

RELATÓRIO DE TOTALIZAÇÕES SETEMBRO / 2020

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

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Atibaia, Outubro 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 Setembro 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	MÉDIA	ACUMULADO
OPERACIONAIS				
Atendimentos				
Atendimentos Totais	7.500	3.897	3.897	3.897
Atendimento Médio por Dia	250	128		
LEITOS				
Sala de Observação	12	12		
Quarto Individual de Curta Duração	2	2		
LEITOS	80%	53,01		
Leitos de Observação (pacientes)		194		
Atendimentos por Especialidade				
Clínica Geral		3.319	3.319	3.319
Clínica Pediátrica		578	578	578
Atendimentos por Sexo				
Masculino		1.950	1.950	1.950
Feminino		1.947	1.947	1.947
Atendimentos por Dia da Semana				
Domingo		464	464	464
Segunda-feira		637	637	637
Terça-feira		600	600	600
Quarta-feira		634	634	634
Quinta-feira		584	584	584
Sexta-feira		495	495	495
Sábado		483	483	483
Atendimentos por Faixa Etária				
Até 1 ano		151	151	151
2 a 5 anos		174	174	174
6 a 12 anos		200	200	200
13 a 17 anos		155	155	155
18 a 25 anos		658	658	658
26 a 30 anos		359	359	359
31 a 40 anos		664	664	664
41 a 50 anos		544	544	544
51 a 60 anos		429	429	429
Mais de 60 anos		563	563	563
% Atendimentos Classificados				
		99,69%	100%	100%
Classificação de Risco (quant.)				
Vermelho		8	8	8
Laranja		112	112	112
Amarelo		686	686	686
Verde		2.951	2.951	2.951
Azul		72	72	72
Branco		56	56	56
Classificação de Risco (%)				
Vermelho		0,21%	0%	0%
Laranja		2,88%	3%	3%
Amarelo		17,66%	18%	18%
Verde		75,96%	76%	76%
Azul		1,85%	2%	2%
Branco		1,44%	1%	1%
Óbitos				
		1	1	1

	Meta P.O.	SET/20	MÉDIA	ACUMULADO
SADT				
Laboratório		2.337	2.337	2.337
Total de Exames Realizados	2.000	1.968	1.968	1.968
Exames Ocupacionais		369	369	369
Média de Exames Laboratório Por Consulta		0,51	0,51	
Eletrocardiograma	150	149	149	149
Radiologia		955	955	955
Total de Exames Realizados	1.350	955	955	955
Média de RX por Consulta		0,25	0,25	
SERVIÇOS DE APOIO				
Nutrição e Dietética				
Refeições Sevidas Por Tipo		54	54	54
Lanche		54	54	54
Média Diária		2	0,15	0,15
Refeições Servidas P/ Comensal		54	54	54
Pacientes		54	54	54
Média Diária		2	0,15	0,15
Higiene				
Total Coleta de Resíduos (em kg)				
Infectante		261,00	261,00	261,00
Lavanderia				
Roupas Lavadas (em kg)		729,870	729,87	729,87
Manutenção				
Consumo de Gases Medicinais		841	841	841
Oxigênio Líquido (em m³)		841	841	841
Oxigênio Gasoso (em m³)		0	0	0
Nitrogênio (em m³)		0	0	0
Óxido Nitroso		0	0	0
Recursos Humanos				
Total de pessoal Geral		61	61	
Total de Pessoal Ativo CLT		61	61	
Total de pessoal admitido no mês		61	61	
Total de pessoal demitido no mês		0	0	
Afastamento		0	0	
Total de Pessoal Contratado CLT por Setor		61	61	
Administração		3	3	
Assistente Social		1	1	
Aux.Farmácia		3	3	
Enfermeiros		9	9	
Farmacêutico		5	5	
Limpeza e higiene		7	7	
Manutenção		1	1	
Recepção		8	8	
SND		0	0	
Téc. Enfermagem		24	24	
Índice de absenteísmo		0,09%	0,09%	
Horas trabalhadas no mês		11.050	11.050	11.050
Horas ausentes		61	61	61
Índice de Rotatividade de Pessoal		0,00%	0,00%	

CUSTOS

OPERACIONAIS



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

ACOMPANHAMENTO ORÇAMENTÁRIO -
CAIXA ANO: 2020 CONVÊNIO SETEMBRO
A DEZEMBRO DE 2020 CONSOLIDADA -
CONV. 027/2020

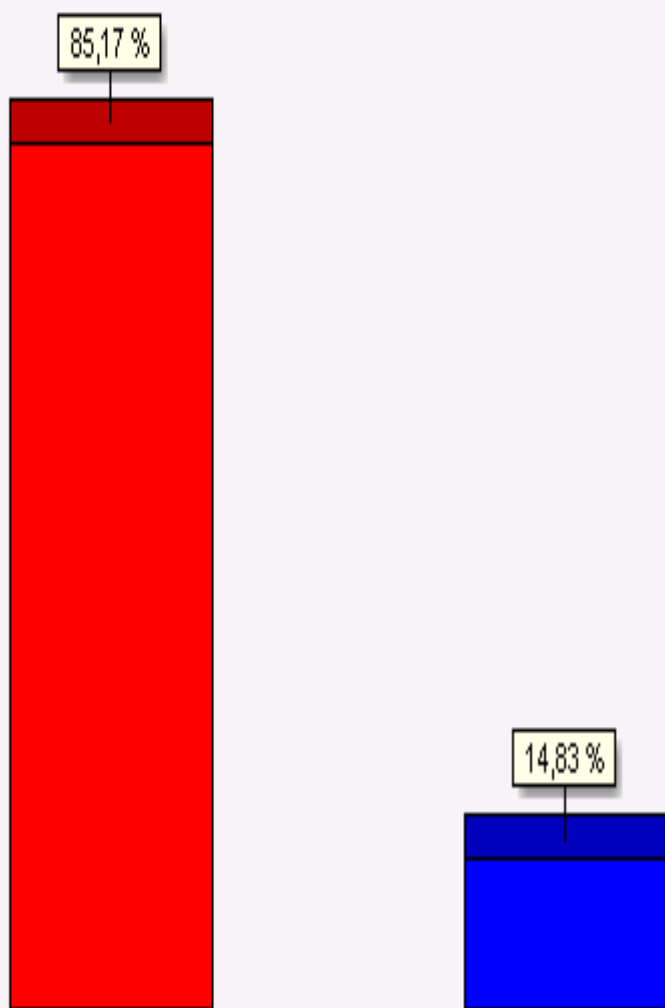
CÓD.	CENTRO DE CUSTO	SETEMBRO	TOTAL NO ANO
6	ALIMENTOS	R\$ -	R\$ 0,00
7	APOIO ADMINISTRATIVO PJ	R\$ -	R\$ 0,00
2	AUXÍLIO /VALE TRANSPORTE	R\$ 897,03	R\$ 897,03
7	CAPACITAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ 0,00
2	CESTA BÁSICA (DISSÍDIO COLETIVO)	R\$ -	R\$ 0,00
7	COFINS/PIS/CSLL S/ SERVIÇO PJ	R\$ -	R\$ 0,00
7	COLETA DE RESÍDUOS PJ	R\$ -	R\$ 0,00
7	CONFECÇÃO DE CARIMBOS PJ	R\$ -	R\$ 0,00
7	CONTABILIDADE E AUDITORIA PJ	R\$ -	R\$ 0,00
2	CONTRIBUIÇÕES DE EMPREGADOS	R\$ -	R\$ 0,00
2	CONVÊNIO ODONTOLÓGICO (CONSIGNADO)	R\$ -	R\$ 0,00
2	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO (FOLHA)	R\$ -	R\$ 0,00
7	DEDETIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS	R\$ -	R\$ 0,00
3	DESPESAS DE VIAGEM	R\$ -	R\$ 0,00
7	DIRETOR TÉCNICO PJ	R\$ -	R\$ 0,00
7	ENGENHARIA CLÍNICA PJ	R\$ -	R\$ 0,00
1	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R\$ -	R\$ 0,00
6	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	R\$ -	R\$ 0,00
7	EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS	R\$ -	R\$ 0,00
2	FÉRIAS PECÚNIA E 1/3 FÉRIAS (FOLHA)	R\$ -	R\$ 0,00
2	FGTS - FUNDO DE GARANTIA	R\$ -	R\$ 0,00
2	FGTS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ 0,00
6	FILMES PARA RAIOS X	R\$ -	R\$ 0,00
4	FINANCEIRA	R\$ -	R\$ 0,00
2	GRRF/FGTS RESCISÃO	R\$ -	R\$ 0,00
6	HIGIENE E LIMPEZA	R\$ -	R\$ 0,00
6	IMPRESSOS E MATERIAIS EXPEDIENTE	R\$ -	R\$ 0,00
2	INSS EMPREGADOS (ISENÇÃO CEBAS)	R\$ -	R\$ 0,00
2	INSS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ 0,00
7	INSS S/ SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ 13º SALARIO	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ PROVENTOS	R\$ -	R\$ 0,00
7	IRRF S/SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ 0,00
7	ISS S/SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ 0,00
7	LAVANDERIA PJ	R\$ -	R\$ 0,00
7	LIMPEZA DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ 0,00
7	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PJ	R\$ -	R\$ 0,00
7	LOCAÇÃO DE SOFTWARE PJ	R\$ -	R\$ 0,00
7	LOCAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ 0,00
7	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ 0,00
7	MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ 0,00
1	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ 0,00
6	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ 0,00
6	MATERIAIS DE REPAROS/CONSTRUÇÃO	R\$ -	R\$ 0,00
6	MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES	R\$ -	R\$ 0,00
	MATERIAIS P/ DETETIZAÇÃO	R\$ -	R\$ 0,00
6	MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ 0,00
1	MÓVEIS	R\$ -	R\$ 0,00
2	PENSÃO ALIMENTÍCIA (FOLHA)	R\$ -	R\$ 0,00
7	PLANTONISTAS PRESENCIAIS PJ	R\$ -	R\$ 0,00
7	RAIOS X	R\$ -	R\$ 0,00
7	RECRUTAMENTO, SELEÇÃO E AVALIAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ 0,00
2	REMUNERAÇÕES CLT (FUNCIONÁRIOS)	R\$ -	R\$ 0,00
5	REPARO EM IMÓVEIS	R\$ -	R\$ 0,00
2	RESCISÃO CONTRATUAL - TRCT (FOLHA)	R\$ -	R\$ 0,00
7	SEGURANÇA PREVENTIVA	R\$ -	R\$ 0,00
7	SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ 0,00
7	SERVIÇOS MÉDICOS PJ	R\$ -	R\$ 0,00
7	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO TI	R\$ -	R\$ 0,00
7	TELEFONE E INTERNET	R\$ 37,90	R\$ 37,90
6	UNIFORMES E CRACHÁS	R\$ -	R\$ 0,00
6	UTENSÍLIOS DE COZINHA	R\$ -	R\$ 0,00
	DESPESAS TOTAIS	R\$ 934,93	R\$ 934,93

ANÁLISES

GRÁFICAS

Atendimentos p/especialidade

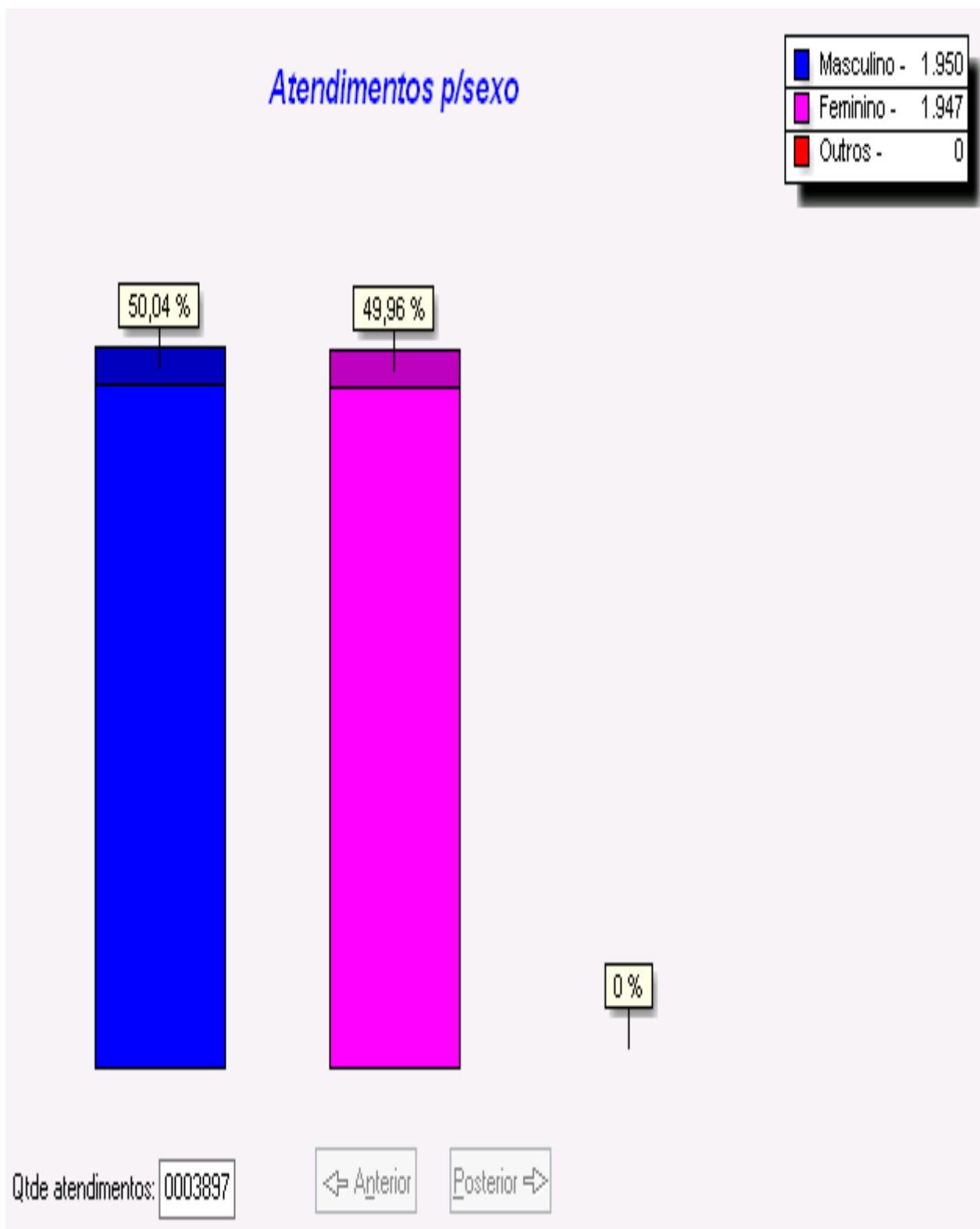
Clínica Geral	- 3.319
Pediatria	- 578



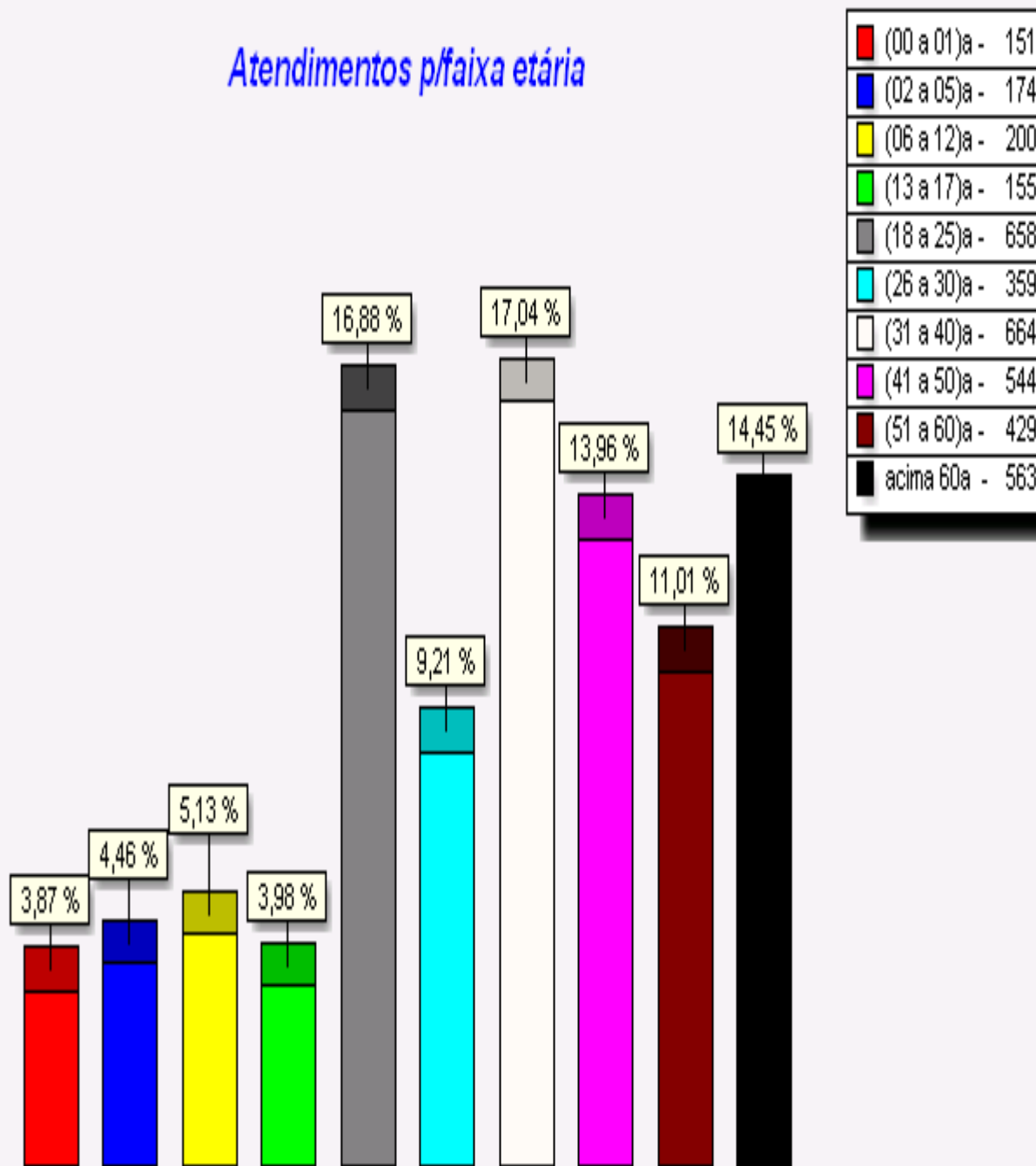
Qtde atendimentos: 0003897

↔ Anterior

Posterior →



Atendimentos p/faixa etária

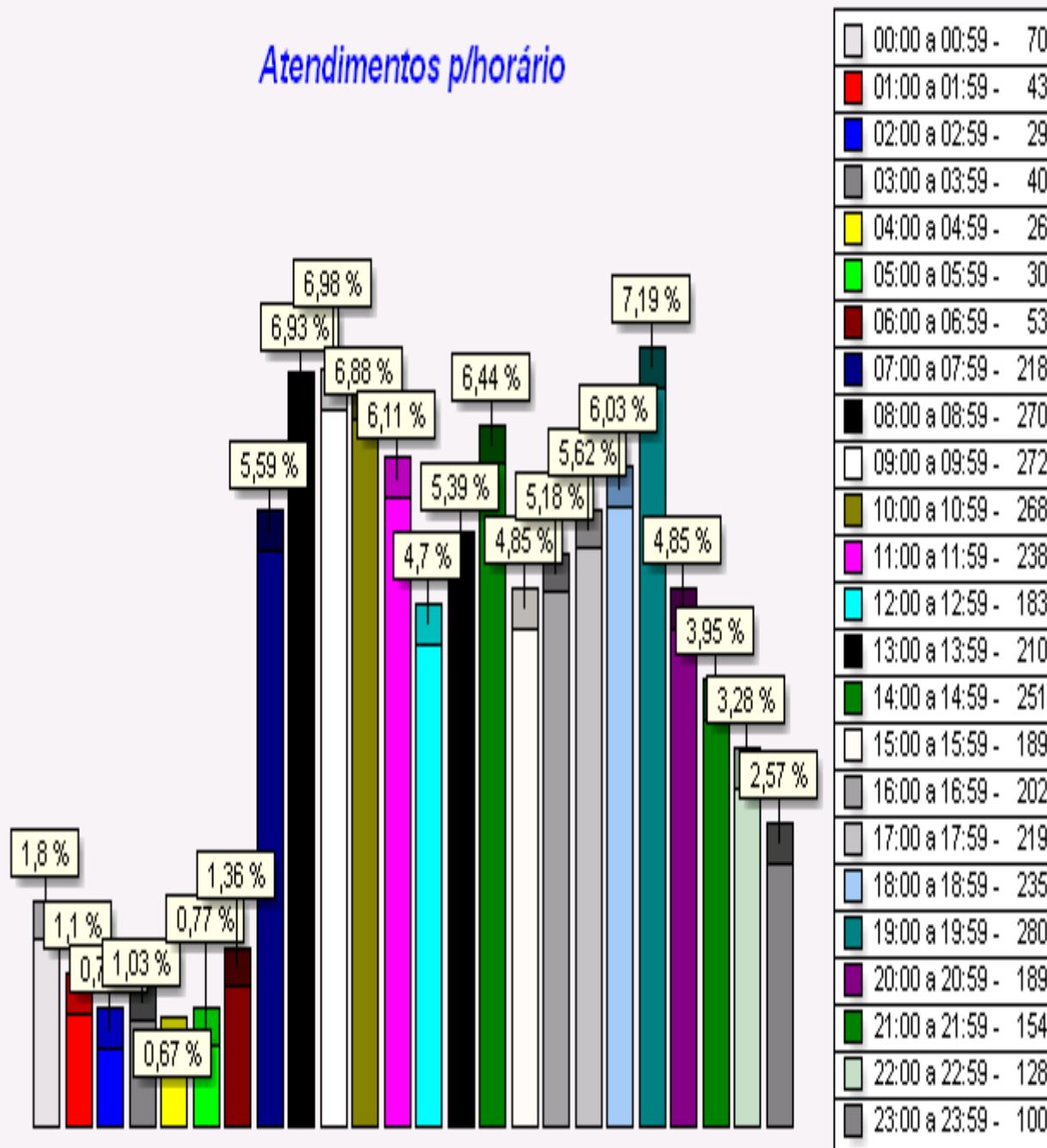


Qtde atendimentos: 0003897

⏪ Anterior

Posterior ⏩

Atendimentos p/horário

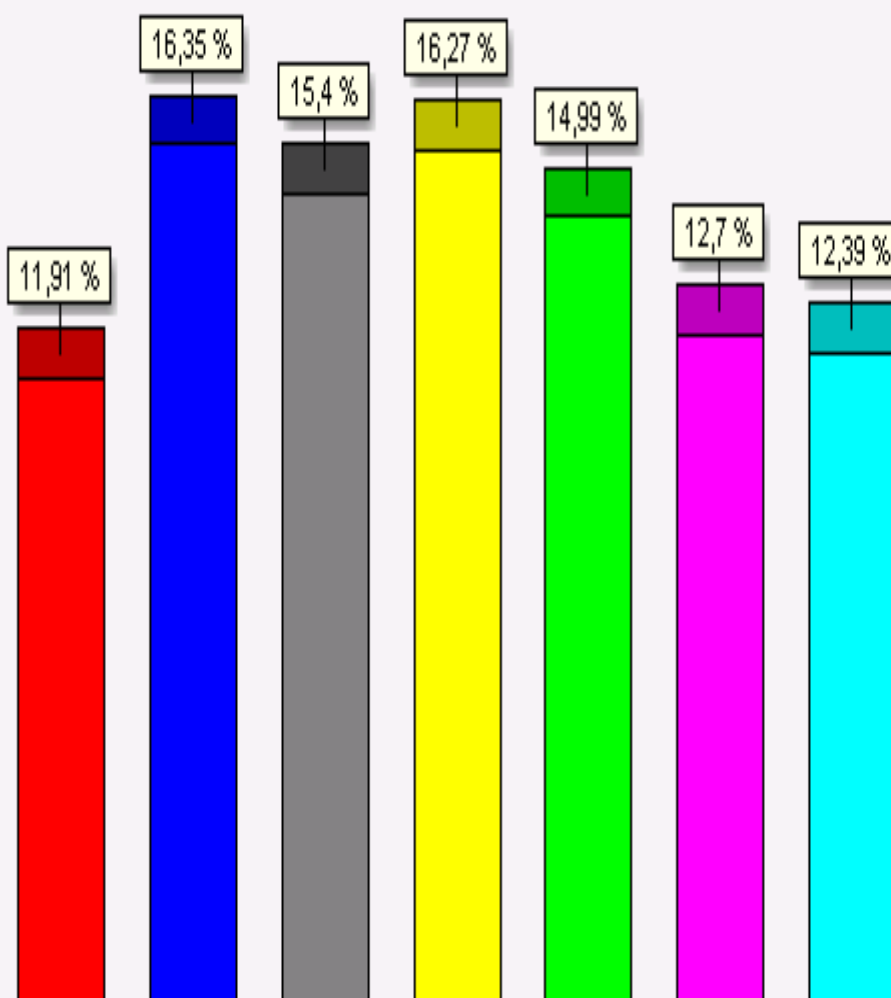


Qtde atendimentos: 0003897

Anterior Posterior

Atendimentos p/dias da semana

■	Domingo - 464
■	Segunda - 637
■	Terça - 600
■	Quarta - 634
■	Quinta - 584
■	Sexta - 495
■	Sábado - 483



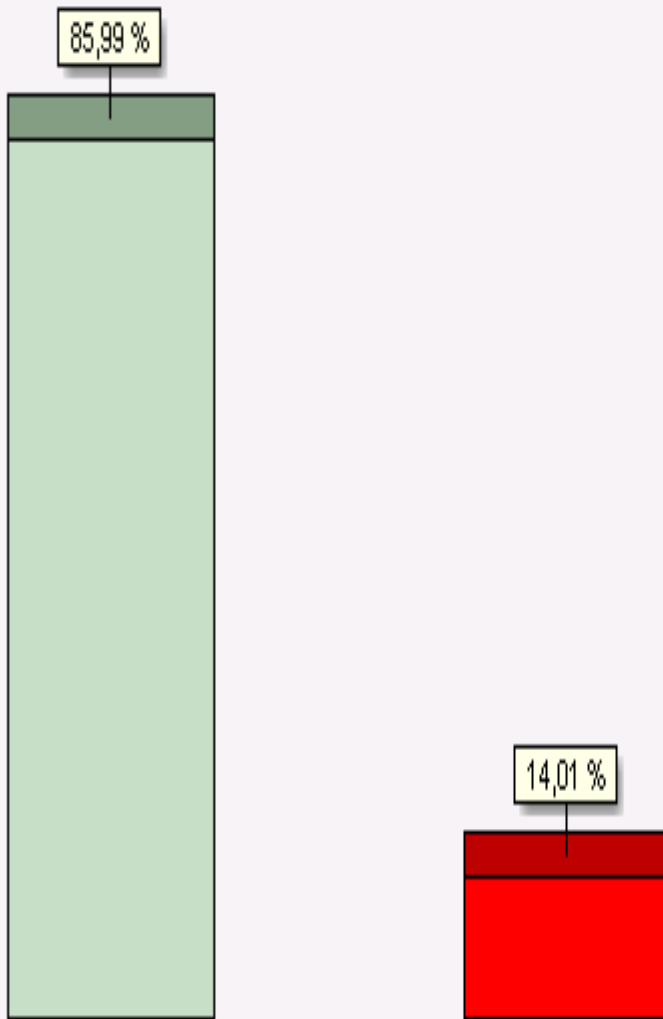
Qtde atendimentos: 0003897

⏪ Anterior

Posterior ⏩

Atendimentos p/cdc

Clinica medica	-	3.351
Pediatria	-	546



Qtde atendimentos: 0003897

⏪ Anterior

Posterior ⏩

RELATÓRIO POR PRODUÇÃO INDIVIDUAL

CRM	Nome do Medico	Qtde
086670	AMERICO MASSATOSHI ETO	825
166542	ANDRE BRAJÃO ROMÃO	45
155114	DELSON LUIS ESTEVES SANCHES	278
157660	GABRIELA RODRIGUES PORTO COELHO	183
201234	HIURY ALAN CAMILO CAIXETA	46
208727	JOSE DANÚBIO TAVARES DE SOUZA	70
018622	JOSÉ FERNANDES RIBEIRO	91
201356	JOSÉ GERALDO CARDOSO JUNIOR	59
040614	JOSE LEOPOLDO LIMA MOREIRA	57
155234	KLEBER LEILSSON DOS SANTOS	243
168579	LECIANA SANCHES GIOLITO	332
206120	LUANA SERRETO PESSOA BARBOSA	138
206128	MARIA HELENA DE SA LIMA	89
131008	MAYCON MAXIMINO DA SILVA	200
209467	RAPHAEL ARENAS PÉCORÁ	91
206156	RENAN AFONSO SANTANA	637
069823	RICARDO VIEIRA DA SILVA	253
157110	RODRIGO DE OLIVEIRA MELLO	55
205491	TALITA MARIA MARCAL HERNANDES	51
000019	UPA PORTE II 24H JD CEREJEIRAS	85
021801	VALDEMAR LINO CHAVES FILHO	28
201336	WILLIAM MARCHELLI VILELA COSTA	41
Quantidade de atendimentos:		3897

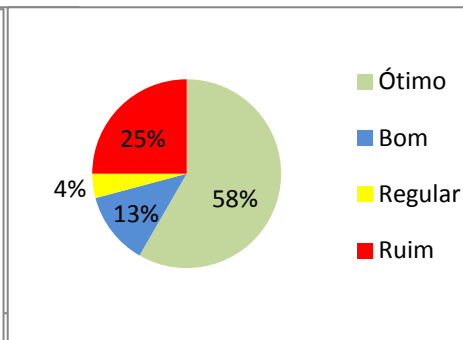
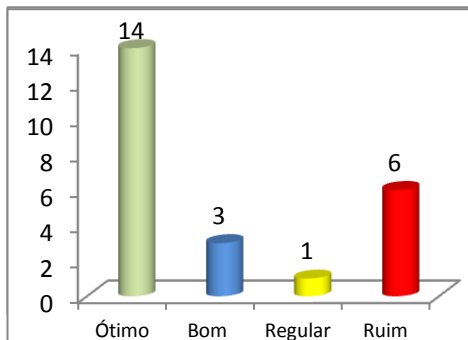
SERVIÇO SOCIAL

Encaminhamentos	QTD
Atendimento social com orientações p/ procurar a rede de serviços socioassistenciais.	14
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	11
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	06
Encaminhamentos p/ o Caps c/ articulação do setor de serviço social	00
Encaminhamentos p/ AME pelo setor de serviço c/ guia médica	00
Encaminhamento p/ UBS (atenção básica)	07
Encaminhamento p/ Centro de Referência da Mulher (CRM)	00
Encaminhamento p/ Ambulatório de Saúde Mental Infante Juvenil	01
Encaminhamento p/ Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social (SADS)	00
Encaminhamento p/ Segurança Alimentar	00
Denúncias de evasão p/ o conselho tutelar	02
Pacientes com alta médica da observação para a residência	197
Transferência para a Santa Casa de pacientes (adultos e idosos)	48
Transferência para a Santa Casa de pacientes (crianças)	08
Transferência para HUSF	04
Transferência p/ Unicamp	01
Transferência p/ Santa Casa de Bragança Paulista	01
Óbito no mês de Dezembro	01

SATISFAÇÃO DA QUALIDADE DO SERVIÇO

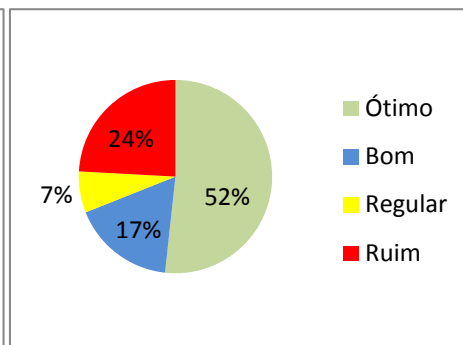
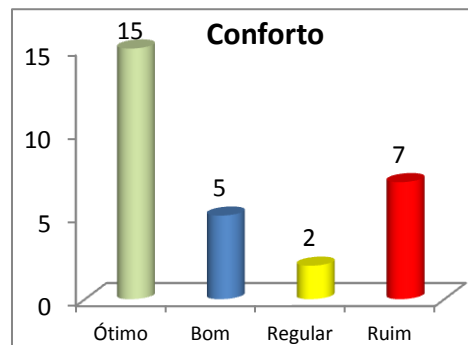
Avaliação Geral

Av. Geral	24	100%
Ótimo	14	58%
Bom	3	13%
Regular	1	4%
Ruim	6	25%

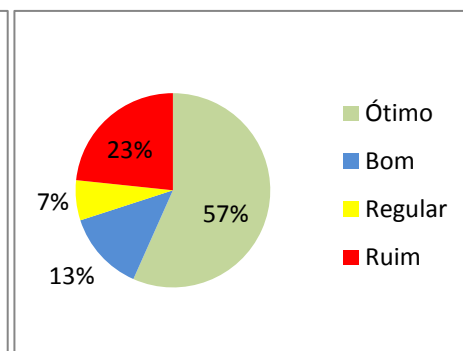
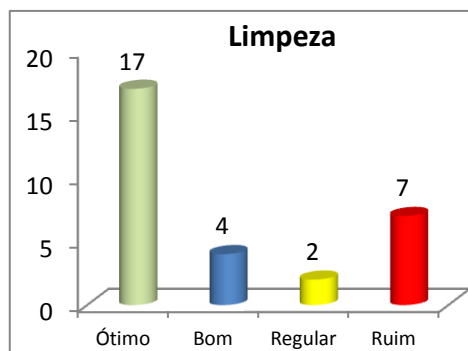


Ambiente

Av. Geral	29	100%
Ótimo	15	52%
Bom	5	17%
Regular	2	7%
Ruim	7	24%

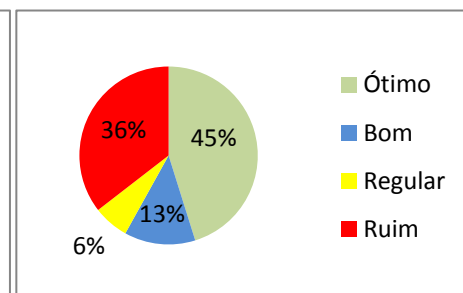
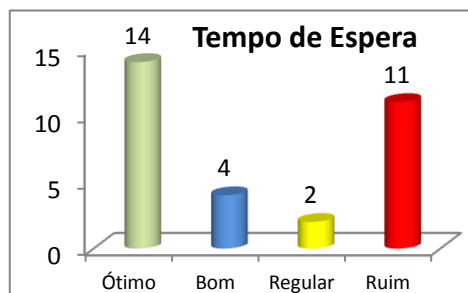


Av. Geral	30	100%
Ótimo	17	57%
Bom	4	13%
Regular	2	7%
Ruim	7	23%



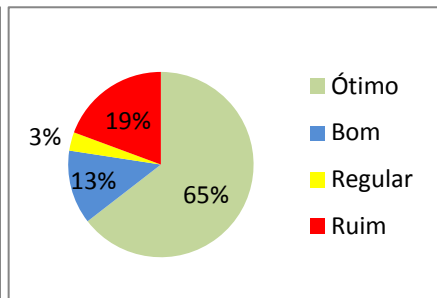
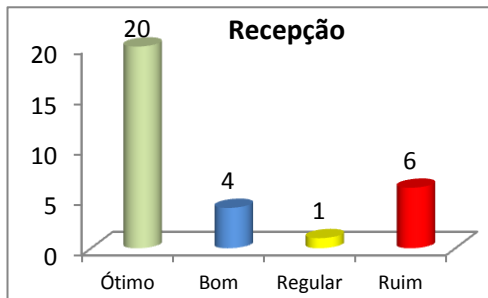
Tempo de Espera para o Atendimento

Av. Geral	31	100%
Ótimo	14	45%
Bom	4	13%
Regular	2	6%
Ruim	11	35%

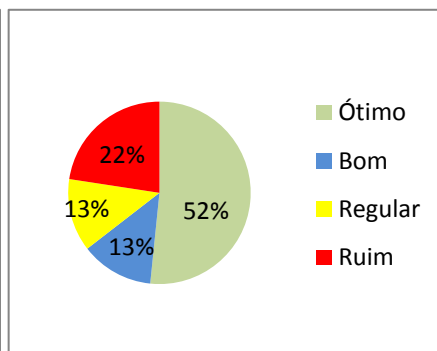
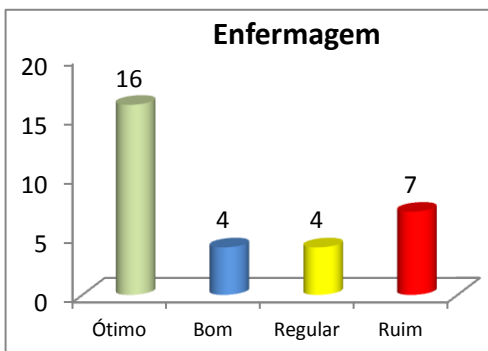


Atendimento

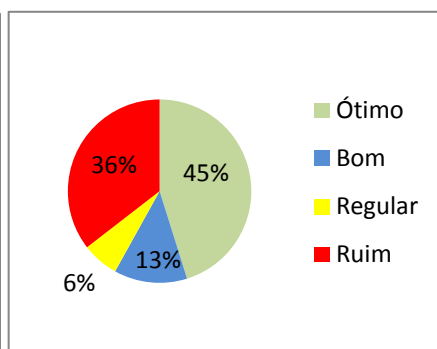
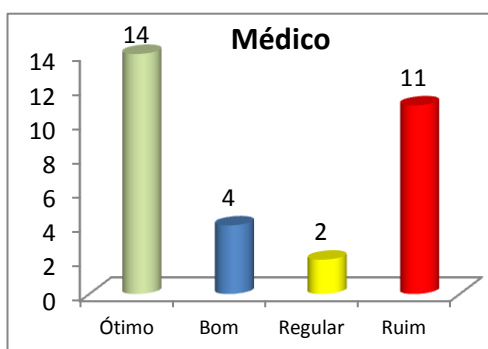
Av.Geral	31	100%
Ótimo	20	65%
Bom	4	13%
Regular	1	3%
Ruim	6	19%



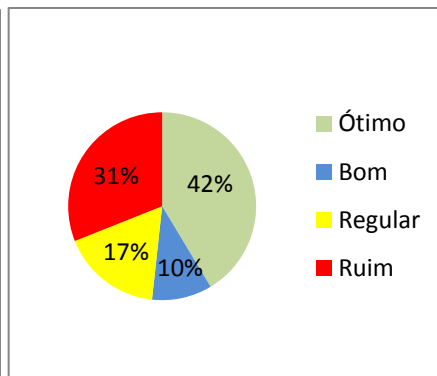
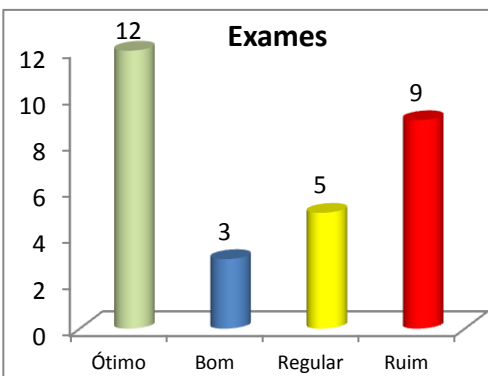
Av. Geral	31	100%
Ótimo	16	52%
Bom	4	13%
Regular	4	13%
Ruim	7	23%



Av. Geral	31	100%
Ótimo	14	45%
Bom	4	13%
Regular	2	6%
Ruim	11	35%

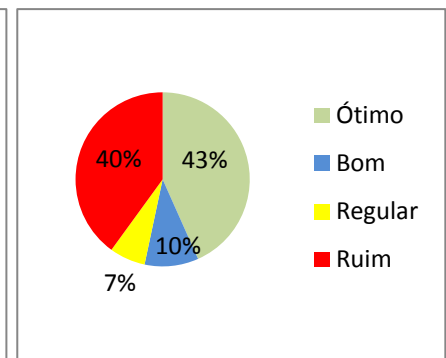
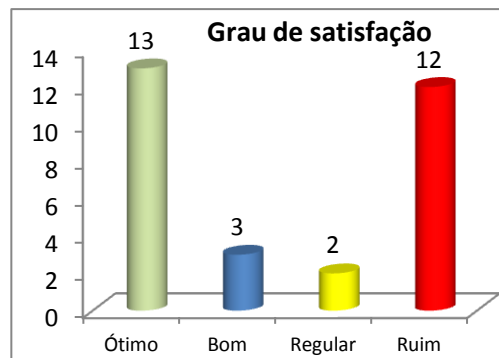


Av. Geral	29	100%
Ótimo	12	41%
Bom	3	10%
Regular	5	17%
Ruim	9	31%



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

Av. Geral	30	100%
Ótimo	13	43%
Bom	3	10%
Regular	2	7%
Ruim	12	40%



ANEXOS

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão: 14/10/2020 14:05:31

Período: 09/09/2020 a 30/09/2020

Página: 1

CID	Descrição	Quantidade
N512	BALANITE EM DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
B373	CANDIDIASE DA VULVA E DA VAGINA	1
K029	CARIE DENTARIA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
B269	CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA] SEM COMPLICAÇÕES	1
M674	GANGLIOS	1
K521	GASTROENTERITE E COLITE TOXICAS	1
K295	GASTRITE CRONICA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
J040	LARINGITE AGUDA	1
Q649	MALFORMACAO CONGENITA NAO ESPECIFICADA DO APARELHO URINARIO	1
B829	PARASITOSE INTESTINAL NAO ESPECIFICADA	1
K860	PANCREATITE CRONICA INDUZIDA POR ALCOOL	1
M541	RADICULOPATIA	1
R000	TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	1
I479	TAQUICARDIA PAROXISTICA NAO ESPECIFICADA	1
R031	VALOR BAIXO DA PRESSAO ARTERIAL NAO ESPECIFICO	1
I839	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES SEM ULCERA OU INFLAMACAO	1
L023	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA NADEGA	1
L022	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO TRONCO	1
L021	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO PESCOCO	1
A429	ACTINOMICOSE NAO ESPECIFICADA	1
I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU	1
L032	CELULITE DA FACE	1
K122	CELULITE E ABSCESO DA BOCA	1
G443	CEFALEIA CRONICA POS-TRAUMATICA	1
L030	CELULITE DE DEDOS DAS MAOS E DOS PES	1
F059	DELIRIUM NAO ESPECIFICADO	1
G312	DEGENERACAO DO SISTEMA NERVOSO DEVIDA AO ALCOOL	1
L235	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDA A OUTROS PRODUTOS QUIMICOS	1
L259	DERMATITE DE CONTATO NAO ESPECIFICADA, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	1
S411	FERIMENTO DO BRACO	1
S012	FERIMENTO DO NARIZ	1
R500	FEBRE COM CALAFRIOS	1
S510	FERIMENTO DO COTOVELO	1
S219	FERIMENTO DO TORAX PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S119	FERIMENTOS DO PESCOCO, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S519	FERIMENTO DO ANTEBRACO, PARTE NAO ESPECIFICADO	1
H113	HEMORRAGIA CONJUNTIVAL	1
R31	HEMATURIA NAO ESPECIFICADA	1
I842	HEMORROIDAS INTERNAS SEM COMPLICAÇÕES	1
K402	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA	1
R450	NERVOSISMO	1
G500	NEURALGIA DO TRIGEMEO	1
N10	NEFRITE TUBULO-INTERSTICIAL AGUDA	1

Data e Hora Emissão: 14/10/2020 14:05:31

Período: 09/09/2020 a 30/09/2020

Página: 2

CID	Descrição	Quantidade
C328	NEOPLASIA MALIGNA DA LARINGE COM LESAO INVASIVA	1
R54	SENILIDADE	1
I694	SEQUELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NAO ESPECIFICADO COMO	1
M753	TENDINITE CALCIFICANTE DO OMBRO	1
M654	TENOSSINOVITE ESTILOIDE RADIAL [DE QUERVAIN]	1
B07	VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	1
R467	VERBORRAGIA E PORMENORES CIRCUNSTANCIAIS MASCARANDO O MOTIVO DA	1
K120	AFTAS BUCAIS RECIDIVANTES	1
L609	AFECCOES DAS UNHAS, NAO ESPECIFICADAS	1
N309	CISTITE, NAO ESPECIFICADA	1
M620	DIASTASE DE MUSCULO	1
Q754	DISOSTOSE MANDIBULO-FACIAL	1
P925	DIFICULDADE NEONATAL NA AMAMENTACAO NO PEITO	1
E111	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - COM CETOACIDOSE	1
E119	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICACOES	1
K601	FISSURA ANAL CRONICA	1
N40	HIPERPLASIA DA PROSTATA	1
I959	HIPOTENSAO NAO ESPECIFICADA	1
I270	HIPERTENSAO PULMONAR PRIMARIA	1
R739	HIPERGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	1
R492	HIPERNASALIDADE E HIPONASALIDADE	1
I159	HIPERTENSAO SECUNDARIA, NAO ESPECIFICADA	1
N47	HIPERTROFIA DO PREPUCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
I890	LINFEDEMA NAO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	1
B870	MIASE CUTANEA	1
B49	MICOSE NAO ESPECIFICADA	1
J300	RINITE VASOMOTORA	1
R55	SINCOPE E COLAPSO	1
M673	SINOVITE TRANSITORIA	1
J329	SINUSITE CRONICA NAO ESPECIFICADA	1
B356	TINEA CRURIS	1
B353	TINHA DOS PES	1
B354	TINHA DO CORPO	1
R456	VIOLENCIA FISICA	1
R234	ALTERACOES NA TEXTURA DA PELE	1
K117	ALTERACOES DA SECRECAO SALIVAR	1
H010	BLEFARITE	1
G454	AMNESIA GLOBAL TRANSITORIA	1
I209	ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA	1
S635	ENTORSE E DISTENSAO DO PUNHO	1
S636	ENTORSE E DISTENSAO DO(S) DEDO(S)	1
S435	ENTORSE E DISTENSAO DA ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	1
S035	ENTORSE E DISTENSAO DA ARTIC. E DOS LIGAM. DE OUT. LOCALIZ. E DE LOCALIZ. NAO	1

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão: 14/10/2020 14:05:31

Período: 09/09/2020 a 30/09/2020

Página: 3

CID	Descrição	Quantidade
M622	INFARTO ISQUEMICO DO MUSCULO	1
B349	INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA	1
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	1
A499	INFECCAO BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	1
A549	INFECCAO GONOCOCICA NAO ESPECIFICADA	1
A050	INTOXICACAO ALIMENTAR ESTAFILOCOGICA	1
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	1
A059	INTOXICACAO ALIMENTAR BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	1
B009	INFECCAO NAO ESPECIFICADA DEVIDA AO VIRUS DO HERPES	1
A560	INFECCOES POR CLAMIDIAS DO TRATO GENITURINARIO INFERIOR	1
L089	INFECCAO LOCALIZADA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADA	1
A600	INFECCAO DOS ORGAOS GENITAIS E DO TRATO GENITURINARIO PELO VIRUS DO	1
J129	PNEUMONIA VIRAL NAO ESPECIFICADA	1
R560	CONVULSOES FEBRIS	1
M624	CONTRATURA DE MUSCULO	1
F445	CONVULSOES DISSOCIATIVAS	1
S300	CONTUSAO DO DORSO E DA PELVE	1
S600	CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	1
S601	CONTUSAO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	1
S501	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO ANTEBRACO	1
R071	DOR TORACICA AO RESPIRAR	1
G309	DOENCA DE ALZHEIMER NAO ESPECIFICADA	1
I739	DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS NAO ESPECIFICADA	1
I120	DOENCA RENAL HIPERTENSIVA COM INSUFICIENCIA RENAL	1
J449	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICADA	1
K575	DOENCA DIVERTICULAR CONCOMITANTE DOS INTESTINOS DELGADO E GROSSO SEM	1
J440	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA COM INFECCAO RESPIRATORIA AGUDA DO	1
H000	HORDEOLO E OUTRAS INFLAMACOES PROFUNDAS DAS PALPEBRAS	1
G632	POLINEUROPATIA DIABETICA	1
K359	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
G409	EPILEPSIA, NAO ESPECIFICADA	1
F321	EPISODIO DEPRESSIVO MODERADO	1
F329	EPISODIO DEPRESSIVO NAO ESPECIFICADO	1
M199	ARTROSE NAO ESPECIFICADA	1
I499	ARRITMIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
M069	ARTRITE REUMATOIDE NAO ESPECIFICADA	1
J410	BRONQUITE CRONICA SIMPLES	1
J42	BRONQUITE CRONICA NAO ESPECIFICADA	1
J218	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	1
A260	ERISPELOIDE CUTANEO	1
L540	ERITEMA MARGINADO NA FEBRE REUMATICA AGUDA	1
S223	FRATURA DE COSTELA	1
S626	FRATURA DE OUTROS DEDOS	1

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão: 14/10/2020 14:05:32

Período: 09/09/2020 a 30/09/2020

Página: 4

CID	Descrição	Quantidade
S523	FRATURA DA DIAFISE DO RADIO	1
S224	FRATURAS MULTIPLAS DE COSTELAS	1
S623	FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO	1
S521	FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO RADIO	1
S029	FRATURA DO CRANIO OU DOS OSSOS DA FACE, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S427	FRATURAS MULTIPLAS DA CLAVICULA, DA OMOPLATA [ESCAPULA] E DO UMEMO	1
K622	PROLAPSO ANAL	1
N391	PROTEINURIA PERSISTENTE NAO ESPECIFICADA	1
R251	TREMOR NAO ESPECIFICADO	1
N369	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DA URETRA	1
H939	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO OUVIDO	1
F412	TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO	1
F919	TRANSTORNO DE CONDUTA NAO ESPECIFICADO	1
H029	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DA PALPEBRA	1
K076	TRANSTORNOS DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	1
H579	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO OLHO E ANEXOS	1
S049	TRAUMATISMO DE NERVO CRANIANO NAO ESPECIFICADO	1
F142	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAINA - SINDROME DE	1
F191	TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MULT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - USO	1
J451	ASMA NAO-ALERGICA	1
J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	1
M773	ESPORAO DO CALCANEIO	1
B370	ESTOMATITE POR CANDIDA	1
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	1
F209	ESQUIZOFRENIA NAO ESPECIFICADA	1
N359	ESTENOSE (ESTREITAMENTO) URETRAL NAO ESPECIFICADA(O)	1
H620	OTITE EXTERNA EM DOENCAS BACTERIANAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
M706	BURSITE TROCANTERICA	1
S430	LUXACAO DA ARTICULACAO DO OMBRO	1
N342	OUTRAS URETRITES	1
E161	OUTRA HIPOGLICEMIA	1
K808	OUTRAS COLELITIASES	1
J303	OUTRAS RINITES ALERGICAS	1
J328	OUTRAS SINUSITES CRONICAS	1
E298	OUTRA DISFUNCAO TESTICULAR	1
H102	OUTRAS CONJUNTIVITES AGUDAS	1
K121	OUTRAS FORMAS DE ESTOMATITE	1
H813	OUTRAS VERTIGENS PERIFERICAS	1
N645	OUTROS SINTOMAS E SINAIS DA MAMA	1
N188	OUTRA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	1
H603	OUTRAS OTITES EXTERNAS INFECCIOSAS	1
P248	OUTRAS SINDROMES DE ASPIRACAO NEONATAIS	1
M798	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DOS TECIDOS MOLES	1

CID	Descrição	Quantidade
B008	OUTRAS FORMAS DE INFECCAO DEVIDA AO VIRUS DO HERPES	1
K137	OUTRAS LESOES E AS NAO ESPECIFICADAS DA MUCOSA ORAL	1
M678	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA SINOVIA E DO TENDAO	1
N925	OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE IRREGULARIDADE DA MENSTRUACAO	1
K528	OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES ESPECIFICADAS, NAO-INFECCIOSAS	1
R99	OUTRAS CAUSAS MAL DEFINIDAS E AS NAO ESPECIFICADAS DE MORTALIDADE	1
R208	OUTROS DISTURBIOS E OS NAO ESPECIFICADAS DA SENSIBILIDADE CUTANEA	1
E139	OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE DIABETES MELLITUS - SEM COMPLICACOES	1
S002	OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	1
R638	OUTROS SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS A INGESTAO DE ALIMENTOS E DE LIQUIDOS	1
O925	SUSPENSAO DA LACTACAO	1
R229	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO NAO ESPECIFICADAS, LOCALIZADAS	1
R224	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO LOCALIZADAS NO MEMBRO INFERIOR	1
B082	EXANTEMA SUBITO [SEXTA DOENCA]	1
B80	OXIURIASE	1
Y66	NAO ADMINISTRACAO DE CUIDADO MEDICO E CIRURGICO	1
Z715	ACONSELHAMENTO E SUPERVISAO PARA ABUSO DE DROGAS	1
S711	FERIMENTO DA COXA	1
S818	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA	1
S912	FERIMENTO DO(S) ARTELHO(S) COM LESAO DA UNHA	1
Z712	PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICACAO DE ACHADOS DE EXAME	1
T900	SEQUELAS DE TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA	1
T980	SEQUELAS DOS EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO ATRAVES DE	1
X942	AGRESSAO POR MEIO DE DISPARO DE ARMA DE FOGO DE > CALIBRE - ESCOLAS,	1
Z823	HISTORIA FAMILIAR DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	1
Z910	HISTORIA PESSOAL DE ALERGIA EXCETO A DROGAS E A SUBSTANCIAS BIOLOGICAS	1
Y908	ALCOOLEMIA IGUAL OU SUPERIOR A 240 MG/100ML	1
S836	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO	1
Y910	INTOXICACAO ALCOOLICA LEVE	1
T424	INTOXICACAO POR BENZODIAZEPINAS	1
T436	INTOXICACAO POR PSICOESTIMULANTES QUE POTENCIALMENTE PODEM PROVOCAR	1
T448	INTOXICACAO POR BLOQUEAD. NEURONAIAS ADRENERGICOS E DE ACAO CENTRAL,	1
S800	CONTUSAO DO JOELHO	1
S700	CONTUSAO DO QUADRIL	1
T171	CORPO ESTRANHO NA NARINA	1
T170	CORPO ESTRANHO NO SEIO NASAL	1
X227	CONTATO C/ESCORPIOES - FAZENDA	1
T179	CORPO ESTRANHO NO TRATO RESPIRATORIO, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S801	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA	1
T188	CORPO ESTRANHO EM OUTRAS PARTES E PARTES MULTIPLAS DO APARELHO	1
T198	CORPO ESTRANHO EM OUTRAS PARTES E PARTES MULTIPLAS DO TRATO	1
Z202	CONTATO COM E EXPOSICAO A INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE	1
V494	CONDUTOR TRAUM. EM COLISAO C/OUT. VEIC. E C/VEICULOS NAO ESPECIF. A MOTOR	1

CID	Descrição	Quantidade
W547	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - FAZENDA	1
W544	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RUA E ESTRADA	1
W541	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - HABITACAO COLETIVA	1
W549	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
W548	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
W545	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	1
W550	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIFEROS - RESIDENCIA	1
W571	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - HABITACAO COLETIVA	1
W559	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIFEROS - LOCAL NAO	1
V293	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE NAO ESPECIFICADO, N-	1
W588	MORDEDURA OU GOLPE PROVOCADO POR CROCODILO OU ALIGATOR - OUTROS	1
W576	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - AREAS INDUSTRIAIS	1
V231	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/CARRO, PICK-UP OU CAMINHON. - PASSAGEIRO	1
W572	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - ESCOLA, OUT. INSTIT.	1
V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM COLISAO - CONDUTOR	1
S923	FRATURA DE OSSOS DO METATARSO	1
S829	FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
Z321	GRAVIDEZ CONFIRMADA	1
S647	TRAUMATISMO DE MULTIPLOS NERVOS AO NIVEL DE PUNHO E DA MAO	1
S669	TRAUMATISMO DE MUSCULO E TENDAO NAO ESPECIFICADO AO NIVEL DO PUNHO E DA	1
X654	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - RUA E ESTRADA	1
X671	AUTO-INTOXICACAO INTENCIONAL POR OUTROS GASES E VAPORES - HABITACAO	1
X689	AUTO-INTOXICACAO POR EXPOSICAO INTENCIONAL A PESTICIDAS - LOCAL NAO	1
T143	LUXACAO, ENTORSE E DISTENSAO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	1
R508	OUTRA FEBRE ESPECIFICADA	1
B178	OUTRAS HEPATITES VIRAIS AGUDAS ESPECIFICADAS	1
W171	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - HABITACAO COLETIVA	1
W173	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - AREA PARA A PRATICA DE ESPORTES E	1
W194	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - RUA E ESTRADA	1
T261	QUEIMADURA DA CORNEA E DO SACO CONJUNTIVAL	1
W100	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - RESIDENCIA	1
T251	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO TORNOZELO E DO PE	1
T264	QUEIMADURA DO OLHO E ANEXOS, PARTE NAO ESPECIFICADA	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
T293	QUEIMADURAS MULTIPLAS, MENCIONANDO AO MENOS UMA QUEIMADURA DE	1
W103	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - AREA PARA A PRATICA DE ESPORTES E	1
W013	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - AREA PARA A	1
Z045	EXAME E OBSERVACAO APOS OUTROS FERIMENTOS INFLIGIDOS	1
Z029	EXAME NAO ESPECIFICADO COM FINALIDADES ADMINISTRATIVAS	1
Z089	EXAME DE SEGUIMENTO APOS TRATAMENTO NAO ESPECIFICADO POR NEOPLASIA	1
N200	CALCULOSE DO RIM	2

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão: 14/10/2020 14:05:32

Período: 09/09/2020 a 30/09/2020

Página: 7

CID	Descrição	Quantidade
K802	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR SEM COLECISTITE	2
K293	GASTRITE SUPERFICIAL CRONICA	2
K299	GASTRODUODENITE, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	2
R100	ABDOME AGUDO	2
F55	ABUSO DE SUBSTANCIAS QUE NAO PRODUZEM DEPENDENCIA	2
A90	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	2
L209	DERMATITE ATOPICA, NAO ESPECIFICADA	2
L239	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	2
L258	DERMATITE DE CONTATO NAO ESPECIFICADA DEVIDA A OUTROS AGENTES	2
S611	FERIMENTO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	2
S617	FERIMENTOS MULTIPLOS DO PUNHO E DA MAO	2
S011	FERIMENTO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	2
K050	GENGIVITE AGUDA	2
K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO OU	2
R33	RETENCAO URINARIA	2
R36	SECRECAO URETRAL	2
R451	AGITACAO E INQUIETACAO	2
L059	CISTO PILONIDAL SEM ABSCESSO	2
N944	DISMENORREIA PRIMARIA	2
P783	DIARREIA NEONATAL NAO-INFECCIOSA	2
L080	PIODERMITE	2
J304	RINITE ALERGICA NAO ESPECIFICADA	2
N943	SINDROME DE TENSAO PRE-MENSTRUAL	2
I48	FLUTTER E FIBRILACAO ATRIAL	2
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	2
J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	2
J159	PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	2
M150	(OSTEO)ARTROSE PRIMARIA GENERALIZADA	2
R072	DOR PRECORDIAL	2
K219	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO SEM ESOFAGITE	2
J399	DOENCA NAO ESPECIFICADA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	2
J441	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA COM EXACERBACAO AGUDA NAO	2
R066	SOLUCO	2
M436	TORCICOLO	2
A46	ERISPELA	2
L291	PRURIDO ESCROTAL	2
N392	PROTEINURIA ORTOSTATICA NAO ESPECIFICADA	2
F409	TRANSTORNO FOBICO-ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	2
F148	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAINA - OUTROS TRANSTORNOS	2
L500	URTICARIA ALERGICA	2
J46	ESTADO DE MAL ASMATICO	2
H660	OTITE MEDIA AGUDA SUPURATIVA	2
G438	OUTRAS FORMAS DE ENXAQUECA	2

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:14/10/2020 14:05:32

Periodo:09/09/2020a 30/09/2020

Página: 8

CID	Descrição	Quantidade
M621	OUTRAS RUPTURAS MUSCULARES (NAO-TRAUMATICAS)	2
L986	OUTRAS AFECÇÕES INFILTRATIVAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	2
K088	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DOS DENTES E DAS ESTRUTURAS DE	2
R398	OUTROS SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO APARELHO URINARIO E OS NAO	2
S810	FERIMENTO DO JOELHO	2
S910	FERIMENTO DO TORNOZELO	2
B029	HERPES ZOSTER SEM COMPLICACAO	2
Y850	SEQUELAS DE UM ACIDENTE DE VEICULO A MOTOR	2
Y911	INTOXICACAO ALCOOLICA MODERADA	2
T509	INTOXICACAO POR OUTRAS DROGAS, MEDICAMENTOS E SUBSTANCIAS BIOLOGICAS E	2
T150	CORPO ESTRANHO NA CORNEA	2
T16	CORPO ESTRANHO NO OUVIDO	2
W542	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - ESCOLA, OUT. INSTIT. E AREA DE ADM.	2
V285	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM COLISAO - PASSAG.	2
S929	FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA	2
X650	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - RESIDENCIA	2
X655	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	2
T252	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO TORNOZELO E DO PE	2
Z001	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	2
N481	BALANOPOSTITE	3
B379	CANDIDIASE NAO ESPECIFICADA	3
L020	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA FACE	3
S010	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	3
S018	FERIMENTO NA CABECA, DE OUTRAS LOCALIZACOES	3
I849	HEMORROIDAS SEM COMPLICACOES, NAO ESPECIFICADAS	3
M759	LESAO NAO ESPECIFICADA DO OMBRO	3
M752	TENDINITE BICEPITAL	3
L909	AFECÇÕES ATROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	3
N946	DISMENORREIA NAO ESPECIFICADA	3
E109	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICACOES	3
J030	AMIGDALITE ESTREPTOCOCICA	3
L010	IMPETIGO [QUALQUER LOCALIZACAO] [QUALQUER MICROORGANISMO]	3
R34	ANURIA E OLIGURIA	3
M154	(OSTEO)ARTROSE EROSIVA	3
S001	CONTUSAO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	3
H571	DOR OCULAR	3
R070	DOR DE GARGANTA	3
M546	DOR NA COLUNA TORACICA	3
F419	TRANSTORNO ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	3
S069	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NAO ESPECIFICADO	3
M239	TRANSTORNO INTERNO NAO ESPECIFICADO DO JOELHO	3
F109	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - TRANSTORNO	3
N341	URETRITES NAO ESPECIFICAS	3

Data e Hora Emissão: 14/10/2020 14:05:32

Período: 09/09/2020 a 30/09/2020

Página: 9

CID	Descrição	Quantidade
L509	URTICARIA NAO ESPECIFICADA	3
H669	OTITE MEDIA NAO ESPECIFICADA	3
K291	OUTRAS GASTRITES AGUDAS	3
S098	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA	3
N291	OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER EM DOENCAS INFECCIOSAS E	3
S936	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO	3
S824	FRATURA DO PERONIO [FIBULA]	3
W030	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - RESIDENCIA	3
T231	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO PUNHO E DA MAO	3
R202	PARESTESIAS CUTANEAS	4
L024	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	4
S015	FERIMENTO DO LABIO E DA CAVIDADE ORAL	4
S518	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO	4
H811	VERTIGEM PAROXISTICA BENIGNA	4
G431	ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLASSICA]	4
J110	INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	4
A562	INFECCAO POR CLAMIDIAS DO TRATO GENITURINARIO, LOCALIZACAO NAO	4
M100	GOTA IDIOPATICA	4
F410	TRANSTORNO DE PANICO [ANSIEDADE PAROXISTICA EPISODICA]	4
B86	ESCABIOSE [SARNA]	4
M869	OSTEOMIELITE NAO ESPECIFICADA	4
H650	OTITE MEDIA AGUDA SEROSA	4
H609	OTITE EXTERNA NAO ESPECIFICADA	4
K296	OUTRAS GASTRITES	4
J018	OUTRAS SINUSITES AGUDAS	4
N302	OUTRAS CISTITES CRONICAS	4
V199	CICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO	4
Z209	CONTATO COM E EXPOSICAO A DOENCA TRANSMISSIVEL NAO ESPECIFICADA	4
W570	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - RESIDENCIA	4
R600	EDEMA LOCALIZADO	5
L303	DERMATITE INFECTADA	5
I845	HEMORROIDAS EXTERNAS SEM COMPLICAÇÃO	5
M792	NEURALGIA E NEURITE NAO ESPECIFICADAS	5
F430	REACAO AGUDA AO STRESS	5
N301	CISTITE INTERSTICIAL (CRONICA)	5
E162	HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	5
A052	INTOXICACAO ALIMENTAR DEVIDA A CLOSTRIDIUM PERFRINGENS [CLOSTRIDIUM	5
L600	UNHA ENCRAVADA	5
S500	CONTUSAO DO COTOVELO	5
L501	URTICARIA IDIOPATICA	5
R522	OUTRA DOR CRONICA	5
B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	5
T159	CORPO ESTRANHO EM PARTE NAO ESPECIFICADA DA REGIAO EXTERNA DO OLHO	5

Data e Hora Emissão: 14/10/2020 14:05:33

Período: 09/09/2020 a 30/09/2020

Página: 10

CID	Descrição	Quantidade
Z721	USO DE ALCOOL	5
S019	FERIMENTO NA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	6
M543	CIATICA	6
K30	DISPEPSIA	6
K591	DIARREIA FUNCIONAL	6
M109	GOTA, NAO ESPECIFICADA	6
J219	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	6
S099	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA	6
M755	BURSITE DO OMBRO	6
L508	OUTRAS URTICARIAS	6
S913	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE	6
X659	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	6
X653	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREA PARA A PRATICA DE ESPORTES	6
J028	FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	7
R030	VALOR ELEVADO DA PRESSAO ARTERIAL SEM O DIAGNOSTICO DE HIPERTENSAO	7
H101	CONJUNTIVITE AGUDA ATOPICA	7
S602	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	7
R040	EPISTAXIS	7
J180	BRONCOPNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	7
H605	OTITE EXTERNA AGUDA NAO-INFECIOSA	7
S903	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PE	7
W579	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - LOCAL NAO	7
V299	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO	7
K297	GASTRITE NAO ESPECIFICADA	8
R002	PALPITACOES	8
S618	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	8
S819	FERIMENTO DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA	8
T141	FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	8
S934	ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO	8
L029	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	9
S610	FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	9
E149	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	9
S202	CONTUSAO DO TORAX	9
H103	CONJUNTIVITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	9
J209	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	9
Z480	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	9
J020	FARINGITE ESTREPTOCOCICA	10
J118	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES, DEVIDA A VIRUS NAO	10
S400	CONTUSAO DO OMBRO E DO BRACO	10
H612	CERUME IMPACTADO	11
S619	FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICADA	11
L599	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO RELACIONADAS COM A RADIAÇÃO,	11
R060	DISPNEIA	11

Data e Hora Emissão: 14/10/2020 14:05:33

Período: 09/09/2020 a 30/09/2020

Página: 11

CID	Descrição	Quantidade
K529	GASTROENTERITE E COLITE NAO-INFECIOSAS, NAO ESPECIFICADAS	12
S068	OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS	12
Z013	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	12
L028	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZACOES	13
N300	CISTITE AGUDA	13
K590	CONSTIPACAO	13
N399	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINARIO	13
M548	OUTRA DORSALGIA	14
G442	CEFALEIA TENSIONAL	15
R568	OUTRAS CONVULSOES E AS NAO ESPECIFICADAS	15
S900	CONTUSAO DO TORNOZELO	15
T149	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	15
G430	ENXAQUECA SEM AURA [ENXAQUECA COMUM]	16
F064	TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGANICOS	16
M259	TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO	16
M544	LUMBAGO COM CIATICA	17
H830	LABIRINTITE	19
R520	DOR AGUDA	19
R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	20
J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	20
R073	OUTRA DOR TORACICA	20
K522	GASTROENTERITE E COLITE ALERGICAS OU LIGADAS A DIETA	21
G448	OUTRAS SINDROMES DE CEFALEIA ESPECIFICADAS	22
T07	TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	22
M626	DISTENSAO MUSCULAR	23
H109	CONJUNTIVITE NAO ESPECIFICADA	23
L989	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS	25
J029	FARINGITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	26
H920	OTALGIA	26
R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	27
M791	MIALGIA	27
J111	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS, DEVIDA A VIRUS	28
Z039	OBSERVACAO POR SUSPEITA DE DOENCA OU AFECCAO NAO ESPECIFICADA	29
J00	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	30
N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	30
M629	TRANSTORNO MUSCULAR NAO ESPECIFICADO	31
G439	ENXAQUECA, SEM ESPECIFICACAO	33
F411	ANSIEDADE GENERALIZADA	38
M542	CERVICALGIA	40
R42	TONTURA E INSTABILIDADE	40
R11	NAUSEA E VOMITOS	42
J019	SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	45
R300	DISURIA	47



Data e Hora Emissão:14/10/2020 14:05:33

Período:09/09/2020a 30/09/2020

Página: 12

CID	Descrição	Quantidade
J039	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	49
R69	CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	55
R101	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	55
A09	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	56
R529	DOR NAO ESPECIFICADA	57
T784	ALERGIA NAO ESPECIFICADA	60
M796	DOR EM MEMBRO	64
R53	MAL ESTAR, FADIGA	68
M549	DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	70
R074	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	75
I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	81
R51	CEFALEIA	87
M255	DOR ARTICULAR	92
N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	109
R05	TOSSE	111
M545	DOR LOMBAR BAIXA	130
R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	148
J069	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	201
Z000	EXAME MEDICO GERAL	466



ESTATÍSTICAS POR CIDADE

```

-----Spdata-----
| Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Port. Externa - Estat. cidade Pag: 001 |
| UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H |
| Emitido em: 14/10/2020 as 14:07 Período: 09/09/2020 19:00 a 30/09/2020 23:59 |
-----
| Nome da cidade | Qtde |
-----
| ABADIANIA | 00001 |
| ALTAIR | 00001 |
| ATIBAIA | 03794 |
| BELO HORIZONTE | 00001 |
| BOM JESUS | 00001 |
| BOM JESUS DOS PERDOES | 00012 |
| BRAGANCA PAULISTA | 00005 |
| BRASILEIA | 00001 |
| CALIFORNIA | 00002 |
| CAMPINAS | 00002 |
| CAPINZAL | 00001 |
| CARRAPATEIRA | 00001 |
| COMENDADOR LEVY GASPARIAN | 00001 |
| ESTIVA GERBI | 00001 |
| FERRAZ DE VASCONCELOS | 00002 |
| FRANCA | 00001 |
| GUARULHOS | 00004 |
| ITATIBA | 00002 |
| JARINU | 00004 |
| LIMEIRA | 00001 |
| MAGALHAES DE ALMEIDA | 00001 |
| MAIRIPORA | 00009 |
| MOCOCA | 00001 |
| NAZARE PAULISTA | 00001 |
| OURO | 00001 |
| PERDOES | 00002 |
| PIRACAIA | 00014 |
| POA | 00003 |
| RIO GRANDE DA SERRA | 00001 |
| SANTA CATARINA | 00001 |
| SANTO ANDRE | 00001 |
| SAO BERNARDO DO CAMPO | 00001 |
| SAO JOAO DA BOA VISTA | 00001 |
| SAO PAULO | 00017 |
| SUZANO | 00001 |
| TAUBATE | 00002 |
| TIMBO GRANDE | 00001 |
| VARGEM | 00001 |
|
| Quantidade de atendimentos: 03897 |
-----
  
```

ESTATÍSTICAS POR IDADE

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Estatística por idade																					Pag: 001	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H																						
Emitido em: 14/10/2020 as 14:09 Período: 09/09/2020 as 19:00 a 30/09/2020 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	41	38	25	25	21	20	80	21	192	182	184	165	167	151	143	110	89	85	208	1947	49,96	
Masculino	35	37	32	21	13	17	107	28	148	168	194	166	173	121	148	115	120	92	215	1950	50,04	
SubTotal	76	75	57	46	34	37	187	49	340	350	378	331	340	272	291	225	209	177	423	3897	100,00	
Tot.Geral	76	75	57	46	34	37	187	49	340	350	378	331	340	272	291	225	209	177	423	3897		

Faixa Descricao da Faixa	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: 14/10/2020	Periodo: 09/09/2020 a 30/09/2020	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Laboratorio
EXAMES REALIZADOS		QTDE
Convenio: SUS		
AMIL 202010180	AMILASE	26
BTF1 202010201	BILIRRUBINA TOTAIS E FRACÇÕES	9
CK 202010325	CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	54
CKMB 202010333	CREATINO FOSFOQUINASE - ISOENZIMA FRA	56
CRET 202010317	CREATININA	67
FA 202010422	FOSFATASE ALCALINA	7
GGT 202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	11
GLI 202010473	GLICOSE	4
HG 202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	378
PCR 202030202	PROTEINA C REATIVA	186
POT 202010600	POTÁSSIO	55
SOD 202010635	SODIO	53
TGO 202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE AST-TGO	30
TGP 202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE ALT-TGP	30
TPA 202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	5
TROP 0	TROPONINA T	56
TTPA 202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARC. ATIVADA (T	5
UR 202010694	URÉIA	67
UROT 202050017	URINA TIPO I	357
Total do Convenio ==>		1456
		1456

EXAMES REALIZADOS – RADIOLOGIA

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I			
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H			
Emissao: 14/10/2020		Periodo: 09/09/2020 a 30/09/2020	
Atend.:	Ambos	Tipo: TODOS	Radiologia
EXAMES REALIZADOS			QTDE
Convenio: SUS			
ACFE	204060060	RX ART. COXO FEMORAL E (AP-BATRAQUIO)	2
ANBD	204040019	RX ANTEBRACO D (AP - LATERAL)	4
ANBE	204040019	RX ANTEBRACO E (AP - LATERAL)	4
ARCD	204030072	RX ARCOS COSTAIS D (AP-OBLIQUA)	6
ARCE	204030072	RX ARCOS COSTAIS E (AP-OBLIQUA)	9
AS	204050138	RX ABDOMEN SIMPLES A.P.	54
ATM2	204010055	RX ART. TEMP. MAND. ESQUERDO	1
ATMD	204010055	RX MANDIBULA LAT. OBL. D	1
ATME	204010055	RX MANDIBULA LAT. OLB. E	2
BC	204060095	RX BACIA	18
BRCD	204040051	RX BRACO/UMERO D (AP - LATERAL)	5
BRCE	204040051	RX BRACO/UMERO E (AP - LATERAL)	2
CALD	204060109	RX CALCANEAO D (LATERAL)	1
CALE	204060109	RX CALCANEAO E (LATERAL)	2
CH	204030072	RX COSTELAS POR HEMITORAX	1
CLVD	204040060	RX CLAVICULA D (AP)	5
CLVE	204040060	RX CLAVICULA E (AP)	1
COL1	204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP - LATERAL)	20
COL4	204020093	RX COLUNA DORSAL/TORACICA AP LATERAL	4
COL5	204020069	RX COLUNA LOMBO-SACRA	10
COL6	204020077	RX COLUNA LOMBO-SACRA COM OBLIQUAS E	1
CRA1	204010080	RX CRANIO AP/P	55
CTL	204020107	RX COLUNA TORACO-LOMBAR	6
CTVD	204040078	RX COTOVELO D (AP - LATERAL)	14
CTVE	204040078	RX COTOVELO E (AP - LATERAL)	5
CVOB	204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP-LATERAL-OBLIQU	1
ESCD	204040116	RX ESCAPULA D (AP - LATERAL)	2
ESCE	204040116	RX ESCAPULA E (AP - LATERAL)	1
FH	204010144	RX FACE HIRTZ	1
FPA	204010144	RX FACE PA	3
JOLD	204060125	RX JOELHO D (AP - LATERAL)	19
JOLE	204060125	RX JOELHO E (AP - LATERAL)	22
MAND	204010110	RX MANDIBULA PA/MAXILAR INFERIOR	2
MAOD	204040094	RX MAO D (AP - OBLIQUAS)	14
MAOE	204040094	RX MAO E (AP - OBLIQUAS)	18
NARI	204010128	RX OSSOS DO NARIZ	2
OMBD	204040116	RX OMBRO DIREITO	31
OMBE	204040116	RX OMBRO ESQUERDO	16

	PPD	204060150	RX PE DIREITO (AP/OBLIQUA)		20	
	PPE	204060150	RX PE ESQUERDO (AP/OBLIQUA)		19	
	PRD	204060168	RX PERNA DIREITA (AP/LATERAL)		7	
	PRE	204060168	RX PERNA ESQUERDA (AP/LATERAL)		4	
	PUND	204040124	RX PUNHO DIREITO (AP/LATERAL)		4	
	PUNE	204040124	RX PUNHO ESQUERDO (AP/LATERAL)		12	
	SEI1	204010144	RX SEIOS DA FACE FN/MN		68	
	TCFD	204060060	RX COXA/FEMUR DIREITO		2	
	TCFE	204060060	RX COXA/FEMUR ESQUERDO		3	
	TOR1	204030170	RX TORAX PA		361	
	TOR2	204030153	RX TORAX PA/P		42	
	TOR3	204030170	RX TORAX LAWREL		2	
	TOR4	204030145	RX TORAX PA/P OBLIQUA		1	
	TORD	204060109	RX TORNOZELO D (AP - LATERAL)		27	
	TORE	204060109	RX TORNOZELO E (AP - LATERAL)		18	

			Total do Convenio ==>		955	
					955	

ÓBITOS

-----Spdata-----													
Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Listagem de pacientes - VI - Óbitos									Pag: 001				
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H													
Emitido em: 14/10/2020 as 14:15					Período: 09/09/2020 a 20/09/2020								
Pront.	Tipo Atend.	Nome do paciente	Sexo	Nascimento	Pai	Mae	Dt. Óbito	Endereco	UF				
			Numero	Compl	Cep	Bairro							
008458/07	Clinica Ger	SEVERINO CRUZ DOS SANTOS	Masculino	03/05/1938	AGRIPINO CRUZ DOS SANTOS	AMERCIA MARIA DA CONCEICAO	14/09/2020	R D BOSCO	58	12952180	JARDIM COLONIAL	ATIBAIA	SP
Total de pacientes da pagina: 1													
Total de pacientes atendidos: 1													

RELAÇÃO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO DA UPA - SETEMBRO/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	8	8
SUB TOTAL	8	8
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)	9	9
Farmacêutico	4	4
Farmacêutico (a) Responsável	1	1
Supervisora de Enfermagem	0	0
Técnico de Enfermagem	24	24
SUB TOTAL	42	42
TOTAL GERAL	61	61

Depto.Pessoal

09/10/2020

MAPA 10	IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA - UPA						Ref.: SETEMBRO/2020		Entrega: 09/10/2020				
	Departamento Pessoal						Setor: DEPTO. PESSOAL						
Setor	Nº Funcionários						Escolaridade						
	Nº Func.mês anterior	(+) Admissões	(-) Demissões/Transferência	(+) Transferência	(-) Auxílio Doença	TOTAL	Superior	Superior Incompleto	2º Grau	2º Ggrau Incompleto	1º Grau	1º Grau Incompleto	TOTAL
Administração		3				3	1		2				3
Assistente Social		1				1	1						1
Aux. Farmácia		3				3			3				3
Enfermeiros		9				9	9						9
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		8				8	1		7				8
S.N.D.		0				0							0
Téc.Enfermagem		24				24			24				24
Total	0	61	0	0	0	61	17	0	41	1	1	1	61

Indicador Turnover SETEMBRO/2020	
Desligados	0
Contratados	61
Qtda. Funcionários mês anterior	0
Rotatividade	0,00

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	set-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	
Total de Ausencias	0
Total de Hrs.Trabalhadas	1440
Indice Absenteismo	0,00%

ENFERMEIRO	set-20
	UPA
Empregados	9
Hr.Trabalhas Mensal	1620
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	1620
Indice Absenteismo	0,00%

NUTRIÇÃO E DIETETICA	set-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	set-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	
Total de Ausencias	0
Total de Hrs.Trabalhadas	1440
Indice Absenteismo	0,00%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	set-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	
Total de Ausencias	0
Total de Hrs.Trabalhadas	1260
Indice Absenteismo	0,00%

MANUTENÇÃO	set-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	set-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	set-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	set-20
	UPA
Empregados	24
Hr.Trabalhas Mensal	4320
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	4320
Indice Absenteismo	0,00%

FATURAMENTO	set-20
	UPA
Empregados	2
Hr.Trabalhas Mensal	400
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	9
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	9
Total de Hrs.Trabalhadas	391
Indice Absenteismo	2,30%

SAC	set-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	set-20
	UPA
Empregados	1
Hr.Trabalhas Mensal	180
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	179
Indice Absenteismo	0,56%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

TOTAL GERAL	
Descrição	UPA
Total Empregados	61
Hr.Trabalhas Mensal	11.060
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	0
Faltas Injustificadas/hrs	0
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	0
Declararação Médicas/hrs	10
Atestados/hrs	0
Total de Ausência	10
Total de Hrs.Trabalhadas	11.050
Indice Absenteismo	0,09%

Depto.Pessoal

09/10/2020

IRMANDADE DE MISERICORDIA DE ATIBAIA

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

Data: 05/10/2020

Mês: 09/2020

Pág.: 1

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

ATIBAIA - SP - CEP: 12940-622

CNPJ/CEI: 44.510.485/0001-39

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	FARMACÉUTICO (A)	M			3.340,00
006012	ALINE APARECIDA BENESTA	09/09/2020		16001728179	390.781.198-45
2524-05	ANALISTA DE FATURAMENTO	M			2.083,00
006029	ANA PAULA DOS SANTOS	09/09/2020		12438143853	130.011.098-82
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.234,00
006030	ANGELA MORAIS ALMEIDA	09/09/2020		12783860238	293.140.578-79
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.367,00
006031	ANUSCA CARDOSO	09/09/2020		13011243777	309.452.468-03
5152-10	AUXILIAR DE FARMÁCIA	M			1.301,00
006013	BENEDITO DA SILVA	09/09/2020		12448227707	295.315.348-96
5143-20	AJUDANTE GERAL	M			1.314,00
006014	CLAUDIA CRISTINA APARECIDA HONORIO	09/09/2020		12959858249	349.109.168-30
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006000	CLAUDIA REGINA PAES	09/09/2020		12539160184	163.476.378-55
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.234,00
006032	CLAUDIA ROSARIO DA SILVA	09/09/2020		20683844487	307.515.018-59
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.741,00
006033	CLEUCILENE LUIZ DE OLIVEIRA	09/09/2020		12728385981	040.075.106-28
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.182,00
006034	DAIANA NUNES VARGAS	09/09/2020		12881136232	231.372.968-03
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.367,00
006015	DEBORA GONCALVES BARBOSA	09/09/2020		20211447166	450.672.328-70
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.367,00
006035	FABIANA DE OLIVEIRA BRILHANTE SOARES	09/09/2020		16995203004	276.905.088-55
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006036	FRANCIELE BATISTA DOS SANTOS	09/09/2020		20777976263	433.352.758-96
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006001	GABRIELA BRANDAO DIAS	09/09/2020		13435178859	321.821.658-35
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006002	GABRIELA KENIA DE OLIVEIRA	09/09/2020		16243337724	075.035.696-03
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.182,00
006003	GESILMA MARIA ALVES RODRIGUES	09/09/2020		12434032178	918.465.016-87
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006037	GISLAINE CRISTINA POSSO BUSCARIOLLO	09/09/2020		12941286235	387.340.418-42
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.182,00
006016	HERCULES HENRIQUE BORELLI	09/09/2020		12737641251	290.255.698-54
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006017	HERLANE FERREIRA DOS SANTOS	09/09/2020		21234463379	419.123.518-46
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.182,00

IRMANDADE DE MISERICORDIA DE ATIBAIA

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

Data: 05/10/2020

Mês: 09/2020

Pág.: 2

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

ATIBAIA - SP - CEP: 12940-622

CNPJ/CEI: 44.510.485/0001-39

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006038	INES APARECIDA DAS NEVES	09/09/2020		12456916893	164.139.598-27
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006059	JANAINA APARECIDA DA SILVA AMARAL	16/09/2020		16235440058	298.855.478-19
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.182,00
006004	JAQUELINE SALLAS FERNANDES DA SILVA	09/09/2020		21291287223	431.917.318-06
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006028	JESSICA MACHADO VIEIRA	09/09/2020		20163195727	406.224.768-23
2516-05	ASSISTENTE SOCIAL	M			2.687,00
006039	JESSICA NAIARA MUNHOZ DE OLIVEIRA	09/09/2020		20216334610	402.634.148-84
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006040	JOICE MORILHA	09/09/2020		12782290225	221.234.768-54
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.741,00
006005	JONATAS BATISTA MIGUEL	09/09/2020		16274132601	452.857.698-84
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.234,00
006006	JULIANA DE SOUSA RODRIGUES PINTO	09/09/2020		12812339227	311.657.918-03
2234-05	FARMACEUTICO (A)	M			3.340,00
006018	KAIQUE SANTOS COMINETTI	09/09/2020		16305753416	422.373.888-73
4110-05	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	M			1.367,00
006007	KARINE LAUBI FERREIRA MATHIAS	09/09/2020		12283663409	137.787.118-57
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.741,00
006041	LIVIA LEMES BARCELLOS	09/09/2020		14206348932	418.212.688-22
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.234,00
006008	LUCILEIA DA SILVA PALTRONIERI	09/09/2020		13095311817	327.853.408-50
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.741,00
006042	LUDYMILA DA SILVA PRADO	09/09/2020		12787969250	318.406.508-18
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006009	LUZIA APARECIDA BUENO FERREIRA	09/09/2020		20215813272	394.546.838-88
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.367,00
006019	MARIA APARECIDA SOARES PIRES	09/09/2020		12857954265	322.320.848-84
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006043	MARIANA SILENE DE FARIA	09/09/2020		12388859079	286.584.978-36
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.367,00
006044	MARILDO CASSIANO PASCHOAL	09/09/2020		12473167690	273.270.208-02
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.234,00
006045	MATEUS ALVES AMOROSO DA SILVA	09/09/2020		20773104423	416.019.368-42
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.234,00
006010	MEIRIELE APARCIDA NOBRE	09/09/2020		13373509938	366.136.718-86
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006046	MICHELLE PEREIRA PINTO	09/09/2020		13488398896	344.797.908-96
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.741,00

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: 05/10/2020
 Mês: 09/2020
 Pág.: 3

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006020	MIRIAM MARTINS BUENO DA SILVA	09/09/2020		12901919237	346.749.388-21
4110-10	ASSISTENTE DE FATURAMENTO	M			1.777,00
006011	NATALIA CRISTINA DOS SANTOS	09/09/2020		20492090178	403.395.088-50
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.367,00
006047	NATALIA FRANCHI MANICOBA PERLI	09/09/2020		13291782541	390.186.408-32
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006021	PAULO PEREIRA BARROS	09/09/2020		12502689165	674.670.835-72
9141-10	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	M			1.506,00
006048	RENATA APARECIDA MONTEIRO INOUE	09/09/2020		20794429410	341.654.778-00
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006022	RENATA FERNANDES DE ALMEIDA	09/09/2020		15841356651	449.456.328-55
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.234,00
006023	ROSELI VIEIRA DE ANDRADE	09/09/2020		16648578921	397.144.948-42
5152-10	AUXILIAR DE FARMÁCIA	M			1.301,00
006049	ROSEMEIRE DE SOUZA LOPES	09/09/2020		16568394115	369.415.538-47
2234-05	FARMACEUTICO (A)	M			3.340,00
006050	ROSEMEIRE ELIAS	09/09/2020		12323910029	106.691.968-27
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006024	SHEYLA NUNES DE SANTANA BARBOSA	09/09/2020		20215818770	380.034.448-37
5152-10	AUXILIAR DE FARMÁCIA	M			1.301,00
006025	SILINEI MELO DE OLIVEIRA PEREIRA	09/09/2020		20344724756	022.041.305-32
4221-05	RECEPCIONISTA	M			1.367,00
006051	SIMONE REGINA PINHEIRO TORRES RIBEIRO	09/09/2020		12559715777	185.080.098-79
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.367,00
006052	STEFANIA BARBOSA DA SILVA	09/09/2020		12785633697	005.192.220-75
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.234,00
006053	SUELEN CRISTINA DOS SANTOS VIANA	09/09/2020		20110579075	460.940.898-80
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.741,00
006026	SUZANA HELENA DE ALMEIDA LEAO	09/09/2020		12541872331	270.079.338-23
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			4.154,00
006060	VANDA APARECIDA DE SOUZA	16/09/2020		12041960363	163.153.138-76
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.182,00
006054	VANELIA RIBEIRO TELES	09/09/2020		20215785627	408.086.658-55
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.741,00
006055	VANESSA MARTINS MACHADO CRUZ	09/09/2020		12850643647	316.214.398-52
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			3.340,00
006056	VERA LUCIA SOARES VIEIRA DE SOUSA	09/09/2020		13008541851	225.779.018-95
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.741,00
006057	VICTOR MANOEL IOSSI SILVA	09/09/2020		23604241975	364.357.788-50
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.741,00

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: 05/10/2020

Mês: 09/2020

Pág.: 4

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006027	WILSON RODRIGUES DOS SANTOS	09/09/2020		12843598240	299.544.888-63
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.234,00

Total de funcionários: 61**Total Geral de salários :****130.069,00**

Coordenador: Cleugo Porto Junior

Celular: (11)97157-1631

e-mail: drcleugo@hotmail.com

Plantonistas:

Segunda-Feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
			Diurno Gabiela Porto 157.660 12h Renan Santana 206.156 12h	Diurno Américo Eto 86.670 12h Luana Serreto 206.120 12h	Diurno Renan Santana 206.156 12h Leciana Giolito 168.579 12h	Diurno William Marchelli 201.336 12h Delson Sanches 155.114 12h
		Noturno Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon da Silva 173.008 12h	Noturno Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h	Noturno Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h	Noturno Maycon da Silva 173.008 12h Ricardo Vieira 69.823 12h	Noturno Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h
14	15	16	17	18	19	20
Diurno Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h	Diurno Américo Eto 86.670 12h Raphael Arenas 209.467 12h	Diurno Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h	Diurno Gabiela Porto 157.660 12h André Brajão 166.542 12h	Diurno Américo Eto 86.670 12h Luana Serreto 206.120 12h	Diurno Renan Santana 206.156 12h Leciana Giolito 168.579 12h	Diurno José Danúbio T. Souza 208.727 12h Valdemar L. C. Filho 21.801 12h
Noturno Renan Santana 206.156 12h Ricardo Vieira 69.823 12h	Noturno Kleber Leilsson 155.234 12h José Geraldo 201.356 12h	Noturno Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon da Silva 173.008 12h	Noturno Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h	Noturno Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h	Noturno Renan Santana 206.156 12h Ricardo Vieira 69.823 12h	Noturno Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h
21	22	23	24	25	26	27
Diurno Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h	Diurno Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h	Diurno Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h	Diurno Gabiela Porto 157.660 12h Delson Sanches 155.114 12h	Diurno Américo Eto 86.670 12h Luana Serreto 206.120 12h	Diurno Renan Santana 206.156 12h Leciana Giolito 168.579 12h	Diurno Maria Helena Lima 206.128 12h Maycon da Silva 173.008 12h
Noturno Hiury Alan 201.234 12h Ricardo Vieira 69.823 12h	Noturno Kleber Leilsson 155.234 12h José Geraldo 201.356 12h	Noturno Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon da Silva 173.008 12h	Noturno Delson Sanches 155.114 12h Maycon da Silva 173.008 12h	Noturno Américo Eto 86.670 12h Renan Santana 206.156 12h	Noturno Renan Santana 206.156 12h Ricardo Vieira 69.823 12h	Noturno Delson Sanches 155.114 12h Renan Santana 206.156 12h
28	29	30				
Diurno Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h	Diurno Américo Eto 86.670 12h Raphael Arenas 209.467 12h	Diurno Américo Eto 86.670 12h Leciana Giolito 168.579 12h				
Noturno Hiury Alan 201.234 12h Ricardo Vieira 69.823 12h	Noturno Kleber Leilsson 155.234 12h Delson Sanches 155.114 12h	Noturno Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon da Silva 173.008 12h				
						3/6/9 HORAS
						12 HORAS DIURNO
						12 HORAS NOTURNO



PEDIATRAS PRONTO SOCORRO





Mês de competência SETEMBRO 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	5	6
7	8	9	10	11	12	13
			Diurno Jose Leopoldo 40614 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18622 12 hs	Diurno Ricardo Vieira 69823 12 hrs	Diurno Renan Santana 206.156 12 hrs
14	15	16	17	18	19	20
Diurno Jose Fernandes 18622 12 hs	Diurno Rodrigo Melo 157110 6 hrs	Diurno Talita Hernandes 205491 12 HRS	Diurno Jose Leopoldo 40614 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18622 12 hs	Diurno Ricardo Vieira 69823 12 hrs	Diurno Renan Santana 206.156 12 hrs
21	22	23	24	25	26	27
Diurno Jose Fernandes 18622 12 hs	Diurno Rodrigo Melo 157110 6 hrs	Diurno Talita Hernandes 205491 12 HRS	Diurno Jose Leopoldo 40614 12 hs	Diurno Jose Fernandes 18622 12 hs	Diurno Ricardo Vieira 69823 12 hrs	Diurno Renan Santana 206.156 12 hrs
28	29	30				
Diurno Jose Fernandes 18622 12 hs	Diurno Rodrigo Melo 157110 6 hrs	Diurno Talita Hernandes 205491 12 HRS				
						12 HRS
						6 HRS
						Noturno

 UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES		 biomeditech
	PERÍODO: 01/09/2020 a 30/09/2020	DATA DE ENTREGA: 13/10/2020	

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

	RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES		
	PERÍODO: 01/09/2020 a 30/09/2020	DATA DE ENTREGA: 13/10/2020	

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

Membros Relacionados às Comissões

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

Comissão de Ética Médica

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

Comissão de Ética de Enfermagem

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

Comissão de Revisão de Prontuário

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

Comissão Revisão de Óbito

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

Sem mais, colocamo-nos a disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,



Dr. Cleugo Porto Coelho Junior
Diretor Técnico
CRM 129.662