 204010128	RX OSSOS DO NARIZ	5

OMBD 204040116	RX OMBRO DIREITO	19
OMBE 204040116	RX OMBRO ESQUERDO	22
ORBE 204010039	RX ORBITA ESQUERDA	2
PPD 204060150	RX PE DIREITO (AP/OBLIQUA)	28
PPE 204060150	RX PE ESQUERDO (AP/OBLIQUA)	25
PRD 204060168	RX PERNA DIREITA (AP/LATERAL)	15
PRE 204060168	RX PERNA ESQUERDA (AP/LATERAL)	6
PUND 204040124	RX PUNHO DIREITO (AP/LATERAL)	12
PUNE 204040124	RX PUNHO ESQUERDO (AP/LATERAL)	15
SC 204020123	RX SACRO-COCCIX	2
SEI1 204010144	RX SEIOS DA FACE FN/MN	99
TCFE 204060060	RX COXA/FEMUR ESQUERDO	3
TOR1 204030170	RX TORAX PA	479
TOR2 204030153	RX TORAX PA/P	94
TORD 204060109	RX TORNOZELO D (AP - LATERAL)	26
TORE 204060109	RX TORNOZELO E (AP - LATERAL)	21

	Total do Convenio ==>	1341
		1341

ÓBITOS

-----Spdata-----									
Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Listagem de pacientes - VI - Óbitos									Pag: 001
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H									
Emitido em: 14/12/2020 as 09:50						Período: 01/11/2020 a 30/11/2020			
Pront.	Tipo Atend.	Nome do paciente	Sexo	Nascimento	Pai	Mae			
Dt. Óbito	Endereço	Numero	Compl	Cep	Bairro	Cidade	UF		
005394/09	Clinica Ger	APARECIDA MAZO CORTONES	Feminino	22/08/1942	PEDRO MAZO	AMABILE TAMIZO			
06/11/2020	R. JOSE BENEDITO TROFINO	195		12943110	JARDIM DO ALVINOPOLIS	ATIBAIA	SP		
026424/10	Clinica Ger	CELIO XAVIER	Masculino	25/05/1956	LAZARO XAVIER	BENEDITA XAVIER			
15/11/2020	R MAJOR JUVENAL ALVIM	171		12950320	JARDIM IMPERIAL	ATIBAIA	SP		
054610/11	Clinica Ger	JOAO BATISTA GEVIGI	Masculino	03/07/1927	JOAO GEVIGI	MALVINA RODRIGUES PINTO			
24/11/2020	R. PAULO SETUBAL	443		12951100	JARDIM DAS CEREJEIRAS	ATIBAIA	SP		
Total de pacientes da pagina:		3							
Total de pacientes atendidos:		3							

RELAÇÃO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO DA UPA - NOVEMBRO/2020

SETORES	ANALITICO	
Administrativo	UPA	Total
Analista de Faturamento	1	1
Assistente de Faturamento	1	1
Auxiliar de Almoxarifado	1	1
Coordenadora Administrativa		0
SUB TOTAL	3	3
Recepção/Telefonista	UPA	Total
Recepcionista/Telefonista	10	10
SUB TOTAL	10	10
Apoio	UPA	Total
Auxiliar de Manutenção	1	1
Auxiliar de Higiene e Limpeza	7	7
SUB TOTAL	8	8
Técnico	UPA	Total
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	26	26
SUB TOTAL	43	43
TOTAL GERAL	64	64

Depto.Pessoal

10/12/2020

MAPA		IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA - UPA					Ref.: NOVEMBRO/2020		Entrega: 10/12/2020					
10		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 G grau Incompleto	1º Grau	1º Grau Incompleto	TOTAL	
Administração	3					3	1		2				3	
Assistente Social	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	25	1				26			26				26	
Total	63	1	0	0	0	64	16	0	45	1	1	1	64	

Indicador Turnover NOVEMBRO/2020	
Desligados	0
Contratados	1
Qtda. Funcionários mês anterior	63
Rotatividade	0,79

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

RECEPÇÃO/TELEFONISTA	nov-20
	UPA
Empregados	10
Hr.Trabalhas Mensal	1800
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	0
Total de Hrs.Trabalhadas	1800
Indice Absenteismo	0,00%

ENFERMEIRO	nov-20
	UPA
Empregados	8
Hr.Trabalhas Mensal	1440
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	2
Atestados/hrs	30
Total de Ausencias	32
Total de Hrs.Trabalhadas	1408
Indice Absenteismo	2,27%

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

FARMÁCIA	nov-20
	UPA
Empregados	8
Hr.Trabalhas Mensal	1440
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	60
Total de Ausencias	60
Total de Hrs.Trabalhadas	1380
Indice Absenteismo	4,35%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	nov-20
	UPA
Empregados	7
Hr.Trabalhas Mensal	1260
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	78
Total de Ausencias	78
Total de Hrs.Trabalhadas	1182
Indice Absenteismo	6,60%

MANUTENÇÃO	nov-20
	UPA
Empregados	1
Hr.Trabalhas Mensal	200
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	1
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	1
Total de Hrs.Trabalhadas	199
Indice Absenteismo	0,50%

ALMOXARIFADO	nov-20
	UPA
Empregados	1
Hr.Trabalhas Mensal	200
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	16
Total de Ausencias	16
Total de Hrs.Trabalhadas	184
Indice Absenteismo	8,70%

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

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

ENFERMAGEM	nov-20
	UPA
Empregados	26
Hr.Trabalhas Mensal	4680
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	4
Atestados/hrs	150
Total de Ausencias	154
Total de Hrs.Trabalhadas	4526
Indice Absenteismo	3,40%

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

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

SERVIÇO SOCIAL	nov-20
	UPA
Empregados	1
Hr.Trabalhas Mensal	180
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	2
Atestados/hrs	12
Total de Ausencias	14
Total de Hrs.Trabalhadas	166
Indice Absenteismo	8,43%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

TOTAL GERAL	
Descrição	UPA
Total Empregados	64
Hr.Trabalhas Mensal	11.600
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	0
Faltas Injustificadas/hrs	0
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	0
Declararação Médicas/hrs	9
Atestados/hrs	354
Total de Ausência	363
Total de Hrs.Trabalhadas	11.237
Indice Absenteismo	3,23%

Depto.Pessoal

10/12/2020

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: 02/12/2020

Mês: 11/2020

Pág.: 1

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

IRMANDADE DE MISERICORDIA DE ATIBAIA

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

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

Data: 02/12/2020

Mês: 11/2020

Pág.: 2

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
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
006028	JESSICA MACHADO VIEIRA	09/09/2020		20163195727	406.224.768-23
2516-05	ASSISTENTE SOCIAL	M			2.743,00
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
006018	KAIQUE SANTOS COMINETTI	09/09/2020		16305753416	422.373.888-73
4110-05	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	M			1.396,00
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: 02/12/2020

Mês: 11/2020

Pág.: 3

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
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: 02/12/2020

Mês: 11/2020

Pág.: 4

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006056	VERA LUCIA SOARES VIEIRA DE SOUSA	09/09/2020		13008541851	225.779.018-95
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.777,00
006057	VICTOR MANOEL IOSSI SILVA	09/09/2020		23604241975	364.357.788-50
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.777,00
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

Total de funcionários: 64**Total Geral de salários :****134.655,00**

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	6	7
<p>Diurno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Fernando Uvinha 215.034 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>Renan Santana 206.156 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Raphael Arenas 209.467 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 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 Renan Santana 206.156 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>Leciana Giolito 168.579 12h José Danúbio T. Souza 208.727 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Hiury Alan 201.234 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>
8	9	10	11	12	13	14
<p>Diurno</p> <p>Maycon Maximino 131.008 12h Leciana Giolito 168.579 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 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 Raphael Arenas 209.467 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 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 Vinicius H. C. Silva 215.058 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Maycon da Silva 173.008 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>
15	16	17	18	19	20	21
<p>Diurno</p> <p>Maycon Maximino 131.008 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h José Danúbio T. Souza 208.727 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 Raphael Arenas 209.467 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 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 Renan Santana 206.156 12h</p>	<p>Diurno</p> <p>José Danúbio T. Souza 208.727 12h Maria Helena Lima 206.128 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Hiury Alan 201.234 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>
22	23	24	25	26	27	28
<p>Diurno</p> <p>Maycon Maximino 131.008 12h Delson Sanches 155.114 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Mirella Carvalho 180.906 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 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 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>
29	30					
<p>Diurno</p> <p>Maycon Maximino 131.008 12h Delson Sanches 155.114 12h</p> <p>Noturno</p> <p>Maria Helena Lima 206.128 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>					
						3/6/9 HORAS
						12 HORAS DIURNO
						12 HORAS NOTURNO



PEDIATRAS PRONTO SOCORRO





mês de competencia outubro 2020

Coordenador: Rodrigo Fulini Ataliba 157.846

Celular: (11) 97238-7367

rodrigofulini@hotmail.com



Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
1	2	3	4	5	6	7
Diurno Renan Santana 206.156 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18.662 12 hs	Diurno Rodrigo Mello 157.110 12 hs	Diurno Talita Hernandes 205491 12 HRS	Diurno Jose Leopoldo 40614 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18.662 12 hs	Diurno Ricardo Vieira 69.823 12 hs
8	9	10	11	12	13	14
Diurno Renan Santana 206.156 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18.662 12 hs	Diurno Rodrigo Mello 157.110 12 hs	Diurno Talita Hernandes 205491 12 HRS	Diurno Jose Leopoldo 40614 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18.662 12 hs	Diurno Ricardo Vieira 69.823 12 hs
15	16	17	18	19	20	21
Diurno Renan Santana 206.156 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18.662 12 hs	Diurno Rodrigo Mello 157.110 12 hs	Diurno Talita Hernandes 205491 12 HRS	Diurno Jose Leopoldo 40614 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18.662 12 hs	Diurno Ricardo Vieira 69.823 12 hs
22	23	24	25	26	27	28
Diurno Renan Santana 206.156 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18.662 12 hs	Diurno Rodrigo Mello 157.110 12 hs	Diurno Talita Hernandes 205491 12 HRS	Diurno Jose Leopoldo 40614 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18.662 12 hs	Diurno Ricardo Vieira 69.823 12 hs
29	30					
Diurno Renan Santana 206.156 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18.662 12 hs					
						12 HRS
						6 HRS
						Noturno

 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES		 biomeditech
	PERÍODO: 01/11/2020 a 30/11/2020	DATA DE ENTREGA: 10/12/2020	

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)

	RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES		
	PERÍODO: 01/11/2020 a 30/11/2020	DATA DE ENTREGA: 10/12/2020	

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

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