

RELATÓRIO DE TOTALIZAÇÕES OUTUBRO / 2020

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

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Atibaia, Novembro 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 Outubro 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	MÉDIA	ACUMULADO
OPERACIONAIS					
Atendimentos					
Atendimentos Totais	7.500	3.897	5.861	4.879	9.758
Atendimento Médio por Dia	250	128	192		
LEITOS					
Sala de Observação	12	12	12		
Quarto Individual de Curta Duração	2	2	2		
LEITOS	80%	53,01	63,93		
Leitos de Observação (pacientes)		194	234		
Atendimentos por Especialidade					
Clínica Geral		3.319	4.995	4.157	8.314
Clínica Pediátrica		578	866	722	1.444
Atendimentos por Sexo					
Masculino		1.950	2.928	2.439	4.878
Feminino		1.947	2.933	2.440	4.880
Atendimentos por Dia da Semana					
Domingo		464	658	561	1.122
Segunda-feira		637	917	777	1.554
Terça-feira		600	835	718	1.435
Quarta-feira		634	813	724	1.447
Quinta-feira		584	924	754	1.508
Sexta-feira		495	868	682	1.363
Sábado		483	846	665	1.329
Atendimentos por Faixa Etária					
Até 1 ano		151	235	193	386
2 a 5 anos		174	226	200	400
6 a 12 anos		200	313	257	513
13 a 17 anos		155	265	210	420
18 a 25 anos		658	978	818	1.636
26 a 30 anos		359	547	453	906
31 a 40 anos		664	1.002	833	1.666
41 a 50 anos		544	845	695	1.389
51 a 60 anos		429	604	517	1.033
Mais de 60 anos		563	846	705	1.409
% Atendimentos Classificados					
		99,69%	98,86%	99%	99%
Classificação de Risco (quant.)					
Vermelho		8	5	7	13
Laranja		112	243	178	355
Amarelo		686	926	806	1.612
Verde		2.951	4.398	3.675	7.349
Azul		72	89	81	161
Branco		56	133	95	189
Classificação de Risco (%)					
Vermelho		0,21%	0,09%	0%	0%
Laranja		2,88%	4,19%	4%	4%
Amarelo		17,66%	15,98%	17%	17%
Verde		75,96%	75,91%	76%	76%
Azul		1,85%	1,54%	2%	2%
Branco		1,44%	2,30%	2%	2%
Óbitos					
		1	0	1	1

	Meta P.O.	SET/20	OUT/20	MÉDIA	ACUMULADO
SADT					
Laboratório		2.337	1.736	2.037	4.073
Total de Exames Realizados	2.000	1.968	1.730	1.849	3.698
Exames Ocupacionais		369	6	188	375
Média de Exames Laboratório Por Consulta		0,51	0,30	0,40	
Eletrocardiograma	150	149	182	166	331
Radiologia		955	1.236	1.096	2.191
Total de Exames Realizados	1.350	955	1.236	1.096	2.191
Média de RX por Consulta		0,25	0,21	0,23	
SERVIÇOS DE APOIO					
Nutrição e Dietética					
Refeições Sevidas Por Tipo		54	61	58	115
Lanche		54	61	58	115
Média Diária		2	2	0,16	0,31
Refeições Servidas P/ Comensal		54	61	58	115
Pacientes		54	61	58	115
Média Diária		2	2	0,16	0,31
Higiene					
Total Coleta de Resíduos (em kg)					
Infectante		261,00	335,35	298,18	596,35
Lavanderia					
Roupas Lavadas (em kg)		729,870	976,950	853,41	1.706,82
Manutenção					
Consumo de Gases Medicinais		841	0	421	841
Oxigênio Líquido (em m³)		841	0	421	841
Oxigênio Gasoso (em m³)		0	0	0	0
Nitrogênio (em m³)		0	0	0	0
Óxido Nitroso		0	0	0	0
Recursos Humanos					
Total de pessoal Geral		61	63	62	
Total de Pessoal Ativo CLT		61	63	62	
Total de pessoal admitido no mês		61	5	33	
Total de pessoal demitido no mês		0	3	2	
Afastamento		0	0	0	
Total de Pessoal Contratado CLT por Setor		61	63	62	
Administração		3	3	3	
Assistente Social		1	1	1	
Aux.Farmácia		3	3	3	
Enfermeiros		9	8	9	
Farmacêutico		5	5	5	
Limpeza e higiene		7	7	7	
Manutenção		1	1	1	
Recepção		8	10	9	
SND		0	0	0	
Téc. Enfermagem		24	25	25	
Índice de absenteísmo		0,09%	1,28%	0,69%	
Horas trabalhadas no mês		11.050	11.276	11.163	22.326
Horas ausentes		61	144	103	205
Índice de Rotatividade de Pessoal		0,00%	6,56%	3,28%	

CUSTOS

OPERACIONAIS

CÓD.	CENTRO DE CUSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	TOTAL NO ANO
6	ALIMENTOS	R\$ -	R\$ 4.418,87	R\$ 4.418,87
7	APOIO ADMINISTRATIVO PJ	R\$ -	R\$ 775,67	R\$ 775,67
2	AUXÍLIO /VALE TRANSPORTE	R\$ 897,03	R\$ 1.441,72	R\$ 2.338,75
7	CAPACITAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CESTA BÁSICA (DISSÍDIO COLETIVO)	R\$ -	R\$ 7.965,00	R\$ 7.965,00
7	COFINS/PIS/CSLL S/ SERVIÇO PJ	R\$ -	R\$ 7.813,44	R\$ 7.813,44
7	COLETA DE RESÍDUOS PJ	R\$ -	R\$ 23.061,22	R\$ 23.061,22
7	CONFECÇÃO DE CARIMBOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	CONTABILIDADE E AUDITORIA PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CONTRIBUIÇÕES DE EMPREGADOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CONVÊNIO ODONTOLÓGICO (CONSIGNADO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DEDETIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
3	DESPESAS DE VIAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DIRETOR TÉCNICO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	ENGENHARIA CLÍNICA PJ	R\$ -	R\$ 4.400,00	R\$ 4.400,00
1	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS	R\$ -	R\$ 27.620,84	R\$ 27.620,84
2	FÉRIAS PECÚNIA E 1/3 FÉRIAS (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	FGTS - FUNDO DE GARANTIA	R\$ -	R\$ 9.321,87	R\$ 9.321,87
2	FGTS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	FILMES PARA RAIOS X	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
4	FINANCEIRA	R\$ -	R\$ 771,23	R\$ 771,23
2	GRRF/FGTS RESCISÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	HIGIENE E LIMPEZA	R\$ -	R\$ 1.894,46	R\$ 1.894,46
6	IMPRESSOS E MATERIAIS EXPEDIENTE	R\$ -	R\$ 2.497,21	R\$ 2.497,21
2	INSS EMPREGADOS (ISENÇÃO CEBAS)	R\$ -	R\$ 9.483,92	R\$ 9.483,92
2	INSS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	INSS S/ SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ 13º SALARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ PROVENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	IRRF S/SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ 2.520,46	R\$ 2.520,46
7	ISS S/SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ 31,91	R\$ 31,91
7	LAVANDERIA PJ	R\$ -	R\$ 2.919,48	R\$ 2.919,48
7	LIMPEZA DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PJ	R\$ -	R\$ 8.584,28	R\$ 8.584,28
7	LOCAÇÃO DE SOFTWARE PJ	R\$ -	R\$ 2.920,87	R\$ 2.920,87
7	LOCAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00

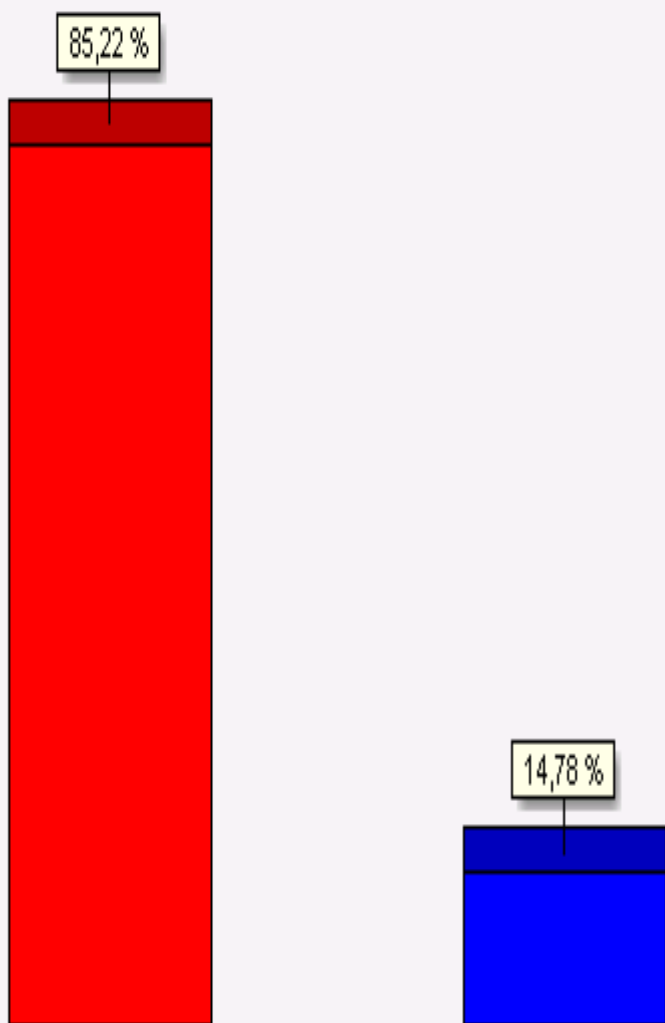
CÓD.	CENTRO DE CUSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	TOTAL NO ANO
7	MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ 3.913,33	R\$ 3.913,33
1	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MATERIAIS DE REPAROS/CONSTRUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES	R\$ -	R\$ 31.702,84	R\$ 31.702,84
6	MATERIAIS P/ DEDETIZAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ 38.463,99	R\$ 38.463,99
1	MÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	PENSÃO ALIMENTÍCIA (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	PLANTONISTAS PRESENCIAIS PJ	R\$ -	R\$ 174.458,48	R\$ 174.458,48
7	RAIOS X	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	RECRUTAMENTO, SELEÇÃO E AVALIAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	REMUNERAÇÕES CLT (FUNCIONÁRIOS)	R\$ -	R\$ 107.408,39	R\$ 107.408,39
5	REPARO EM IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	RESCISÃO CONTRATUAL - TRCT (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	SEGURANÇA PREVENTIVA	R\$ -	R\$ 11.393,66	R\$ 11.393,66
7	SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	SERVIÇOS MÉDICOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO TI	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	TELEFONE E INTERNET	R\$ 37,90	R\$ 808,57	R\$ 846,47
6	UNIFORMES E CRACHÁS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	UTENSÍLIOS DE COZINHA	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
DESPESAS TOTAIS		R\$ 934,93	R\$ 486.591,71	R\$ 487.526,64

ANÁLISES

GRÁFICAS

Atendimentos p/especialidade

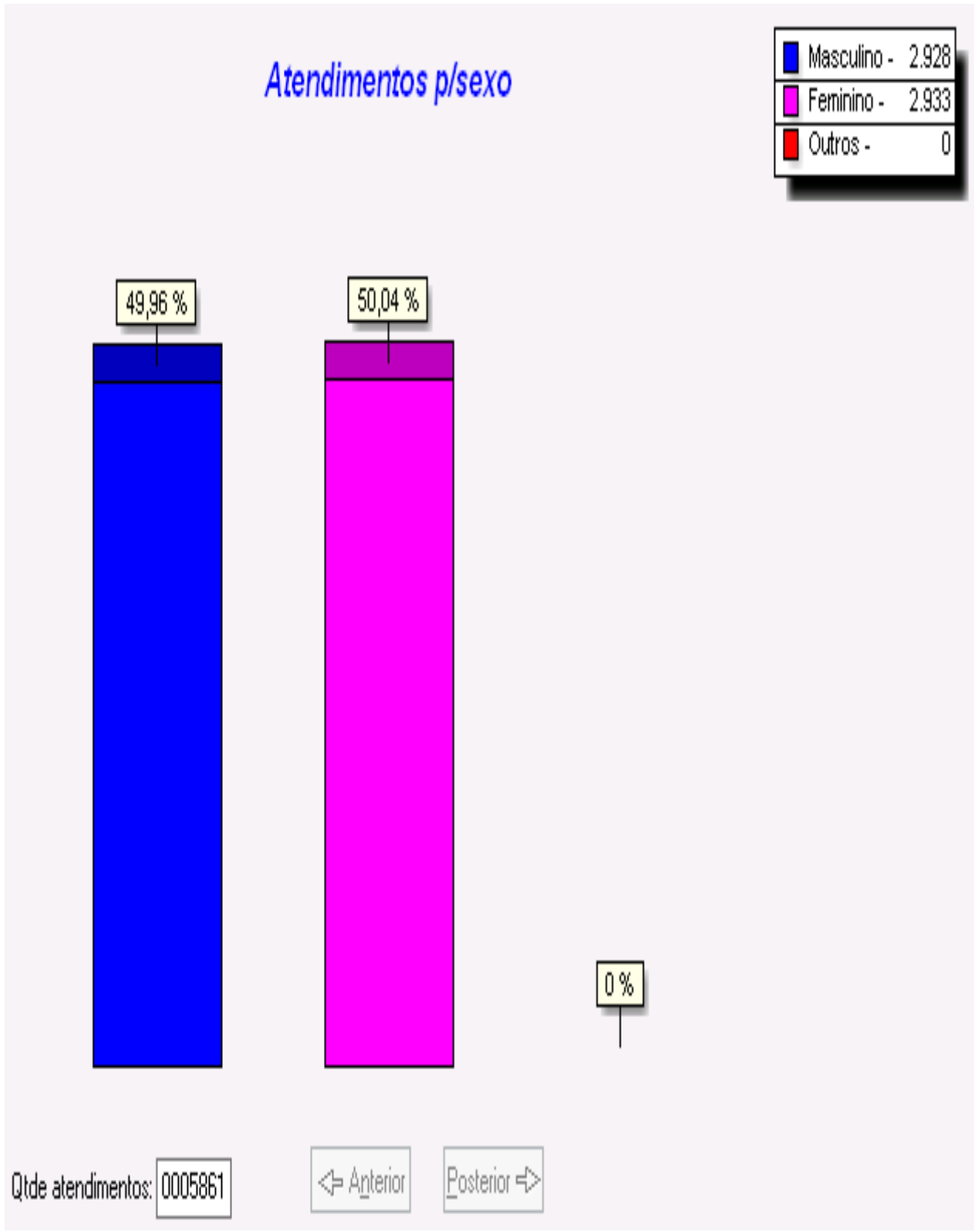
Clínica Geral	-	4.995
Pediatria	-	866



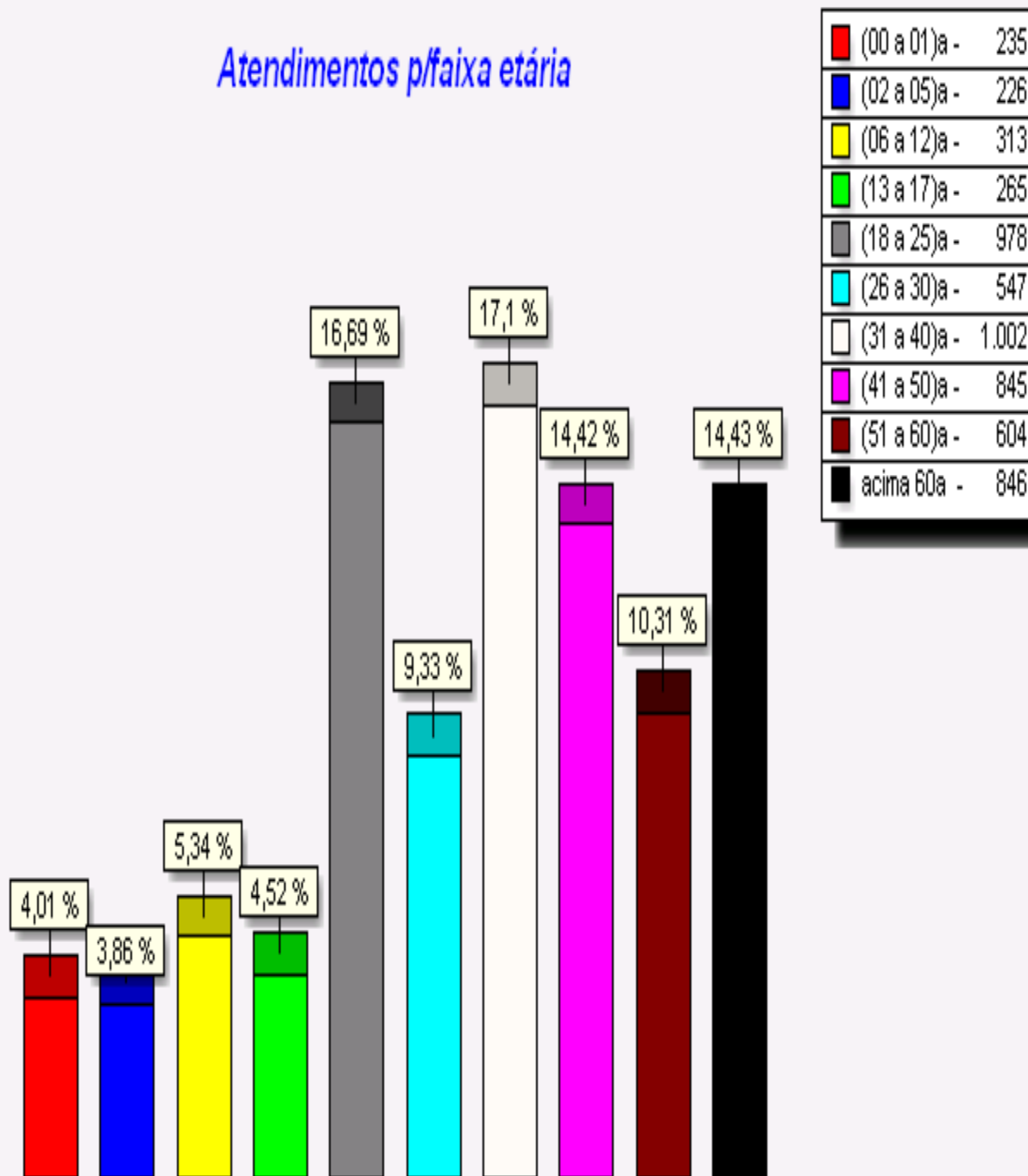
Qtde atendimentos: 0005861

Anterior

Posterior



Atendimentos p/faixa etária

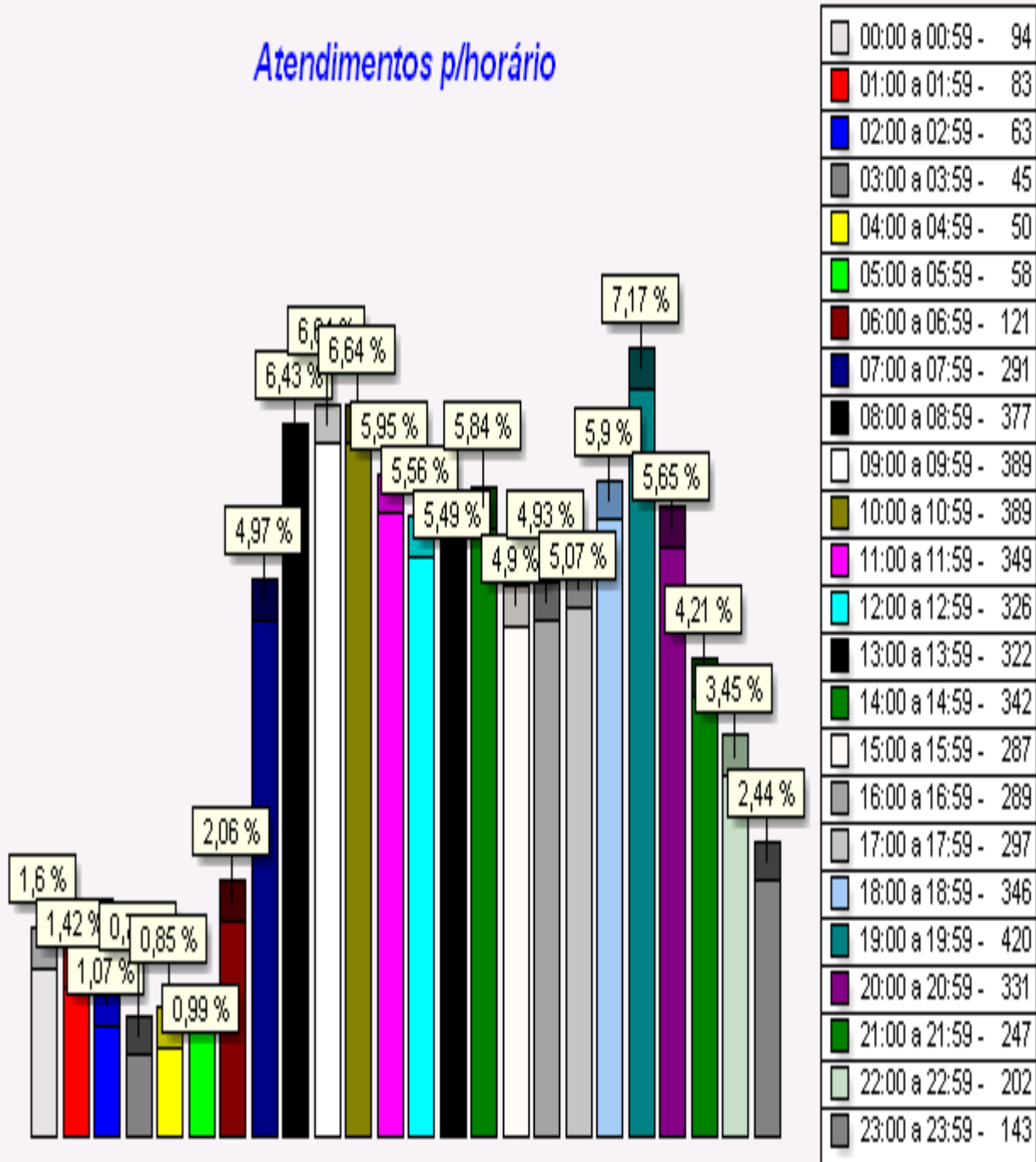


Qtde atendimentos: 0005861

↳ Anterior

Posterior ⇨

Atendimentos p/horário

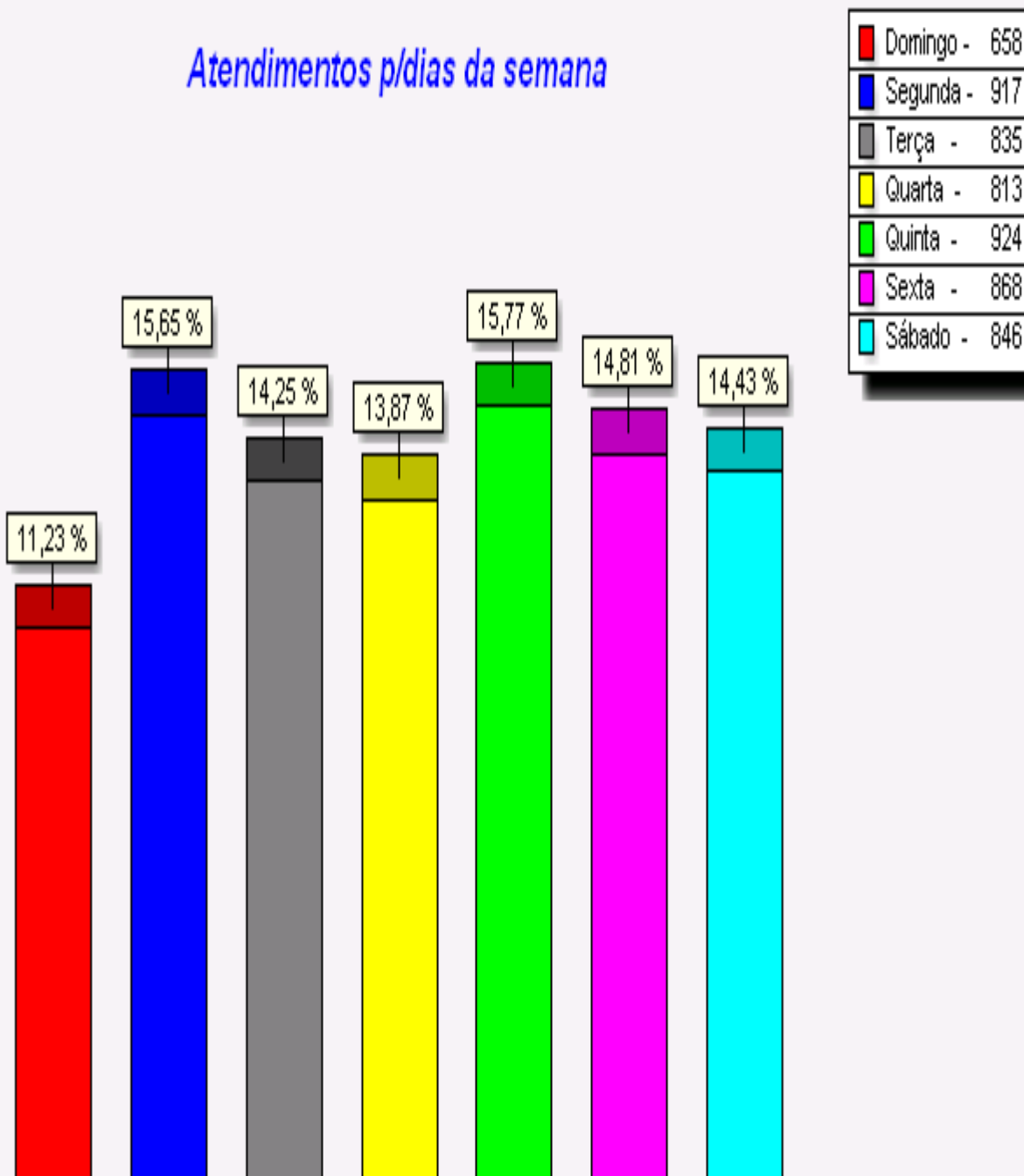


Qtde atendimentos: 0005861

Anterior

Posterior

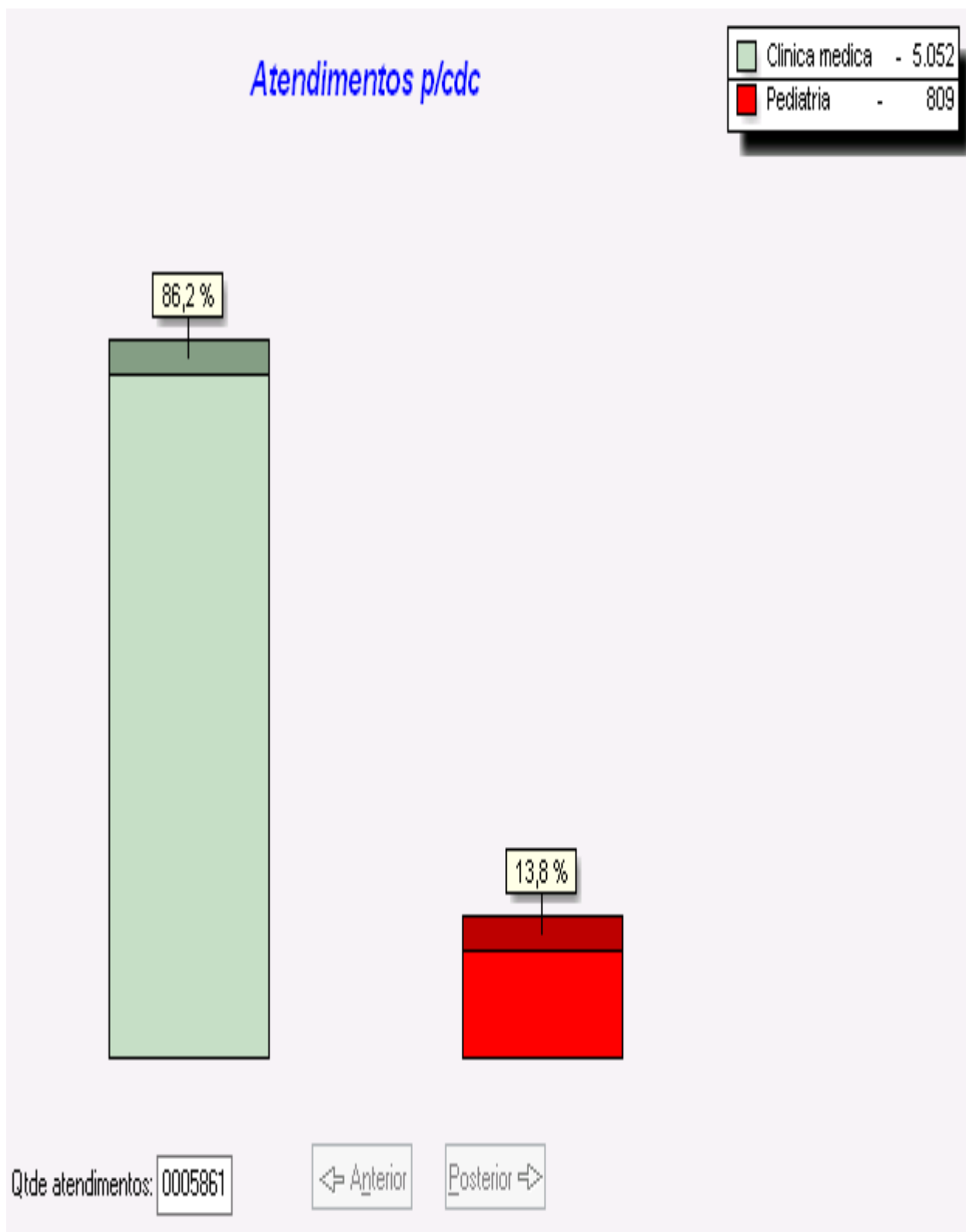
Atendimentos p/dias da semana



Qtde atendimentos: 0005861

Anterior

Posterior



RELATÓRIO POR PRODUÇÃO INDIVIDUAL

CRM		Nome do Medico	Qtde
-----Spdata-----			
Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Estat. p/med. p/reg.		Pag: 001	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H			
Emitido em: 12/11/2020 as 09:40		Periodo: 01/10/2020 as 00:00 a 31/10/2020 as 23:59	

086670	AMERICO MASSATOSHI ETO	1202	
166542	ANDRE BRAJÃO ROMÃO	251	
197980	ANDRÉA CALDAS COSTA DE SÁ	97	
155114	DELSON LUIS ESTEVES SANCHES	361	
123691	DIRCEU AMILTON MÜLLER	39	
215034	FERNANDO UVINHA	39	
157660	GABRIELA RODRIGUES PORTO COELHO	268	
201234	HIURY ALAN CAMILO CAIXETA	57	
208727	JOSE DANÚBIO TAVARES DE SOUZA	57	
018622	JOSÉ FERNANDES RIBEIRO	168	
201356	JOSÉ GERALDO CARDOSO JUNIOR	75	
040614	JOSE LEOPOLDO LIMA MOREIRA	61	
155234	KLEBER LEILSSON DOS SANTOS	326	
168579	LECIANA SANCHES GIOLITO	557	
206120	LUANA SERRETO PESSOA BARBOSA	207	
206128	MARIA HELENA DE SA LIMA	145	
131008	MAYCON MAXIMINO DA SILVA	238	
180906	MIRELLA PATRICIA MELLO DE CARVALHO	47	
209467	RAPHAEL ARENAS PÉCORÁ	206	
206156	RENAN AFONSO SANTANA	791	
069823	RICARDO VIEIRA DA SILVA	333	
157110	RODRIGO DE OLIVEIRA MELLO	28	
205491	TALITA MARIA MARCAL HERNANDES	77	
000019	UPA PORTE II 24H JD CEREJEIRAS	231	
		Quantidade de atendimentos:	5861

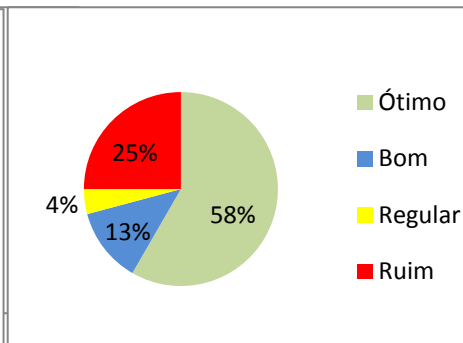
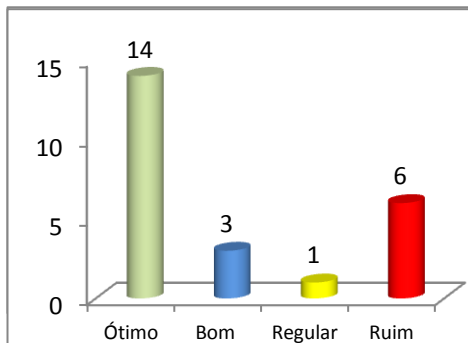
SERVIÇO SOCIAL

Encaminhamentos	QTD
Atendimento social com orientações p/ procurar a rede de serviços socioassistenciais.	28
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	51
Atendimento social ao paciente na ala de observação	05
Encaminhamentos p/ a casa de passagem	00
Encaminhamentos p/ o centro POP	00
Encaminhamentos p/ o conselho tutelar	04
Encaminhamentos p/ o Caps c/ articulação do setor de serviço social	02
Encaminhamentos p/ AME pelo setor de serviço c/ guia médica	00
Encaminhamento p/ UBS (atenção básica)	15
Encaminhamento p/ Centro de Referência Especializado da Assistência Social (CREAS)	02
Encaminhamento p/ Ambulatório de Saúde Mental Infante Juvenil	00
Encaminhamento p/ Centro de Referência da Assistência Social (CRAS)	03
Encaminhamento p/ Segurança Alimentar	01
Denúncias de evasão p/ o conselho tutelar	01
Pacientes com alta médica da observação para a residência	157
Transferência para a Santa Casa de pacientes (adultos e idosos)	35
Transferência para a Santa Casa de pacientes (crianças)	08
Transferência para HUSF	06
Transferência p/ Hospital HC Campinas	01
Transferência p/ Santa Casa de Bragança Paulista	02
Óbito no mês de Dezembro	00

SATISFAÇÃO DA QUALIDADE DO SERVIÇO

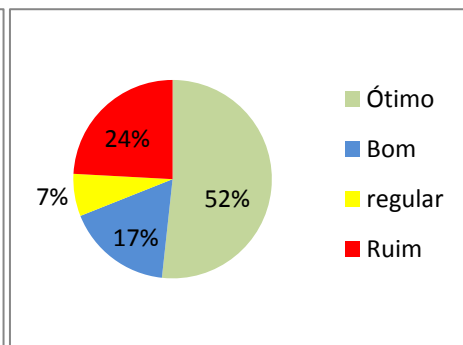
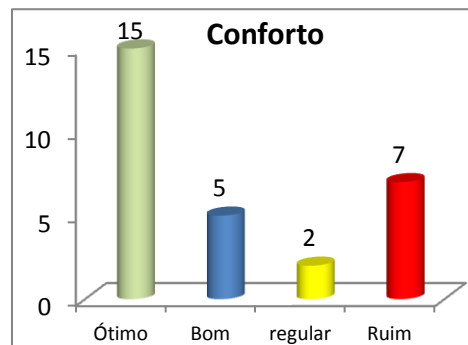
Avaliação Geral

Av. Geral	9	100%
Ótimo	3	33%
Bom	1	11%
Regular	1	11%
Ruim	4	44%

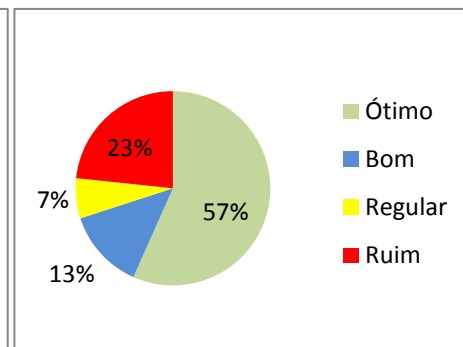
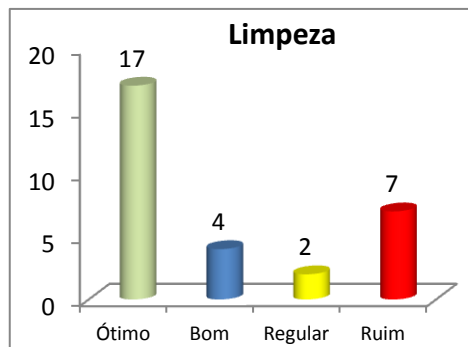


Ambiente

Av. Geral	14	100%
Ótimo	6	43%
Bom	1	7%
Regular	3	21%
Ruim	4	29%

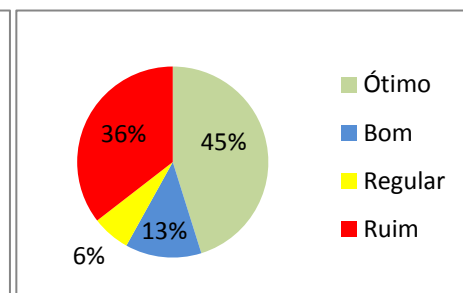
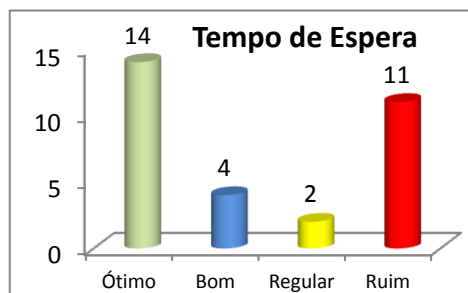


Av. Geral	14	100%
Ótimo	6	43%
Bom	3	21%
Regular	1	7%
Ruim	4	29%



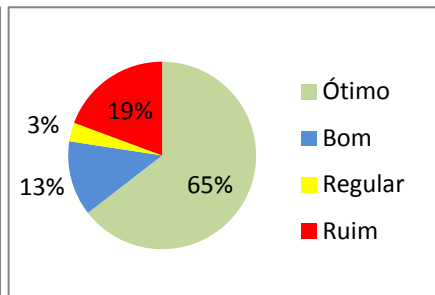
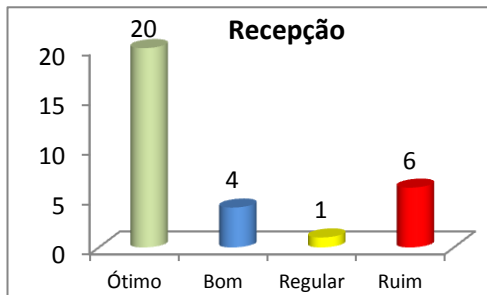
Tempo de Espera para o Atendimento

Av. Geral	14	100%
Ótimo	6	43%
Bom	1	7%
Regular	0	0%
Ruim	7	50%

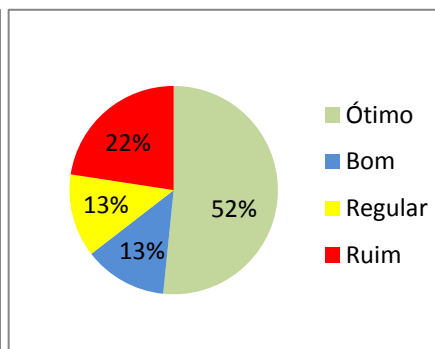
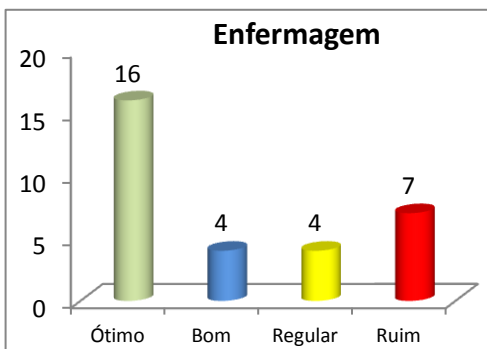


Atendimento

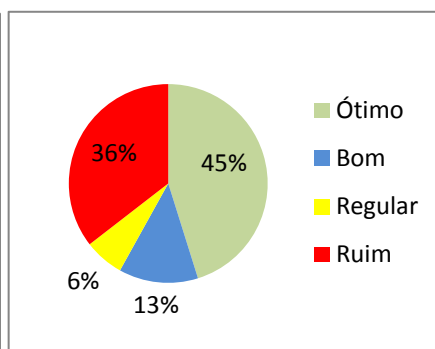
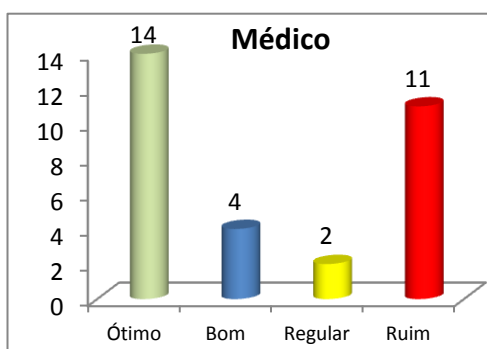
Av. Geral	13	100%
Ótimo	9	69%
Bom	2	15%
Regular	1	8%
Ruim	1	8%



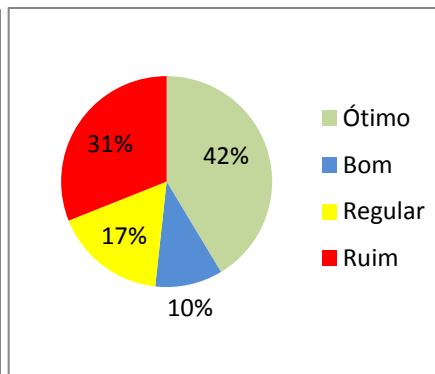
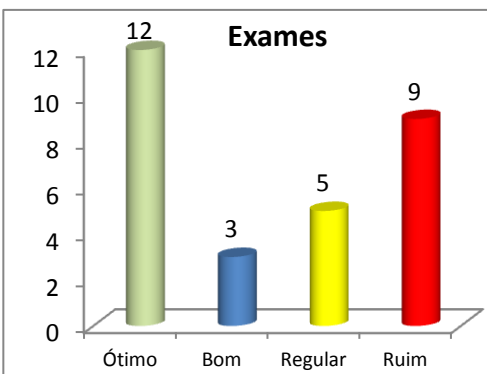
Av. Geral	14	100%
Ótimo	6	43%
Bom	1	7%
Regular	0	0%
Ruim	7	50%



Av. Geral	13	100%
Ótimo	4	31%
Bom	1	8%
Regular	0	0%
Ruim	8	62%

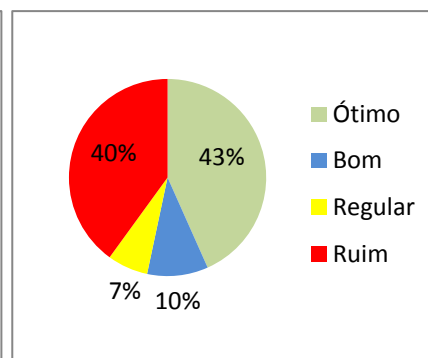
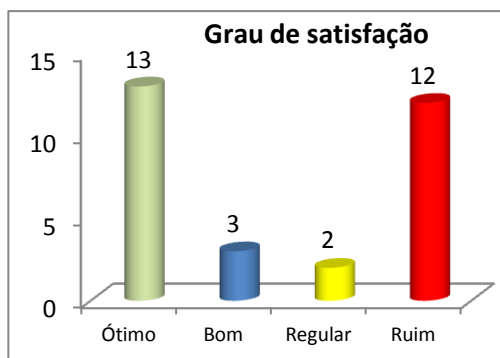


Av. Geral	14	100%
Ótimo	6	43%
Bom	3	21%
Regular	0	0%
Ruim	5	36%



Qual o grau de satisfação, em relação a solução do seu problema de saúde nesta unidade?

Av. Geral	15	100%
Ótimo	5	33%
Bom	2	13%
Regular	1	7%
Ruim	7	47%



ANEXOS



Data e Hora Emissão:12/11/2020 09:50:39

Periodo:01/10/2020a 31/10/2020

Página: 1

CID	Descrição	Quantidade
N512	BALANITE EM DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
P375	CANDIDIASE NEONATAL	1
B379	CANDIDIASE NAO ESPECIFICADA	1
N202	CALCULOSE DO RIM COM CALCULO DO URETER	1
B269	CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA] SEM COMPLICAÇÕES	1
K292	GASTRITE ALCOOLICA	1
K299	GASTRODUODENITE, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
K85	PANCREATITE AGUDA	1
B829	PARASITOSE INTESTINAL NAO ESPECIFICADA	1
M540	PANICULITE ATINGINDO REGIOES DO PESCOCO E DO DORSO	1
I479	TAQUICARDIA PAROXISTICA NAO ESPECIFICADA	1
I839	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES SEM ULCERA OU INFLAMACAO	1
L020	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA FACE	1
L021	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO PESCOCO	1
O060	ABORTO NAO ESPECIFICADO - INCOMPLETO, COMPLICADO POR INFEC. DO TRATO	1
I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU	1
L038	CELULITE DE OUTROS LOCAIS	1
H601	CELULITE DO OUVIDO EXTERNO	1
G441	CEFALEIA VASCULAR, NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
H192	CERATITE E CERATOCONJUNTIVITE EM OUTRAS DOENCAS INFECCIOSAS E	1
K042	DEGENERACAO DA POLPA	1
L211	DERMATITE SEBORREICA INFANTIL	1
M954	DEFORMIDADE ADQUIRIDA DO TORAX E DAS COSTELAS	1
B001	DERMATITE VESICULAR DEVIDO AO VIRUS DO HERPES	1
F050	DELIRIUM NAO SUPERPOSTO A UMA DEMENCIA, ASSIM DESCRITO	1
L239	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	1
L259	DERMATITE DE CONTATO NAO ESPECIFICADA, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	1
B002	GENGIVOESTOMATITE E FARINGOAMIGDALITE DEVIDA AO VIRUS DO HERPES	1
R041	HEMORRAGIA DA GARGANTA	1
I845	HEMORROIDAS EXTERNAS SEM COMPLICAÇÃO	1
I842	HEMORROIDAS INTERNAS SEM COMPLICAÇÕES	1
K429	HERNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA	1
K461	HERNIA ABDOMINAL NAO ESPECIFICADA COM GANGRENA	1
I849	HEMORROIDAS SEM COMPLICAÇÕES, NAO ESPECIFICADAS	1
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
N029	HEMATURIA RECIDIVANTE E PERSISTENTE - NAO ESPECIFICADA	1
K469	HERNIA ABDOMINAL NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA	1
M759	LESAO NAO ESPECIFICADA DO OMBRO	1
D259	LEIOMIOMA DO UTERO, NAO ESPECIFICADO	1
A879	MENINGITE VIRAL NAO ESPECIFICADA	1
N920	MENSTRUACAO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO REGULAR	1
R450	NERVOSISMO	1
D304	NEOPLASIA BENIGNA DA URETRA	1

Data e Hora Emissão:12/11/2020 09:50:40

Periodo:01/10/2020a 31/10/2020

Página: 2

CID	Descrição	Quantidade
C229	NEOPLASIA MALIGNA DO FIGADO, NAO ESPECIFICADA	1
D236	NEOPLASIA BENIGNA DA PELE DOS MEMBROS SUPERIORES, INCLUINDO O OMBRO	1
B854	PEDICULOSE E FTIRIASE MISTA	1
K081	PERDA DE DENTES DEVIDA A ACIDENTE, EXTRACAO OU A DOENCAS PERIODONTAIS	1
R33	RETENCAO URINARIA	1
F430	REACAO AGUDA AO STRESS	1
R54	SENILIDADE	1
I694	SEQUELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NAO ESPECIFICADO COMO	1
M766	TENDINITE AQUILEANA	1
L609	AFECCOES DAS UNHAS, NAO ESPECIFICADAS	1
L628	AFECCOES DAS UNHAS EM OUTRAS DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
R230	CIANOSE	1
L720	CISTO EPIDERMICO	1
N304	CISTITE POR RADIACAO	1
N830	CISTO FOLICULAR DO OVARIO	1
L050	CISTO PILONIDAL COM ABSCESSO	1
H832	DISFUNCAO DO LABIRINTO	1
N946	DISMENORREIA NAO ESPECIFICADA	1
F932	DISTURBIO DE ANSIEDADE SOCIAL DA INFANCIA	1
E112	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES RENAIAS	1
E106	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM OUTRAS COMPLICAÇÕES	1
K600	FISSURA ANAL AGUDA	1
M722	FIBROMATOSE DA FASCIA PLANTAR	1
I950	HIPOTENSAO IDIOPATICA	1
N40	HIPERPLASIA DA PROSTATA	1
I952	HIPOTENSAO DEVIDA A DROGAS	1
L043	LINFADENITE AGUDA DE MEMBRO INFERIOR	1
L040	LINFADENITE AGUDA DE FACE, CABECA E PESCOCO	1
B870	MIASE CUTANEA	1
B49	MICOSE NAO ESPECIFICADA	1
R12	PIROSE	1
M531	SINDROME CERVICOBRAQUIAL	1
G560	SINDROME DO TUNEL DO CARPO	1
N943	SINDROME DE TENSAO PRE-MENSTRUAL	1
J329	SINUSITE CRONICA NAO ESPECIFICADA	1
H82	SINDROMES VERTIGINOSAS EM DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
B354	TINHA DO CORPO	1
R456	VIOLENCIA FISICA	1
R234	ALTERACOES NA TEXTURA DA PELE	1
R14	FLATULENCIA E AFECCOES CORRELATAS	1
I846	PLICOMAS HEMORROIDARIOS RESIDUAIS	1
H160	ULCERA DE CORNEA	1
I828	EMBOLIA E TROMBOSE DE OUTRAS VEIAS ESPECIFICADAS	1

CID	Descrição	Quantidade
R34	ANURIA E OLIGURIA	1
I719	ANEURISMA AORTICO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA, SEM MENCAO DE	1
O85	INFECCAO PUERPERAL	1
F510	INSONIA NAO-ORGANICA	1
I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR ESQUERDA	1
A560	INFECCOES POR CLAMIDIAS DO TRATO GENITURINARIO INFERIOR	1
A491	INFECCAO ESTREPTOCOCICA DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	1
J108	INFLUENZA COM OUTRAS MANIFESTACOES, DEVIDA A OUTRO VIRUS DA INFLUENZA	1
A541	INFECCAO GONOCOCICA DO TRATO GENITUR. INFERIOR, COM ABSCESSO	1
F445	CONVULSOES DISSOCIATIVAS	1
B309	CONJUNTIVITE VIRAL NAO ESPECIFICADA	1
K519	COLITE ULCERATIVA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
S001	CONTUSAO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	1
K210	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO COM ESOFAGITE	1
I129	DOENCA RENAL HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA RENAL	1
A64	DOENCAS SEXUALMENTE TRANSMITIDAS, NAO ESPECIFICADAS	1
K571	DOENCA DIVERTICULAR DO INTESTINO DELGADO SEM PERFURACAO OU ABSCESSO	1
B573	DOENCA DE CHAGAS (CRONICA) COM COMPROMETIMENTO DO APARELHO DIGESTIVO	1
I110	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA COM INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)	1
J440	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA COM INFECCAO RESPIRATORIA AGUDA DO	1
M179	GONARTROSE NAO ESPECIFICADA	1
R066	SOLUCO	1
M436	TORCICOLO	1
N44	TORCAO DO TESTICULO	1
M771	EPICONDILITE LATERAL	1
G409	EPILEPSIA, NAO ESPECIFICADA	1
M199	ARTROSE NAO ESPECIFICADA	1
M089	ARTRITE JUVENIL NAO ESPECIFICADA	1
J42	BRONQUITE CRONICA NAO ESPECIFICADA	1
J210	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	1
L081	ERITRASMA	1
N391	PROTEINURIA PERSISTENTE NAO ESPECIFICADA	1
N61	TRANSTORNOS INFLAMATORIOS DA MAMA	1
H939	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO OUVIDO	1
K076	TRANSTORNOS DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	1
N259	TRANSTORNOS RESULTANTE DE FUNCAO TUBULAR ALTERADA	1
F410	TRANSTORNO DE PANICO [ANSIEDADE PAROXISTICA EPISODICA]	1
F140	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAINA - INTOXICACAO AGUDA	1
F69	TRANSTORNO DA PERSONALIDADE E DO COMPORTAMENTO DO ADULTO, NAO	1
F112	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO DE OPIACEOS - SINDROME DE	1
K069	TRANSTORNO DA GENGIVA E DO REBORDO ALVEOLAR SEM DENTES SEM OUTRA	1
K089	TRANSTORNO DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE SUSTENTACAO, SEM OUTRA	1
F989	TRANSTORNOS COMPORTAM. E EMOCIONAIS N ESPECIF. COM INICIO HABITUALMENTE	1

Data e Hora Emissão:12/11/2020 09:50:40

Periodo:01/10/2020a 31/10/2020

Página: 4

CID	Descrição	Quantidade
F199	TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MULT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - TRANST.	1
F107	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - TRANST. PSICOT.	1
L501	URTICARIA IDIOPATICA	1
J458	ASMA MISTA	1
J451	ASMA NAO-ALERGICA	1
B779	ASCARIDIASE NAO ESPECIFICADA	1
F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES	1
M939	OSTEOCONDROPATIAS, NAO ESPECIFICADA	1
F29	PSICOSE NAO-ORGANICA NAO ESPECIFICADA	1
H650	OTITE MEDIA AGUDA SEROSA	1
H605	OTITE EXTERNA AGUDA NAO-INFECCIOSA	1
H670	OTITE MEDIA EM DOENCAS BACTERIANAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
N342	OUTRAS URETRITES	1
E161	OUTRA HIPOGLICEMIA	1
A35	OUTROS TIPOS DE TETANO	1
J128	OUTRAS PNEUMONIAS VIRAIS	1
L282	OUTRAS FORMAS DE PRURIGO	1
L408	OUTRAS FORMAS DE PSORIASIS	1
G438	OUTRAS FORMAS DE ENXAQUECA	1
M707	OUTRAS BURSITES DO QUADRIL	1
H102	OUTRAS CONJUNTIVITES AGUDAS	1
B488	OUTRAS MICOSES ESPECIFICADAS	1
L308	OUTRAS DERMATITES ESPECIFICADAS	1
A514	OUTRAS FORMAS DE SIFILIS SECUNDARIA	1
N368	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA URETRA	1
A527	OUTRAS FORMAS DE SIFILIS TARDIA SINTOMATICA	1
K137	OUTRAS LESOES E AS NAO ESPECIFICADAS DA MUCOSA ORAL	1
L988	OUTRAS AFECÇÕES ESPECIFICADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	1
K528	OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES ESPECIFICADAS, NAO-INFECCIOSAS	1
F233	OUTROS TRANSTORNOS PSICOTICOS AGUDOS, ESSENCIALMENTE DELIRANTES	1
L728	OUTRAS FORMAS DE CISTOS FOLICULARES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	1
K088	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DOS DENTES E DAS ESTRUTURAS DE	1
J068	OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES DE LOCALIZACOES	1
N291	OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER EM DOENCAS INFECCIOSAS E	1
K040	PULPITE	1
L550	QUEIMADURA SOLAR DE PRIMEIRO GRAU	1
R229	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO NAO ESPECIFICADAS, LOCALIZADAS	1
R223	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO LOCALIZADAS DE MEMBRO SUPERIOR	1
R224	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO LOCALIZADAS NO MEMBRO INFERIOR	1
N762	VULVITE AGUDA	1
T672	CAIBRAS DEVIDAS AO CALOR	1
V99	ACIDENTE DE TRANSPORTE NAO ESPECIFICADO	1
Z714	ACONSELHAMENTO E SUPERVISAO PARA ABUSO DE ALCOOL	1

Data e Hora Emissão:12/11/2020 09:50:40

Período:01/10/2020 a 31/10/2020

Página: 5

CID	Descrição	Quantidade
T783	EDEMA ANGIONEUROTICO	1
S711	FERIMENTO DA COXA	1
S410	FERIMENTO DO OMBRO	1
S013	FERIMENTO DO OUVIDO	1
S710	FERIMENTO DO QUADRIL	1
S510	FERIMENTO DO COTOVELO	1
S910	FERIMENTO DO TORNOZELO	1
S611	FERIMENTO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	1
S011	FERIMENTO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	1
T111	FERIMENTO DO MEMBRO SUPERIOR, NIVEL NAO ESPECIFICADO	1
B027	HERPES ZOSTER DISSEMINADO	1
V899	PESSOA TRAUM. EM ACID. COM UM VEICULO NAO ESPECIFICADO	1
W453	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA PELE - AREA PARA A	1
Y845	REACAO ANORMAL EM PACIENTE/COMPL. TARDIA, CAUSADAS POR COLOCACAO DE	1
T920	SEQUELAS DE FERIMENTO DO MEMBRO SUPERIOR	1
T980	SEQUELAS DOS EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO ATRAVES DE	1
Y571	EFEITOS ADVERSOS DE LIPOTROPICOS	1
T519	EFEITO TOXICO DE ALCOOL NAO ESPECIFICADO	1
T887	EFEITO ADVERSO NAO ESPECIFICADO DE DROGA OU MEDICAMENTO	1
Y040	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - RESIDENCIA	1
X859	AGRESSAO POR MEIO DE DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. - LOCAL NAO	1
X999	AGRESSAO POR MEIO DE OBJETO CORTANTE OU PENETRANTE - LOCAL NAO	1
V199	CICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO	1
S136	DISTENSAO E ENTORSE DE ARTICUL. E DE LIGAM. DE OUTRAS LOCALIZ. E DAS NAO	1
M8880	HIBERNOMA (D17.-)	1
Y905	ALCOOLEMIA DE 100-119 MG/100ML	1
L97X	ULCERA DE PERNA	1
S383	AMPUTACAO TRAUMATICA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO	1
S434	ENTORSE E DISTENSAO DE ARTICULACAO DO OMBRO	1
S234	ENTORSE E DISTENSAO DAS COSTELAS E DO ESTERNO	1
S100	CONTUSAO DA GARGANTA	1
S500	CONTUSAO DO COTOVELO	1
T171	CORPO ESTRANHO NA NARINA	1
T172	CORPO ESTRANHO NA FARINGE	1
X220	CONTATO C/ESCORPIOES - RESIDENCIA	1
T183	CORPO ESTRANHO NO INTESTINO DELGADO	1
X230	CONTATO C/ABELHAS, VESPAS E VESPOES - RESIDENCIA	1
T269	CORROSAO DO OLHO E ANEXOS, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
T830	COMPLICACAO MECANICA DE CATETER (DE DEMORA) URINARIO	1
T188	CORPO ESTRANHO EM OUTRAS PARTES E PARTES MULTIPLAS DO APARELHO	1
T178	CORPO ESTRANHO EM OUTRAS PARTES E PARTES MULTIPLAS DO TRATO	1
T158	CORPO ESTRANHO EM OUTROS LOCAIS E EM LOCAIS MULTIPLOS DA PARTE EXTERNA	1
W545	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	1

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão: 12/11/2020 09:50:40

Período: 01/10/2020 a 31/10/2020

Página: 6

CID	Descrição	Quantidade
W571	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - HABITACAO COLETIVA	1
W578	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - OUTROS LOCAIS	1
W573	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - AREA PARA A	1
V289	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM COLISAO - MOTOCICL N	1
S924	FRATURA DO HALUX	1
S223	FRATURA DE COSTELA	1
S626	FRATURA DE OUTROS DEDOS	1
S824	FRATURA DO PERONIO [FIBULA]	1
S525	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	1
S422	FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO UMEMO	1
S448	TRAUMATISMO DE OUTROS NERVOS AO NIVEL DO OMBRO E DO BRACO	1
T139	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DO MEMBRO INFERIOR, NIVEL NAO ESPECIFICADO	1
S967	TRAUMATISMO DE MULTIPLOS MUSCULOS E TENDONES AO NIVEL DO TORNOZELO E DO	1
S469	TRAUMATISMO DE MUSCULO E TENDAO NAO ESPECIFICADO AO NIVEL DO OMBRO E	1
X677	AUTO-INTOXICACAO INTENCIONAL POR OUTROS GASES E VAPORES - FAZENDA	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
X656	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREAS INDUSTRIAIS E EM	1
X698	AUTO-INTOX POR EXPOS INTENC PROD QUIM/SUBST NOC N ESPEC - OUTROS LOCAIS	1
X641	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E N ESPEC. - HABITACAO	1
Z436	CUIDADOS A OUTROS ORIFICIOS ARTIFICIAIS DAS VIAS URINARIAS	1
S630	LUXACAO DO PUNHO	1
S430	LUXACAO DA ARTICULACAO DO OMBRO	1
S930	LUXACAO DA ARTICULACAO DO TORNOZELO	1
R508	OUTRA FEBRE ESPECIFICADA	1
W170	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - RESIDENCIA	1
S598	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO ANTEBRACO	1
S698	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO PUNHO E DA MAO	1
W030	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - RESIDENCIA	1
W070	QUEDA DE UMA CADEIRA - RESIDENCIA	1
T211	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO TRONCO	1
T261	QUEIMADURA DA CORNEA E DO SACO CONJUNTIVAL	1
T260	QUEIMADURA DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	1
T231	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO PUNHO E DA MAO	1
T230	QUEIMADURA DO PUNHO E DA MAO, GRAU NAO ESPECIFICADO	1
T264	QUEIMADURA DO OLHO E ANEXOS, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
W198	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
W119	QUEDA EM OU DE ESCADAS DE MAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
T200	QUEIMADURA DA CABECA E DO PESCOCO, GRAU NAO ESPECIFICADO	1
Y300	QUEDA, SALTO OU EMPURRADO DE UM LUGAR ELEVADO - RESIDENCIA	1
T301	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU, PARTE DO CORPO NAO ESPECIFICADA	1
W017	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - FAZENDA	1

Data e Hora Emissão: 12/11/2020 09:50:40

Período: 01/10/2020 a 31/10/2020

Página: 7

CID	Descrição	Quantidade
Y308	QUEDA, SALTO OU EMPURRADO DE UM LUGAR ELEVADO - OUTROS LOCAIS	1
T222	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO OMBRO E DO MEMBRO SUPERIOR, EXCETO	1
T221	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO OMBRO E DO MEMBRO SUPERIOR, EXCETO	1
T291	QUEIMADURAS MULTIPLAS, SEM MENCIONAR QUEIMADURA(S) ULTRAPASSANDO O	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
Z348	SUPERVISAO DE OUTRA GRAVIDEZ NORMAL	1
Z004	EXAME PSIQUIATRICO GERAL NAO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	1
W871	EXPOSICAO A CORRENTE ELETRICA NAO ESPECIFICADA - HABITACAO COLETIVA	1
H001	CALAZIO	2
K802	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR SEM COLECISTITE	2
K805	CALCULOSE DE VIA BILIAR SEM COLANGITE OU COLECISTITE	2
K521	GASTROENTERITE E COLITE TOXICAS	2
J040	LARINGITE AGUDA	2
P390	MASTITE INFECCIOSA NEONATAL	2
N939	SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA, NAO ESPECIFICADO	2
R000	TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	2
I830	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM ULCERA	2
L024	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	2
L039	CELULITE NAO ESPECIFICADA	2
L22	DERMATITE DAS FRALDAS	2
H113	HEMORRAGIA CONJUNTIVAL	2
R31	HEMATURIA NAO ESPECIFICADA	2
I844	HEMORROIDAS EXTERNAS COM OUTRAS COMPLICACOES	2
G500	NEURALGIA DO TRIGEMEO	2
R36	SECRECAO URETRAL	2
L909	AFECCOES ATROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	2
R451	AGITACAO E INQUIETACAO	2
N301	CISTITE INTERSTICIAL (CRONICA)	2
E119	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICACOES	2
I959	HIPOTENSAO NAO ESPECIFICADA	2
E162	HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	2
I159	HIPERTENSAO SECUNDARIA, NAO ESPECIFICADA	2
B878	MIASE DE OUTRAS LOCALIZACOES	2
L080	PIODERMITE	2
N110	PIELONEFRITE NAO-OBSTRUTIVA CRONICA ASSOCIADA A REFLUXO	2
R55	SINCOPE E COLAPSO	2
N393	INCONTINENCIA DE TENSAO (STRESS)	2
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	2
A549	INFECCAO GONOCOCICA NAO ESPECIFICADA	2
A052	INTOXICACAO ALIMENTAR DEVIDA A CLOSTRIDIUM PERFRINGENS [CLOSTRIDIUM	2
J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	2

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:12/11/2020 09:50:41

Periodo:01/10/2020a 31/10/2020

Página: 8

CID	Descrição	Quantidade
R102	DOR PELVICA E PERINEAL	2
D471	DOENCA MIELOPROLIFERATIVA CRONICA	2
J449	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICADA	2
G243	TORCICOLO ESPASMODICO	2
M770	EPICONDILITE MEDIAL	2
J180	BRONCOPNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	2
A260	ERISPELOIDE CUTANEO	2
R21	ERITEMA E OUTRAS ERUPCOES CUTANEAS NAO ESPECIFICADAS	2
N392	PROTEINURIA ORTOSTATICA NAO ESPECIFICADA	2
F220	TRANSTORNO DELIRANTE	2
S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABECA	2
F102	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - SINDROME DE	2
L509	URTICARIA NAO ESPECIFICADA	2
F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA	2
H659	OTITE MEDIA NAO-SUPURATIVA, NAO ESPECIFICADA	2
J303	OUTRAS RINITES ALERGICAS	2
N302	OUTRAS CISTITES CRONICAS	2
J328	OUTRAS SINUSITES CRONICAS	2
M238	OUTROS TRANSTORNOS INTERNOS DO JOELHO	2
I158	OUTRAS FORMAS DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	2
L538	OUTRAS AFECCOES ERITEMATOSAS ESPECIFICADAS	2
H578	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO OLHO E ANEXOS	2
S411	FERIMENTO DO BRACO	2
S012	FERIMENTO DO NARIZ	2
S818	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA	2
S014	FERIMENTO DA BOCHECHA E REGIAO TEMPORO-MANDIBULAR	2
T131	FERIMENTO DE MEMBRO INFERIOR, NIVEL NAO ESPECIFICADO	2
Z712	PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICACAO DE ACHADOS DE EXAME	2
T619	EFEITO TOXICO DE FRUTOS DO MAR NAO ESPECIFICADOS	2
T509	INTOXICACAO POR OUTRAS DROGAS, MEDICAMENTOS E SUBSTANCIAS BIOLOGICAS E	2
S701	CONTUSAO DA COXA	2
S700	CONTUSAO DO QUADRIL	2
S300	CONTUSAO DO DORSO E DA PELVE	2
X239	CONTATO C/ABELHAS, VESPAS E VESPOES - LOCAL NAO ESPECIFICADO	2
T670	GOLPE DE CALOR E INSOLACAO	2
W570	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - RESIDENCIA	2
W550	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIFEROS - RESIDENCIA	2
W542	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - ESCOLA, OUT. INSTIT. E AREA DE ADM.	2
V282	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM COLISAO - MOTOCIC N	2
S420	FRATURA DA CLAVICULA	2
S764	TRAUMATISMO DE OUTROS MUSCULOS E TENDOES E OS NAO ESPECIFICADOS AO	2
X651	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - HABITACAO COLETIVA	2
S068	OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS	2

Data e Hora Emissão:12/11/2020 09:50:41

Período:01/10/2020a 31/10/2020

Página: 9

CID	Descrição	Quantidade
W178	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	2
S201	OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DA MAMA E OS NAO ESPECIFICADOS	2
W034	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - RUA E ESTRADA	2
W182	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - ESCOLA, OUT. INSTIT. E AREA DE ADM. PUBLICA	2
T263	QUEIMADURA DE OUTRAS PARTES DO OLHO E ANEXOS	2
W100	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - RESIDENCIA	2
T252	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO TORNOZELO E DO PE	2
Z303	EXTRACAO MENSTRUAL	2
Z001	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	2
B373	CANDIDIASE DA VULVA E DA VAGINA	3
K029	CARIE DENTARIA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	3
K295	GASTRITE CRONICA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	3
G510	PARALISIA DE BELL	3
L022	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO TRONCO	3
G443	CEFALEIA CRONICA POS-TRAUMATICA	3
L031	CELULITE DE OUTRAS PARTES DO(S) MEMBRO(S)	3
L209	DERMATITE ATOPICA, NAO ESPECIFICADA	3
E109	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICACOES	3
N47	HIPERTROFIA DO PREPUCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	3
B469	ZIGOMICOSE NAO ESPECIFICADA	3
H010	BLEFARITE	3
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	3
H019	INFLAMACAO NAO ESPECIFICADA DA PALPEBRA	3
R466	INQUIETACAO E PREOCUPACAO EXAGERADAS COM ACONTECIMENTOS	3
P38	ONFALITE DO RECEM-NASCIDO COM OU SEM HEMORRAGIA LEVE	3
L600	UNHA ENCRAVADA	3
M546	DOR NA COLUNA TORACICA	3
K219	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO SEM ESOFAGITE	3
M100	GOTA IDIOPATICA	3
R400	SONOLENCIA	3
F329	EPISODIO DEPRESSIVO NAO ESPECIFICADO	3
J40	BRONQUITE NAO ESPECIFICADA COMO AGUDA OU CRONICA	3
N459	ORQUITE, EPIDIDIMITE E EPIDIDIMO-ORQUITE, SEM MENCAO DE ABSCESSO	3
L299	PRURIDO NAO ESPECIFICADO	3
F103	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - SINDROME	3
F109	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - TRANSTORNO	3
M773	ESPORAO DO CALCANEIO	3
M869	OSTEOMIELITE NAO ESPECIFICADA	3
J018	OUTRAS SINUSITES AGUDAS	3
K121	OUTRAS FORMAS DE ESTOMATITE	3
T677	EDEMA DEVIDO AO CALOR	3
S018	FERIMENTO NA CABECA, DE OUTRAS LOCALIZACOES	3
M797	FIBROMIALGIA	3

CID	Descrição	Quantidade
S936	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO	3
T405	INTOXICACAO POR COCAINA	3
S923	FRATURA DE OSSOS DO METATARSO	3
S029	FRATURA DO CRANIO OU DOS OSSOS DA FACE, PARTE NAO ESPECIFICADA	3
X659	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	3
T232	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO PUNHO E DA MAO	3
K800	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA	4
L238	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A OUTROS AGENTES	4
R467	VERBORRAGIA E PORMENORES CIRCUNSTANCIAIS MASCARANDO O MOTIVO DA	4
K120	AFTAS BUCAIS RECIDIVANTES	4
N945	DISMENORREIA SECUNDARIA	4
J310	RINITE CRONICA	4
J304	RINITE ALERGICA NAO ESPECIFICADA	4
J030	AMIGDALITE ESTREPTOCOCICA	4
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	4
J110	INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	4
R072	DOR PRECORDIAL	4
R071	DOR TORACICA AO RESPIRAR	4
F321	EPISODIO DEPRESSIVO MODERADO	4
J219	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	4
A46	ERISPELA	4
F409	TRANSTORNO FOBICO-ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	4
H669	OTITE MEDIA NAO ESPECIFICADA	4
S810	FERIMENTO DO JOELHO	4
S010	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	4
S015	FERIMENTO DO LABIO E DA CAVIDADE ORAL	4
B029	HERPES ZOSTER SEM COMPLICACAO	4
S400	CONTUSAO DO OMBRO E DO BRACO	4
T189	CORPO ESTRANHO EM PARTE NAO ESPECIFICADA DO APARELHO DIGESTIVO	4
S801	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA	4
W540	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RESIDENCIA	4
V293	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE NAO ESPECIFICADO, N-	4
S098	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA	4
W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - RESIDENCIA	4
N481	BALANOPOSTITE	5
R002	PALPITACOES	5
R030	VALOR ELEVADO DA PRESSAO ARTERIAL SEM O DIAGNOSTICO DE HIPERTENSAO	5
L023	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA NADEGA	5
A90	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	5
M752	TENDINITE BICIPITAL	5
H811	VERTIGEM PAROXISTICA BENIGNA	5
N944	DISMENORREIA PRIMARIA	5
L089	INFECCAO LOCALIZADA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADA	5

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:12/11/2020 09:50:41

Período:01/10/2020a 31/10/2020

Página: 11

CID	Descrição	Quantidade
R040	EPISTAXIS	5
F322	EPISODIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICOTICOS	5
N341	URETRITES NAO ESPECIFICAS	5
K296	OUTRAS GASTRITES	5
K808	OUTRAS COLELITIASES	5
Y66	NAO ADMINISTRACAO DE CUIDADO MEDICO E CIRURGICO	5
S618	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	5
S501	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO ANTEBRACO	5
Z721	USO DE ALCOOL	5
X654	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - RUA E ESTRADA	5
K050	GENGIVITE AGUDA	6
M792	NEVRALGIA E NEURITE NAO ESPECIFICADAS	6
M154	(OSTEO)ARTROSE EROSIVA	6
H101	CONJUNTIVITE AGUDA ATOPICA	6
M239	TRANSTORNO INTERNO NAO ESPECIFICADO DO JOELHO	6
H609	OTITE EXTERNA NAO ESPECIFICADA	6
F238	OUTROS TRANSTORNOS PSICOTICOS AGUDOS E TRANSITORIOS	6
S836	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO	6
B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	6
T150	CORPO ESTRANHO NA CORNEA	6
R100	ABDOME AGUDO	7
L029	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	7
K591	DIARREIA FUNCIONAL	7
H000	HORDEOLO E OUTRAS INFLAMACOES PROFUNDAS DAS PALPEBRAS	7
M139	ARTRITE NAO ESPECIFICADA	7
F419	TRANSTORNO ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	7
L500	URTICARIA ALERGICA	7
T16	CORPO ESTRANHO NO OUVIDO	7
J020	FARINGITE ESTREPTOCOCICA	8
J028	FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	8
L303	DERMATITE INFECTADA	8
L010	IMPETIGO [QUALQUER LOCALIZACAO] [QUALQUER MICROORGANISMO]	8
H571	DOR OCULAR	8
R070	DOR DE GARGANTA	8
H660	OTITE MEDIA AGUDA SUPURATIVA	8
L508	OUTRAS URTICARIAS	8
S913	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE	8
S600	CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	8
R739	HIPERGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	9
K291	OUTRAS GASTRITES AGUDAS	9
S819	FERIMENTO DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA	9
Z209	CONTATO COM E EXPOSICAO A DOENCA TRANSMISSIVEL NAO ESPECIFICADA	9
W549	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	9

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:12/11/2020 09:50:41

Período:01/10/2020a 31/10/2020

Página: 12

CID	Descrição	Quantidade
V299	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO	9
M109	GOTA, NAO ESPECIFICADA	10
K599	TRANSTORNO INTESTINAL FUNCIONAL, NAO ESPECIFICADO	10
Y911	INTOXICACAO ALCOOLICA MODERADA	10
S069	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NAO ESPECIFICADO	10
X653	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREA PARA A PRATICA DE ESPORTES	10
N200	CALCULOSE DO RIM	11
K529	GASTROENTERITE E COLITE NAO-INFECIOSAS, NAO ESPECIFICADAS	11
R522	OUTRA DOR CRONICA	11
S019	FERIMENTO NA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	11
T141	FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	11
S934	ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO	11
S900	CONTUSAO DO TORNOZELO	11
S903	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PE	11
W579	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - LOCAL NAO	11
K30	DISPEPSIA	12
S610	FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	12
L028	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZACOES	13
G430	ENXAQUECA SEM AURA [ENXAQUECA COMUM]	13
S202	CONTUSAO DO TORAX	13
T07	TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	13
T159	CORPO ESTRANHO EM PARTE NAO ESPECIFICADA DA REGIAO EXTERNA DO OLHO	14
M543	CIATICA	15
M626	DISTENSAO MUSCULAR	15
E149	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	15
B86	ESCABIOSE [SARNA]	15
M755	BURSITE DO OMBRO	15
R568	OUTRAS CONVULSOES E AS NAO ESPECIFICADAS	15
G448	OUTRAS SINDROMES DE CEFALEIA ESPECIFICADAS	15
S099	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA	15
K297	GASTRITE NAO ESPECIFICADA	16
K590	CONSTIPACAO	16
F064	TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGANICOS	16
J118	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES, DEVIDA A VIRUS NAO	17
S619	FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICADA	17
Z013	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	17
L599	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO RELACIONADAS COM A RADIACAO,	18
H103	CONJUNTIVITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	18
G442	CEFALEIA TENSIONAL	19
S602	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	19
T149	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	19
H830	LABIRINTITE	20
R060	DISPNEIA	20

Data e Hora Emissão:12/11/2020 09:50:42

Período:01/10/2020a 31/10/2020

Página: 13

CID	Descrição	Quantidade
Z480	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	20
H612	CERUME IMPACTADO	21
R073	OUTRA DOR TORACICA	21
S800	CONTUSAO DO JOELHO	21
R520	DOR AGUDA	23
R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	23
M629	TRANSTORNO MUSCULAR NAO ESPECIFICADO	23
M548	OUTRA DORSALGIA	23
M544	LUMBAGO COM CIATICA	24
K522	GASTROENTERITE E COLITE ALERGICAS OU LIGADAS A DIETA	25
H920	OTALGIA	29
F411	ANSIEDADE GENERALIZADA	30
J111	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS, DEVIDA A VIRUS	30
L989	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS	34
J209	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	34
N300	CISTITE AGUDA	35
R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	38
R42	TONTURA E INSTABILIDADE	40
J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	40
H109	CONJUNTIVITE NAO ESPECIFICADA	41
N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	41
M791	MIALGIA	43
N399	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINARIO	45
M259	TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO	46
Z039	OBSERVACAO POR SUSPEITA DE DOENCA OU AFECCAO NAO ESPECIFICADA	47
J029	FARINGITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	50
J00	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	50
G439	ENXAQUECA, SEM ESPECIFICACAO	50
J019	SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	53
R69	CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	58
M542	CERVICALGIA	64
R300	DISURIA	64
R101	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	68
R11	NAUSEA E VOMITOS	71
R074	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	74
M255	DOR ARTICULAR	78
J039	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	82
M549	DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	84
R529	DOR NAO ESPECIFICADA	94
I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	98
R53	MAL ESTAR, FADIGA	100
M796	DOR EM MEMBRO	107
A09	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	111



Prefeitura da
Estância de Atibaia
atibaia.sp.gov.br

UPA - LUCAS NAVARRO F. DE OLIVEIRA
Rua Oriental, 50 - Jardim Cerejeiras - Atibaia - SP



RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:12/11/2020 09:50:42

Período:01/10/2020a 31/10/2020

Página: 14

CID	Descrição	Quantidade
R51	CEFALEIA	130
T784	ALERGIA NAO ESPECIFICADA	133
R05	TOSSE	134
N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	141
R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	192
M545	DOR LOMBAR BAIXA	198
J069	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	300
Z000	EXAME MEDICO GERAL	678



ESTATÍSTICAS POR CIDADE

```

-----Spdata-----
| Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Port. Externa - Estat. cidade Pag: 001 |
| UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H |
| Emitido em: 12/11/2020 as 09:52 Período: 01/10/2020 00:00 a 31/10/2020 23:59 |
-----
| Nome da cidade | Qtde |
-----
| ALTA FLORESTA D'OESTE | 00001 |
| ARARAQUARA | 00001 |
| ARATIBA | 00002 |
| ARINOS | 00001 |
| ATIBAIA | 05694 |
| BOM JESUS DOS PERDOES | 00009 |
| BRAGANCA | 00002 |
| BRAGANCA PAULISTA | 00006 |
| BRASILEIA | 00001 |
| BRASILIA | 00001 |
| CALIFORNIA | 00002 |
| CAMANDUCAIA | 00001 |
| CAMPINA GRANDE DO SUL | 00001 |
| CAMPINAS | 00002 |
| CAPINZAL | 00001 |
| CARAPICUIBA | 00001 |
| COLOMBO | 00001 |
| DIADEMA | 00002 |
| EXTREMA | 00001 |
| FERRAZ DE VASCONCELOS | 00006 |
| FRANCISCO MORATO | 00001 |
| GUARULHOS | 00009 |
| ITATIBA | 00002 |
| JACAREI | 00002 |
| JARINU | 00001 |
| JUNDIAI | 00001 |
| MAIRIPORA | 00030 |
| MARILIA | 00001 |
| MOGI DAS CRUZES | 00001 |
| MONTE SIAO | 00001 |
| NAZARE | 00001 |
| NAZARE PAULISTA | 00003 |
| PEDREIRA | 00001 |
| PERDOES | 00003 |
| PICADA CAFE | 00002 |
| PINHALZINHO | 00001 |
| PIRACAIA | 00020 |
| POA | 00001 |
| RIO DE JANEIRO | 00001 |
| SALGADO | 00001 |
| SALTO | 00001 |
| SANTO ANDRE | 00003 |
| SAO BERNARDO DO CAMPO | 00001 |
| SAO JOAO DA BOA VISTA | 00002 |
| SAO PAULO | 00030 |
| SERRA | 00001
  
```

TUIUTI	00001	
UBATUBA	00003	
	Quantidade de atendimentos: 05861	
+-----+		

ESTATÍSTICAS POR IDADE

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Estatística por idade																					Pag: 001	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H																						
Emitido em: 12/11/2020 as 09:56					Período: 01/10/2020 as 00:00 a 31/10/2020 as 23:59											Faixa etária: 50 a 72				Procedencia: 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	51	65	33	13	22	22	147	42	304	237	269	256	228	229	232	161	150	133	339	2933	50,04	
Masculino	53	66	39	40	31	26	144	52	258	244	279	272	265	227	197	159	143	125	308	2928	49,96	
SubTotal	104	131	72	53	53	48	291	94	562	481	548	528	493	456	429	320	293	258	647	5861	100,00	
Tot.Geral	104	131	72	53	53	48	291	94	562	481	548	528	493	456	429	320	293	258	647	5861		
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: 12/11/2020	Periodo: 01/10/2020 a 31/10/2020	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Laboratorio
EXAMES REALIZADOS		QTDE
Convenio: SUS		
AMIL 202010180	AMILASE	32
BTF1 202010201	BILIRRUBINA TOTAIS E FRACÇÕES	8
CK 202010325	CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	72
CKMB 202010333	CREATINO FOSFOQUINASE - ISOENZIMA FRA	68
CRET 202010317	CREATININA	89
FA 202010422	FOSFATASE ALCALINA	4
GGT 202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	11
GLI 202010473	GLICOSE	1
HG 202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	430
PCR 202030202	PROTEINA C REATIVA	180
POT 202010600	POTÁSSIO	65
SOD 202010635	SODIO	61
TGO 202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE AST-TGO	28
TGP 202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE ALT-TGP	28
TPA 202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	6
TROP 0	TROPONINA T	72
TTPA 202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARC. ATIVADA (T	6
UR 202010694	URÉIA	88
UROT 202050017	URINA TIPO I	481
Total do Convenio ==>		1730
		1730

EXAMES REALIZADOS – RADIOLOGIA

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I		
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H		
Emissao: 12/11/2020	Periodo: 01/10/2020 a 31/10/2020	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Radiologia
EXAMES REALIZADOS		QTDE
Convenio: SUS		
ACFD 204060060	RX ART. COXO FEMORAL D (AP-BATRAQUIO)	2
ACFE 204060060	RX ART. COXO FEMORAL E (AP-BATRAQUIO)	2
ANBD 204040019	RX ANTEBRACO D (AP - LATERAL)	8
ANBE 204040019	RX ANTEBRACO E (AP - LATERAL)	7
ARCD 204030072	RX ARCOS COSTAIS D (AP-OBLIQUA)	11
ARCE 204030072	RX ARCOS COSTAIS E (AP-OBLIQUA)	10
AS 204050138	RX ABDOMEN SIMPLES A.P.	90
ATME 204010055	RX MANDIBULA LAT. OLB. E	1
BC 204060095	RX BACIA	22
BRCD 204040051	RX BRACO/UMERO D (AP - LATERAL)	4
BRCE 204040051	RX BRACO/UMERO E (AP - LATERAL)	3
CALD 204060109	RX CALCANEAO D (LATERAL)	3
CALE 204060109	RX CALCANEAO E (LATERAL)	5
CH 204030072	RX COSTELAS POR HEMITORAX	1
CLVD 204040060	RX CLAVICULA D (AP)	1
COL1 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP - LATERAL)	21
COL4 204020093	RX COLUNA DORSAL/TORACICA AP LATERAL	7
COL5 204020069	RX COLUNA LOMBO-SACRA	15
COL6 204020077	RX COLUNA LOMBO-SACRA COM OBLIQUAS E	2
CRA1 204010080	RX CRANIO AP/P	70
CTL 204020107	RX COLUNA TORACO-LOMBAR	6
CTVD 204040078	RX COTOVELO D (AP - LATERAL)	9
CTVE 204040078	RX COTOVELO E (AP - LATERAL)	6
CVOB 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP-LATERAL-OBLIQU)	2
FEME 204060117	RX FEMUR/COXA E (AP - LATERAL)	2
FPA 204010144	RX FACE PA	3
JOLD 204060125	RX JOELHO D (AP - LATERAL)	36
JOLE 204060125	RX JOELHO E (AP - LATERAL)	32
MAOD 204040094	RX MAO D (AP - OBLIQUAS)	43
MAOE 204040094	RX MAO E (AP - OBLIQUAS)	18
NARI 204010128	RX OSSOS DO NARIZ	9
OMBD 204040116	RX OMBRO DIREITO	22
OMBE 204040116	RX OMBRO ESQUERDO	17
PPD 204060150	RX PE DIREITO (AP/OBLIQUA)	29
PPE 204060150	RX PE ESQUERDO (AP/OBLIQUA)	29
PRD 204060168	RX PERNA DIREITA (AP/LATERAL)	6
PRE 204060168	RX PERNA ESQUERDA (AP/LATERAL)	4

PUND 204040124	RX PUNHO DIREITO (AP/LATERAL)	20
PUNE 204040124	RX PUNHO ESQUERDO (AP/LATERAL)	17
SC 204020123	RX SACRO-COCCIX	4
SEI1 204010144	RX SEIOS DA FACE FN/MN	76
TCFD 204060060	RX COXA/FEMUR DIREITO	2
TCFE 204060060	RX COXA/FEMUR ESQUERDO	3
TOR1 204030170	RX TORAX PA	442
TOR2 204030153	RX TORAX PA/P	58
TOR3 204030170	RX TORAX LAWREL	2
TORD 204060109	RX TORNOZELO D (AP - LATERAL)	26
TORE 204060109	RX TORNOZELO E (AP - LATERAL)	28

	Total do Convenio ==>	1236
		1236
+-----+		

RELAÇÃO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO DA UPA - OUTUBRO/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	25	25
SUB TOTAL	42	42
TOTAL GERAL	63	63

Depto.Pessoal

09/11/2020

MAPA 10	IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA - UPA					Ref.: OUTUBRO/2020	Entrega: 09/11/2020						
	Departamento Pessoal					Setor: DEPTO. PESSOAL							
Setor	Nº Funcionários					Escolaridade					TOTAL		
	Nº Func. mês anterior	(+) Admissões	(-) Demissões/Transferência	(+) Transferência	(-) Auxílio Doença	TOTAL	Superior	Superior Incompleto	2º Grau	2º Ggrau Incompleto		1º Grau	1º Grau Incompleto
Administração	3					3	1		2				3
Assistente Social	1					1	1						1
Aux. Farmácia	3					3			3				3
Enfermeiros	9		1			8	8						8
Farmacêutico	4					4	4						4
Farmacêutico Responsável	1					1	1						1
Limpeza e Higiene	7	1	1			7			4	1	1	1	7
Manutenção	1					1			1				1
Recepção/Telefonista	8	2				10	1		9				10
S.N.D.	0					0							0
Téc. Enfermagem	24	2	1			25			25				25
Total	61	5	3	0	0	63	16	0	44	1	1	1	63

Indicador Turnover OUTUBRO/2020	
Desligados	3
Contratados	5
Qtda. Funcionários mês anterior	61
Rotatividade	6,56

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	out-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	out-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	42
Total de Ausencias	42
Total de Hrs.Trabalhadas	1398
Indice Absenteismo	3,00%

NUTRIÇÃO E DIETETICA	out-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	out-20
	UPA
Empregados	8
Hr.Trabalhas Mensal	1440
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	1
Declararação Médicas/hrs	42
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	43
Total de Hrs.Trabalhadas	1397
Indice Absenteismo	3,08%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	out-20
	UPA
Empregados	7
Hr.Trabalhas Mensal	1260
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	10
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	10
Total de Hrs.Trabalhadas	1250
Indice Absenteismo	0,80%

MANUTENÇÃO	out-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	
Total de Ausencias	0
Total de Hrs.Trabalhadas	200
Indice Absenteismo	0,00%

ALMOXARIFADO	out-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	
Total de Ausencias	0
Total de Hrs.Trabalhadas	200
Indice Absenteismo	0,00%

ADMINISTRAÇÃO	out-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	out-20
	UPA
Empregados	25
Hr.Trabalhas Mensal	4500
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	3
Atestados/hrs	42
Total de Ausencias	45
Total de Hrs.Trabalhadas	4455
Indice Absenteismo	1,01%

FATURAMENTO	out-20
	UPA
Empregados	2
Hr.Trabalhas Mensal	400
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	4
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	4
Total de Hrs.Trabalhadas	396
Indice Absenteismo	1,01%

SAC	out-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	out-20
	UPA
Empregados	1
Hr.Trabalhas Mensal	180
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	180
Indice Absenteismo	0,00%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

TOTAL GERAL	
Descrição	UPA
Total Empregados	63
Hr.Trabalhas Mensal	11.420
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	0
Faltas Injustificadas/hrs	0
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	1
Declararação Médicas/hrs	59
Atestados/hrs	84
Total de Ausência	144
Total de Hrs.Trabalhadas	11.276
Indice Absenteismo	1,28%

Depto.Pessoal

09/11/2020

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: 05/11/2020
 Mês : 10/2020
 Pág.: 1

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
Depto.: 0032 - Setor: 0000 - Seção: 0000 --> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO					
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

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: 05/11/2020
 Mês : 10/2020
 Pág.: 2

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
Depto.: 0032 - Setor: 0000 - Seção: 0000 --> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO					
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
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

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: 05/11/2020

Mês: 10/2020

Pág.: 3

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
Depto.: 0032 - Setor: 0000 - Seção: 0000 --> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO					
006043	MARIANA SILENE DE FARIA	09/09/2020		12388859079	286.584.978-36
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.396,00
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 LEAO	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

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: 05/11/2020
 Mês : 10/2020
 Pág.: 4

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
Depto.: 0032 - Setor: 0000 - Seção: 0000 --> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO					
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
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 (Depto.): 63

Total de funcionários : 63

Plantonistas:

Segunda-Feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
			1	2	3	4
			<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Gabiela Porto 157.660 12h André Brajão 166.542 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Luana Serreto 206.120 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Leciana Giolito 168.579 12h Renan Santana 206.156 6h Maria Helena Lima 206.128 6h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Maycon da Silva 173.008 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Maycon da Silva 173.008 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h</p>
5	6	7	8	9	10	11
<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Hiury Alan 201.234 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Delson Sanches 155.114 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h José Geraldo 201.356 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Maycon da Silva 173.008 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Gabiela Porto 157.660 12h André Brajão 166.542 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Luana Serreto 206.120 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Leciana Giolito 168.579 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Maycon da Silva 173.008 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Maycon da Silva 173.008 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Maycon da Silva 173.008 12h Renan Santana 206.156 12h</p>
12	13	14	15	16	17	18
<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Renan Santana 206.156 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Raphael Arenas 209.467 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h José Geraldo 201.356 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon da Silva 173.008 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Gabiela Porto 157.660 12h André Brajão 166.542 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Luana Serreto 206.120 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Leciana Giolito 168.579 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Hiury Alan 201.234 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Maycon da Silva 173.008 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h</p>
19	20	21	22	23	24	25
<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Hiury Alan 201.234 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Raphael Arenas 209.467 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h José Geraldo 201.356 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon da Silva 173.008 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Gabiela Porto 157.660 12h André Brajão 166.542 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Luana Serreto 206.120 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Leciana Giolito 168.579 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Renan Santana 206.156 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Maycon da Silva 173.008 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h</p>
26	27	28	29	30	31	
<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Hiury Alan 201.234 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Raphael Arenas 209.467 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h José Geraldo 201.356 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon da Silva 173.008 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Gabiela Porto 157.660 12h André Brajão 166.542 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Luana Serreto 206.120 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h</p>	<p style="text-align: center;">Diurno</p> <p>Leciana Giolito 168.579 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p style="text-align: center;">Noturno</p> <p>Maycon da Silva 173.008 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



Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
			1	2	3	4
			Diurno Jose Leopoldo 40614 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18.662 12 hs	Diurno Ricardo Vieira 69.823 12 hs	Diurno Renan Santana 206.156 12 hs
5	6	7	8	9	10	11
Diurno Jose Fernandes 18622 12 hr	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	Diurno Renan Santana 206.156 12 hs
12	13	14	15	16	17	18
Diurno Jose Fernandes 18622 12 hr	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	Diurno Renan Santana 206.156 12 hs
19	20	21	22	23	24	25
Diurno Jose Fernandes 18622 12 hr	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	Diurno Renan Santana 206.156 12 hs
26	27	28	29	30	31	
Diurno Jose Fernandes 18622 12 hr	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	
						12 HRS
						6 HRS
						Noturno

 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES		 biomeditech
	PERÍODO: 01/10/2020 a 31/10/2020	DATA DE ENTREGA: 12/11/2020	

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: 01/10/2020 a 31/10/2020	DATA DE ENTREGA: 12/11/2020	

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		
B - Total de Ordens de Serviço fechadas do Mês $B = C + D$	08	12	03	07		
C - Total de OSs Concluídas Internamente (Resolutividade Interna)	08	12	03	06		
D - Total de OSs Concluídas Externamente (Resolutividade Externa)	00	00	00	01		
E - Total de Manutenções Preventivas Internas (PREVISTAS)	06	04	00	01		
F - Total de Manutenções Preventivas Externas (PREVISTAS)	00	00	00	00		
G - Total de Manutenções Preventivas I/E (REALIZADAS)	06	03	00	01		
H - Total de Manutenções Preventivas I/E (PENDENTES)	00	01	00	00		
I - Total de Manutenções Corretivas Internas	02	06	03	04		
J - Total de Manutenções Corretivas Externas	00	00	00	00		
L - Total de Manutenções Corretivas I/E (REALIZADAS)	02	06	03	04		
M - Total de Manutenções Corretivas I/E (PENDENTES)	00	00	00	00		
N - Total de Calibrações Internas	00	02	00	00		
O - Total de Calibrações Externas	00	00	00	01		
P - Total de Inspeções	05	05	05	05		
Q - Treinamento /Acompanhamento de Serviços	00	00	00	00		
R - Instalação de Equipamento	00	00	00	01		

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