

RELATÓRIO DE TOTALIZAÇÕES AGOSTO / 2021

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

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Atibaia, Setembro de 2021.

A
Secretaria Municipal de Saúde

Att. Sra. Sonia Cristina de Carvalho

Este documento tem como objetivo apresentar o desempenho dos serviços operacionais, dos serviços de SADT e dos serviços de Apoio que compõem a estrutura de toda a Unidade Hospitalar, bem como as principais atividades realizadas e o custo de toda a operação da Unidade realizada no mês de Agosto de 2021.

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.	JAN/21	FEV/21	MAR/21	ABR/21	MAI/21	JUN/21	JUL/21	AGO/21	MÉDIA	ACUMULADO
OPERACIONAIS											
Atendimentos											
Atendimentos Totais	7.500	8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	7.247	6.712	53.697
Atendimento Médio por Dia	250	263	209	224	189	221	218	200	238		
LEITOS											
Sala de Observação	12	12	12	12	12	12	12	12	12		
Quarto Individual de Curta Duração	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
LEITOS	80%	53,28	56,83	49,18	51,37	61,75	51,91	61,75	69,40		
Leitos de Observação (pacientes)		195	208	180	188	226	190	226	254		
Atendimentos por Especialidade	8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	7.247	6.712	53.697	
Clínica Geral		6.874	5.321	5.668	4.907	5.450	5.450	5.014	5.840	5.566	44.524
Clínica Pediátrica		1.159	1.050	1.154	851	1.278	1.190	1.084	1.407	1.147	9.173
Atendimentos por Sexo	8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	7.247	6.712	53.697	
Masculino		3.888	3.156	3.464	2.905	3.354	3.366	3.065	3.526	3.341	26.724
Feminino		4.145	3.215	3.358	2.853	3.374	3.274	3.033	3.721	3.372	26.973
Atendimentos por Dia da Semana	8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	7.247	6.712	53.697	
Domingo		1.127	792	797	679	895	803	711	985	849	6.789
Segunda-feira		1.241	1.088	1.229	884	1.242	1.031	910	1.384	1.126	9.009
Terça-feira		1.172	1.016	1.134	793	936	1.124	867	1.271	1.039	8.313
Quarta-feira		1.018	962	1.137	807	912	1.152	793	1.010	974	7.791
Quinta-feira		1.088	903	907	955	914	829	1.001	966	945	7.563
Sexta-feira		1.190	819	837	899	866	954	954	836	919	7.355
Sábado		1.197	791	781	741	963	747	862	795	860	6.877
Atendimentos por Faixa Etária	8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	7.247	6.712	53.697	
Até 1 ano		323	317	382	248	352	329	311	448	339	2.710
2 a 5 anos		400	343	409	312	396	339	400	626	403	3.225
6 a 12 anos		380	305	350	303	381	312	331	483	356	2.845
13 a 17 anos		302	275	239	207	266	269	234	314	263	2.106
18 a 25 anos		1.399	1.070	1.083	868	1.048	1.018	896	1.099	1.060	8.481
26 a 30 anos		786	615	639	531	639	623	542	623	625	4.998
31 a 40 anos		1.374	1.087	1.236	992	1.199	1.154	1.018	1.097	1.145	9.157
41 a 50 anos		1.131	864	937	811	924	996	876	891	929	7.430
51 a 60 anos		879	638	666	655	642	739	615	709	693	5.543
Mais de 60 anos		1.059	857	881	831	881	861	875	957	900	7.202
% Atendimentos Classificados		97,77%	99,48%	98,42%	99,34%	99,88%	99,85%	98,93%	99,90%	99,20%	99,20%
Classificação de Risco (quant.)	7.854	6.338	6.714	5.720	6.720	6.630	6.033	7.240	6.656	53.249	
Vermelho		13	6	8	10	5	7	6	9	8	64
Laranja		306	138	170	116	90	97	101	101	140	1.119
Amarelo		1.139	998	1.117	926	1.024	1.038	850	950	1.005	8.042
Verde		6.169	5.069	5.183	4.524	5.430	5.346	4.918	4.377	5.127	41.016
Azul		80	60	121	70	56	78	124	1.756	293	2.345
Branco		147	67	115	74	115	64	34	47	83	663

	Meta P.O.	JAN/21	FEV/21	MAR/21	ABR/21	MAI/21	JUN/21	JUL/21	AGO/21	MÉDIA	ACUMULADO
Classificação de Risco (%)		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Vermelho		0,17%	0,09%	0,12%	0,17%	0,07%	0,11%	0,10%	0,12%	0%	0%
Laranja		3,90%	2,18%	2,53%	2,03%	1,34%	1,46%	1,67%	1,40%	2%	2%
Amarelo		14,50%	15,75%	16,64%	16,19%	15,24%	15,66%	14,09%	13,12%	15%	15%
Verde		78,55%	79,98%	77,20%	79,09%	80,80%	80,63%	81,52%	60,46%	77%	77%
Azul		1,02%	0,95%	1,80%	1,22%	0,83%	1,18%	2,06%	24,25%	4%	4%
Branco		1,87%	1,06%	1,71%	1,29%	1,71%	0,97%	0,56%	0,65%	1%	1%
Óbitos		2	3	6	4	7	1	1	5	4	29
SADT											
Laboratório		1.893	1.779	2.351	2.054	1.964	1.814	1.487	1.840	1.898	15.182
Total de Exames Realizados	2.000	1.875	1.769	2.330	2.048	1.946	1.779	1.461	1.819	1.878	15.027
Exames Ocupacionais		18	10	21	6	18	35	26	21	19	155
Média de Exames Laboratório Por Consulta		0,23	0,28	0,34	0,36	0,29	0,27	0,24	0,25	0,28	
Eletrocardiograma	150	149	118	117	152	204	164	159	143	151	1.206
Radiologia		1.279	1.332	1.291	1.134	1.176	1.097	935	1.189	1.179	9.433
Total de Exames Realizados	1.350	1.279	1.332	1.291	1.134	1.176	1.097	935	1.189	1.179	9.433
Média de RX por Consulta		0,16	0,21	0,19	0,20	0,17	0,17	0,15	0,16	0,18	
SERVIÇOS DE APOIO											
Nutrição e Dietética											
Refeições Sevidas Por Tipo		70	33	80	25	64	44	56	133	63	505
Lanche		70	33	80	25	64	44	56	133	63	505
Média Diária		2	1	3	1	2	1	2	4	0,17	1,38
Refeições Servidas P/ Comensal		70	33	80	25	64	44	56	133	63	505
Pacientes		70	33	80	25	64	44	56	133	63	505
Média Diária		2	1	3	1	2	1	2	4	0,17	1,38
Higiene											
Total Coleta de Resíduos (em kg)											
Infectante		300,30	304,65	359,00	309,15	328,35	448,90	360,05	381,10	348,94	2.791,50
Lavanderia											
Roupas Lavadas (em kg)		843,610	881,600	1.370,580	1.243,500	1.483,830	1.582,910	1.462,390	1.373,400	1.280,23	10.241,82
Manutenção											
Consumo de Gases Medicinais		787	752	15	602	734	911	778	1.269	731	5.848
Oxigênio Líquido (em m³)		787	752	15	602	734	911	778	1.269	731	5.848
Oxigênio Gasoso (em m³)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nitrogênio (em m³)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Óxido Nitroso		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recursos Humanos											
Total de pessoal Geral		65	65	66	67	67	67	66	64	66	
Total de Pessoal Ativo CLT		65	65	66	67	67	67	66	64	66	
Total de pessoal admitido no mês		3	1	2	1	1	3	3	0	2	
Total de pessoal demitido no mês		0	1	2	0	1	3	4	2	2	
Afastamento		0	0	0	0	0	0	0	0	0	

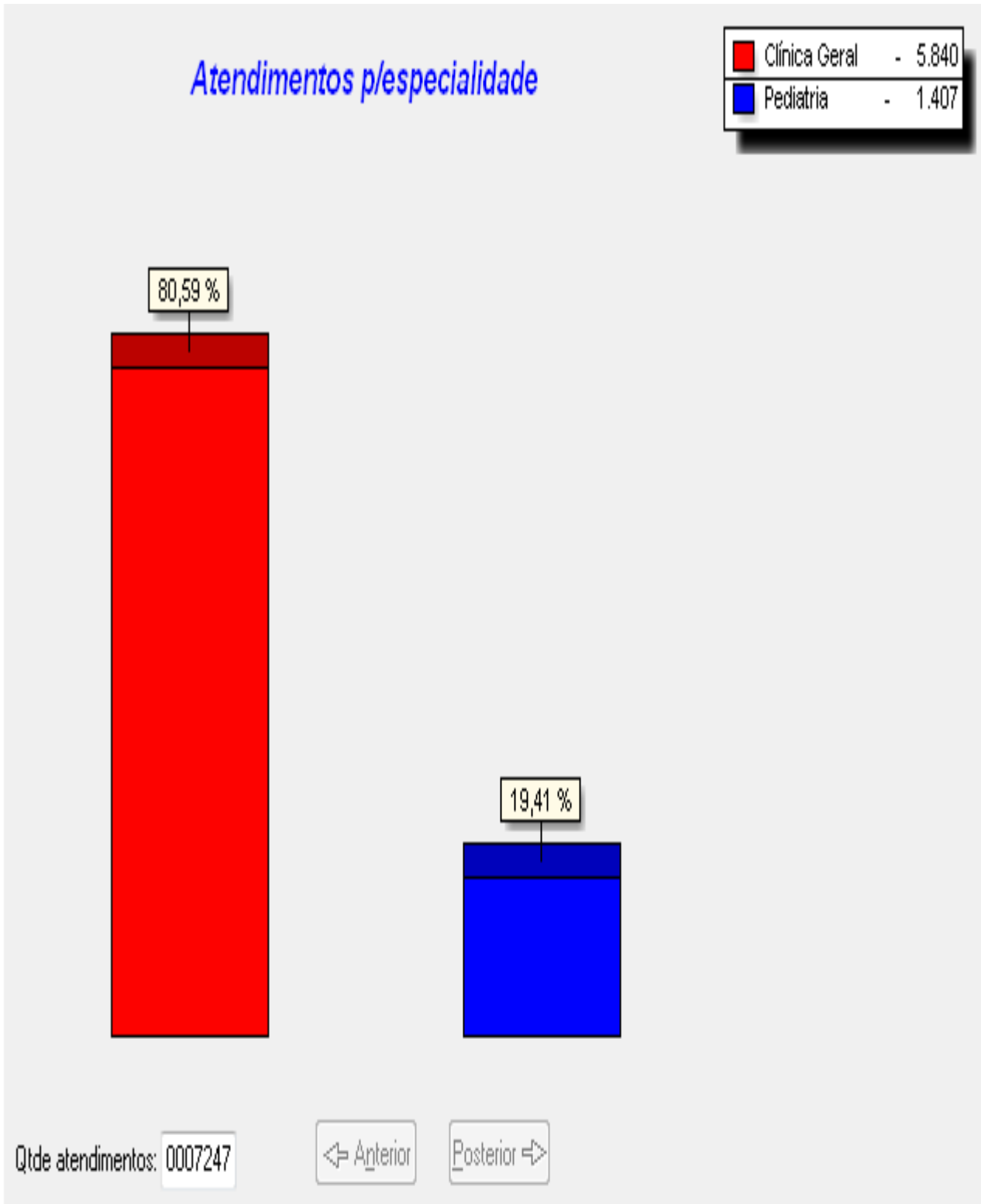
	Meta P.O.	JAN/21	FEV/21	MAR/21	ABR/21	MAI/21	JUN/21	JUL/21	AGO/21	MÉDIA	ACUMULADO
Total de Pessoal Contratado CLT por Setor		65	65	66	67	67	67	66	64	66	
Administração		3	2	4	4	4	4	4	4	4	
Assistente Social		1	1	1	1	1	1	1	0	1	
Aux.Farmácia		3	3	3	3	3	3	3	3	3	
Enfermeiros		9	10	10	11	10	11	11	11	10	
Farmacêutico		5	5	5	5	5	5	5	5	5	
Limpeza e higiene		7	7	7	7	8	8	7	7	7	
Manutenção		1	1	0	0	0	0	0	0	0	
Recepção		10	10	10	10	10	10	10	10	10	
SND		0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Téc. Enfermagem		26	26	26	26	26	25	25	24	26	
Índice de absenteísmo		4,51%	3,38%	3,37%	0,00%	1,83%	3,08%	1,54%	3,75%	2,68%	
Horas trabalhadas no mês		11.272	11.318	11.319	11.598	11.666	11.544	11.719	11.007	11.430	91.443
Horas ausentes		460	382	381	282	214	356	181	413	334	2.669
Índice de Rotatividade de Pessoal		2,42%	1,54%	3,85%	0,76%	1,49%	4,48%	5,22%	1,52%	2,66%	

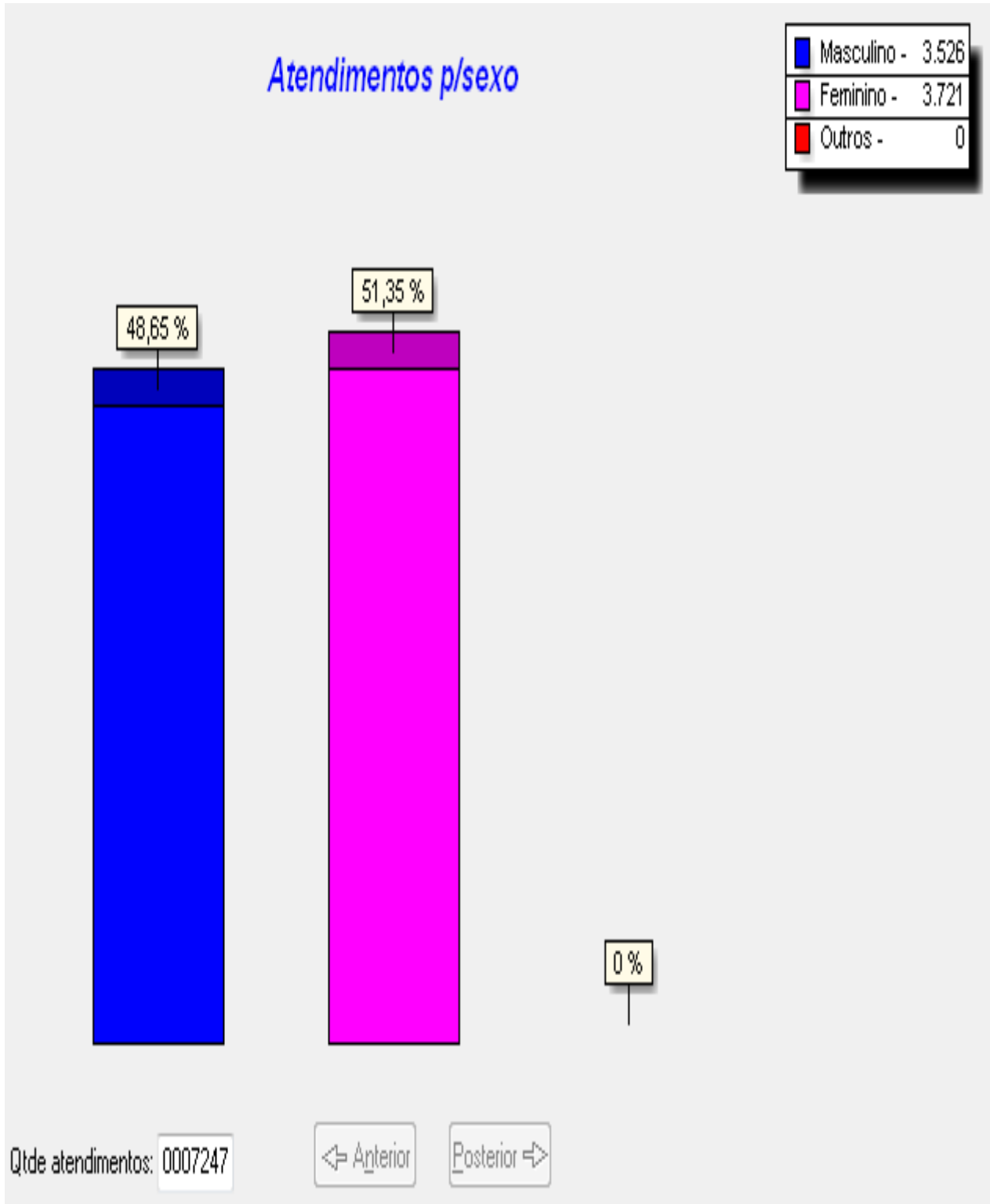
CUSTOS OPERACIONAIS

CÓD.	CENTRO DE CUSTO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL NO ANO
6	ALIMENTOS	R\$ -	R\$ 249,50	R\$ 748,50	R\$ 1.052,04	R\$ 173,26	R\$ -	R\$ 155,00	R\$ 2.275,83	R\$ 4.654,13
7	APOIO ADMINISTRATIVO PJ	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 521,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 127,00	R\$ 384,00	R\$ 1.152,00
2	AUXÍLIO /VALE TRANSPORTE	R\$ 1.434,69	R\$ 943,06	R\$ 978,62	R\$ 1.089,45	R\$ 1.005,65	R\$ 1.089,45	R\$ 1.582,45	R\$ 1.094,56	R\$ 9.217,93
7	CAPACITAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CESTA BÁSICA (DISSÍDIO COLETIVO)	R\$ -	R\$ 8.904,40	R\$ 10.246,40	R\$ 9.873,50	R\$ 9.964,80	R\$ 10.465,00	R\$ 10.787,00	R\$ 10.859,60	R\$ 71.100,70
7	COFINS/PIS/CSLL S/ SERVIÇO PJ	R\$ 7.502,50	R\$ 12.968,81	R\$ 10.705,51	R\$ 11.195,11	R\$ 11.757,54	R\$ 12.510,95	R\$ 11.616,34	R\$ 13.363,73	R\$ 91.620,49
7	COLETA DE RESÍDUOS PJ	R\$ -	R\$ 21.008,12	R\$ 23.750,12	R\$ 22.399,34	R\$ 19.838,97	R\$ 19.340,82	R\$ 20.697,94	R\$ 19.491,52	R\$ 146.526,83
7	CONFECÇÃO DE CARIMBOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	CONTABILIDADE E AUDITORIA PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.838,00	R\$ -	R\$ 7.838,00
2	CONTRIBUIÇÕES DE EMPREGADOS	R\$ -	R\$ 484,00	R\$ 504,86	R\$ 574,32	R\$ 535,12	R\$ 580,87	R\$ 595,95	R\$ 549,34	R\$ 3.824,46
2	CONVÊNIO ODONTOLÓGICO (CONSIGNADO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DEDETIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS	R\$ -	R\$ 435,00	R\$ 435,00	R\$ -	R\$ 435,00	R\$ 435,00	R\$ 435,00	R\$ 435,00	R\$ 2.610,00
3	DESPESAS DE VIAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DIRETOR TÉCNICO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	ENGENHARIA CLÍNICA PJ	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00	R\$ 55.200,00
1	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.385,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.385,00
7	EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS	R\$ 28.206,61	R\$ 28.419,18	R\$ 32.200,64	R\$ 33.134,92	R\$ 33.652,97	R\$ 34.414,56	R\$ 34.018,27	R\$ 34.418,79	R\$ 258.465,94
2	FÉRIAS PECÚNIA E 1/3 FÉRIAS (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	FGTS - FUNDO DE GARANTIA	R\$ -	R\$ 14.236,63	R\$ 14.637,25	R\$ 15.343,92	R\$ 14.919,64	R\$ 16.263,13	R\$ 16.602,17	R\$ 15.081,23	R\$ 107.083,97
2	FGTS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	FILMES PARA RAO X	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
4	FINANCEIRA	R\$ 1.027,84	R\$ 747,75	R\$ 777,26	R\$ 877,43	R\$ 834,98	R\$ 878,42	R\$ 870,64	R\$ 797,08	R\$ 6.811,40
6	GÁS (GLP)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	GRRF/FGTS RESCISÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.511,46	R\$ -	R\$ 157,42	R\$ 2.588,15	R\$ 2.700,66	R\$ 1.555,14	R\$ 8.512,83
6	HIGIENE E LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.981,78	R\$ 7.429,90	R\$ -	R\$ 3.783,56	R\$ 7.922,85	R\$ 21.118,09
6	IMPRESSOS E MATERIAIS EXPEDIENTE	R\$ -	R\$ 402,00	R\$ 3.044,00	R\$ 6.177,32	R\$ 943,46	R\$ 4.440,42	R\$ 3.163,50	R\$ 8.400,32	R\$ 26.571,02
2	INSS EMPREGADOS (ISENÇÃO CEBAS)	R\$ -	R\$ 15.022,68	R\$ 14.995,66	R\$ 16.175,08	R\$ 15.421,61	R\$ 17.332,48	R\$ 18.059,77	R\$ 17.136,02	R\$ 114.143,99
2	INSS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	INSS S/ SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ 13º SALARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ PROVENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.578,83	R\$ 6.434,48	R\$ 7.649,51	R\$ 6.101,62	R\$ 8.166,57	R\$ 9.843,93	R\$ 44.774,00
7	IRRF S/SERVIÇOS PJ	R\$ 2.420,16	R\$ 4.183,49	R\$ 3.443,63	R\$ 3.611,32	R\$ 3.792,75	R\$ 4.026,03	R\$ 3.737,46	R\$ 4.310,87	R\$ 29.525,25
7	ISS S/SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ 929,53	R\$ 962,67	R\$ 938,27	R\$ 938,27	R\$ 938,27	R\$ 938,27	R\$ 938,27	R\$ 6.583,00
7	LAVANDERIA PJ	R\$ 3.997,55	R\$ 3.021,74	R\$ 3.746,25	R\$ 5.756,44	R\$ 5.222,70	R\$ 6.232,09	R\$ 33.020,87	R\$ 32.836,42	R\$ 93.834,00
7	LIMPEZA DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PJ	R\$ 10.294,14	R\$ 19.679,69	R\$ 16.584,55	R\$ 21.104,55	R\$ 25.324,55	R\$ 17.474,55	R\$ 22.844,55	R\$ 29.056,22	R\$ 162.362,00
7	LOCAÇÃO DE SOFTWARE PJ	R\$ 3.982,99	R\$ 3.982,99	R\$ 3.982,99	R\$ 3.982,99	R\$ 3.982,99	R\$ 3.982,99	R\$ 3.982,99	R\$ 3.982,99	R\$ 31.863,00
7	LOCAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00	R\$ 2.968,00	R\$ 3.944,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.473,45	R\$ 21.985,00
7	MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 9.570,00	R\$ 4.449,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.535,00
1	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 829,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 829,00
6	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 22,29	R\$ -	R\$ 30,05	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 52,34
6	MATERIAIS DE REPAROS/CONSTRUÇÃO	R\$ -	R\$ 1.241,10	R\$ -	R\$ 1.470,50	R\$ 46,56	R\$ 9.835,10	R\$ 179,37	R\$ 380,59	R\$ 13.153,00
6	MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES	R\$ -	R\$ 86.580,06	R\$ 41.904,29	R\$ 15.052,18	R\$ 103.523,98	R\$ 45.035,60	R\$ 76.713,09	R\$ 140.151,01	R\$ 508.960,00
6	MATERIAIS P/ DEDETIZAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ 26.110,89	R\$ 31.063,11	R\$ 104.099,44	R\$ 133.447,71	R\$ 101.979,92	R\$ 103.720,57	R\$ 195.755,28	R\$ 696.176,00
1	MÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.731,26	R\$ -	R\$ 7.731,26
2	PENSÃO ALIMENTÍCIA (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	PLANTONISTAS PRESENCIAIS PJ	R\$ 42.795,60	R\$ 192.761,50	R\$ 192.774,19	R\$ 218.583,64	R\$ 198.733,92	R\$ 229.445,09	R\$ 234.777,72	R\$ 239.857,48	R\$ 1.549.729,00
7	RAIOS X	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 423.735,00
7	RECRUTAMENTO, SELEÇÃO E AVALIAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	REMUNERAÇÕES CLT (FUNCIONÁRIOS)	R\$ -	R\$ 155.300,81	R\$ 159.360,79	R\$ 166.435,30	R\$ 162.671,86	R\$ 175.681,92	R\$ 175.488,03	R\$ 163.943,18	R\$ 1.158.881,00
5	REPARO EM IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	RESCISÃO CONTRATUAL - TRCT (FOLHA)	R\$ -	R\$ 31,45	R\$ 7.970,93	R\$ -	R\$ 2.866,80	R\$ 16.903,75	R\$ 16.042,39	R\$ 7.624,75	R\$ 51.440,00
7	SEGURANÇA PREVENTIVA	R\$ 17.090,50	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 141.827,00
7	SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	SERVIÇOS MÉDICOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO TI	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00	R\$ 11.000,00
7	TELEFONE E INTERNET	R\$ -	R\$ 835,73	R\$ 414,75	R\$ 426,98	R\$ 418,11	R\$ 485,01	R\$ 418,11	R\$ 416,93	R\$ 3.000,00
6	UNIFORMES E CRACHÁS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.398,00	R\$ 2.370,00	R\$ 12.127,50	R\$ -	R\$ 16.893,50
6	UTENSÍLIOS DE COZINHA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
DESPESAS TOTAIS		R\$ 178.741,78	R\$ 678.194,12	R\$ 666.146,32	R\$ 750.098,31	R\$ 857.198,74	R\$ 830.659,20	R\$ 916.416,01	R\$ 1.046.830,39	R\$ 5.924.204,44

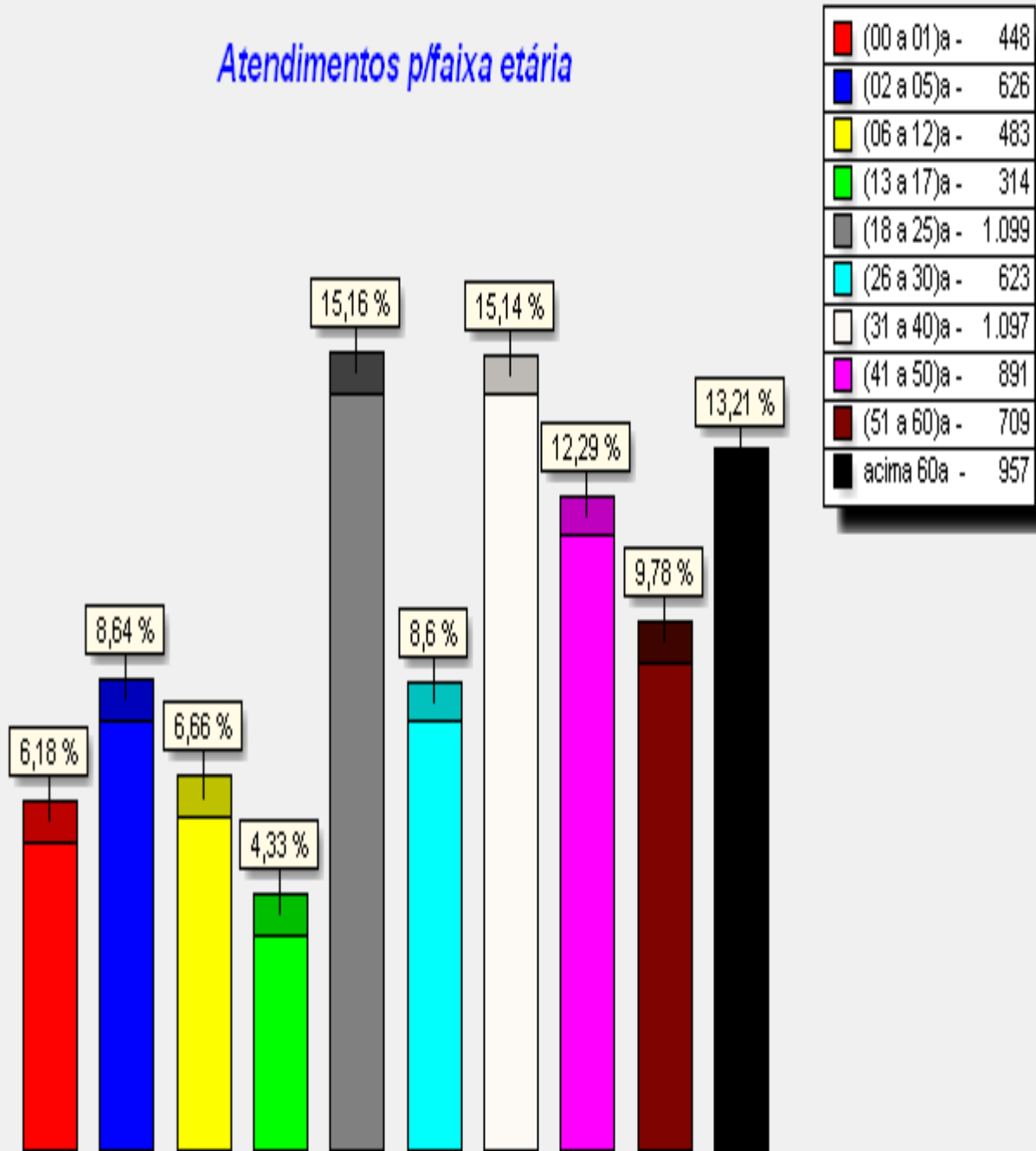
ANÁLISES

GRÁFICAS





Atendimentos p/faixa etária

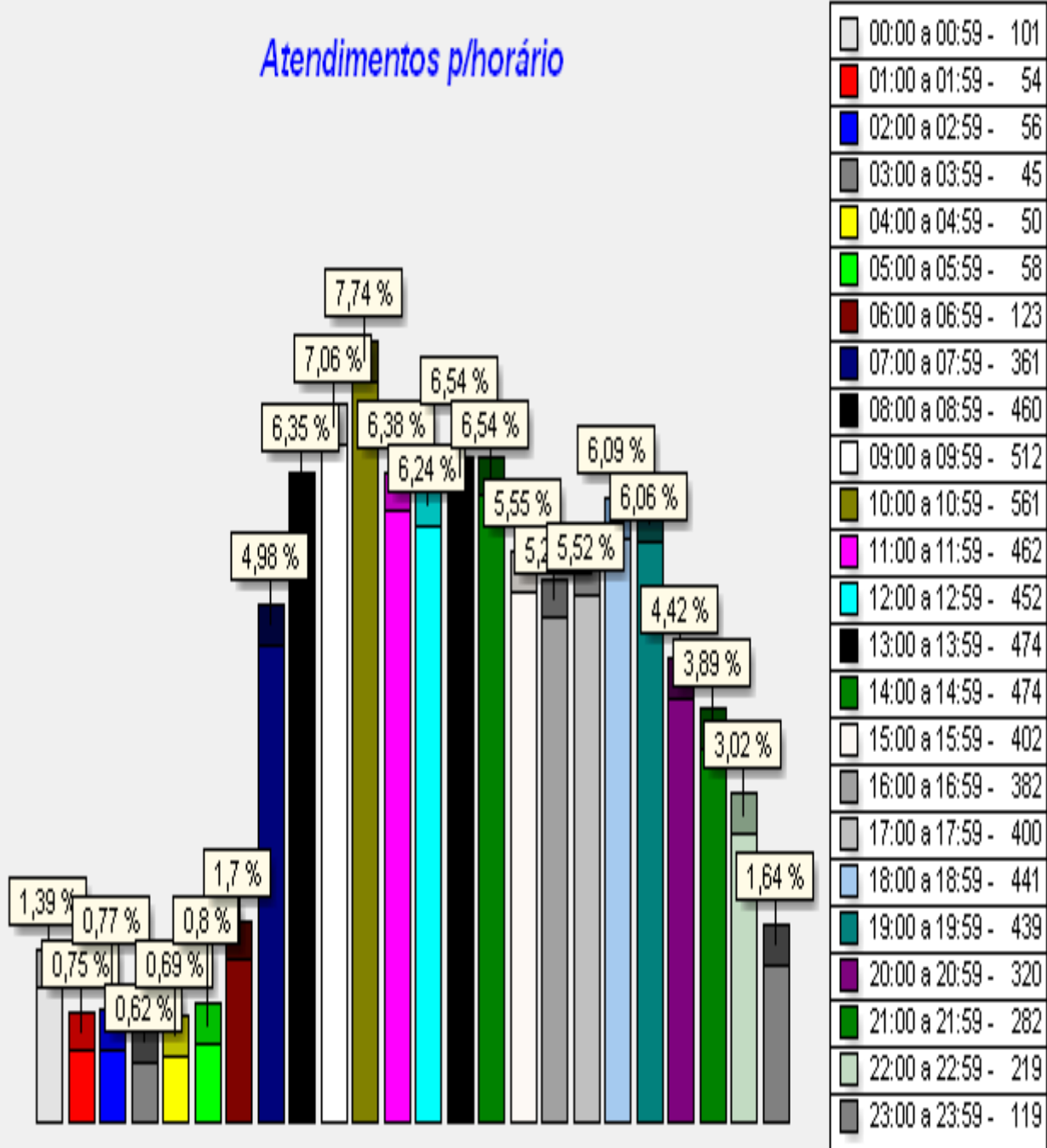


Qtde atendimentos: 0007247

Anterior

Posterior

Atendimentos p/horário



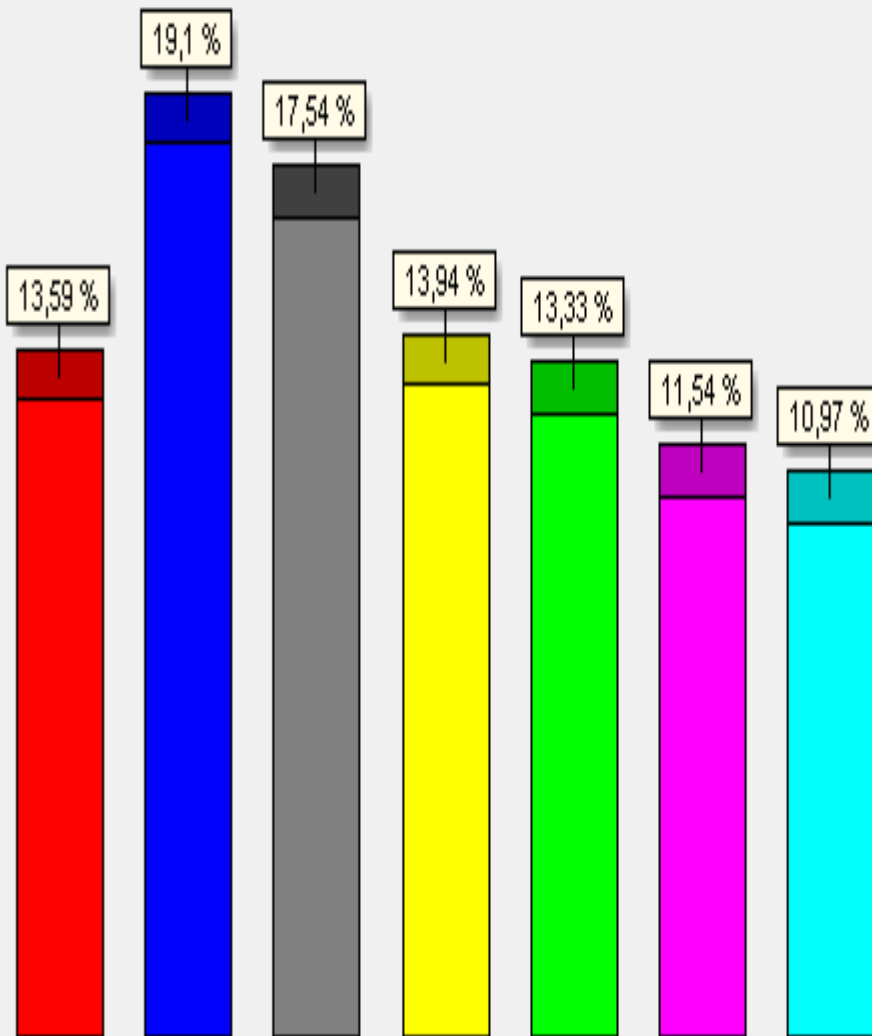
Qtde atendimentos: 0007247

Anterior Posterior



Atendimentos p/dias da semana

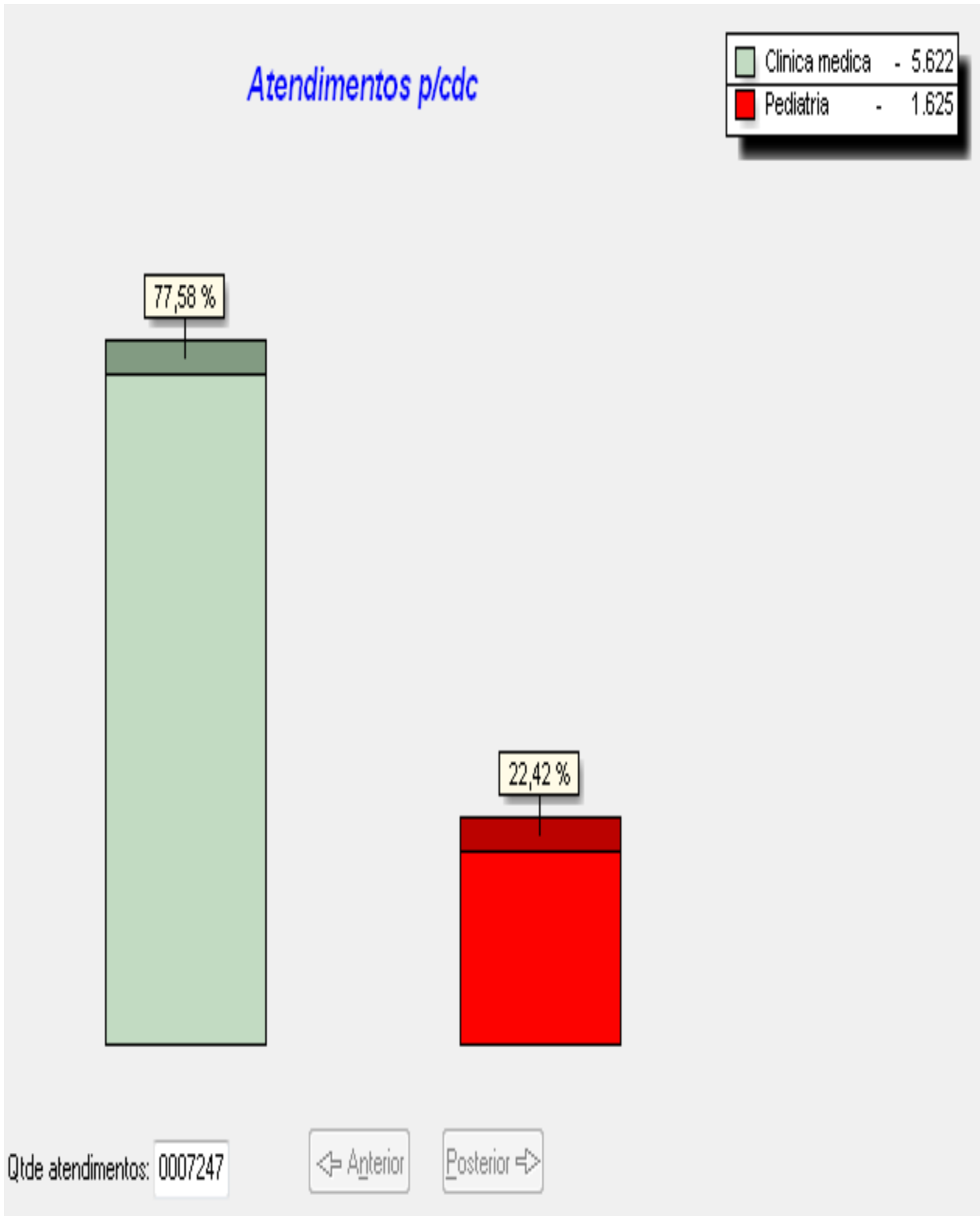
■	Domingo -	985
■	Segunda -	1.384
■	Terça -	1.271
■	Quarta -	1.010
■	Quinta -	966
■	Sexta -	836
■	Sábado -	795



Qtde atendimentos: 0007247

⏪ Anterior

Posterior ⏩



RELATÓRIO POR PRODUÇÃO INDIVIDUAL

CFM	Nome do Medico	Qtde
223894	ALCEU ALVES PEREIRA PEIXOTO	21
155114	DELSON LUIS ESTEVES SANCHES	46
215034	FERNANDO UVINHA	537
167939	FLAVIA PEREZ DA SILVA	56
217005	GABRIELA GONÇALVES DE CARVALHO	723
223914	ISTEFANIA ANTONIA COELHO MARCAL	211
018622	JOSÉ FERNANDES RIBEIRO	326
040614	JOSE LEOPOLDO LIMA MOREIRA	126
155234	KLEBER LEILSSON DOS SANTOS	117
214048	LEONARDO SOUSA DE JESUS	935
223992	LUCAS HENRIQUE PINTO MARIANO DA SILVA	12
223849	MARIANA MAITTO OSMAK	337
131008	MAXCON MAXIMINO DA SILVA	279
222593	OSMAIR ALVES DA SILVA	571
218474	PAMELA CAROLINA DE MACEDO VIEIRA	34
218376	PATRICIA GOMES TAKAHASHI	856
223858	PEDRO HENRIQUE BERNARDES DUARTE GUERRA	42
223932	RAFAEL ALESSANDRO GOMES	13
206156	RENAN AFONSO SANTANA	722
223863	RICARDO LA NIYER ALVES	104
069823	RICARDO VIEIRA DA SILVA	712
223937	ROGERIO RODRIGUES GOUVEIA	75
205491	TALITA MARIA MARCAL HERNANDES	143
000019	UPA PORTE II 24H JD CEREJEIRAS	216
182434	VINICIUS PENA DE ALENCAR	33
Quantidade de atendimentos:		7247

SERVIÇO SOCIAL

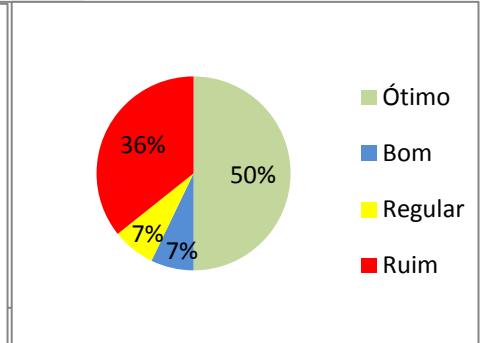
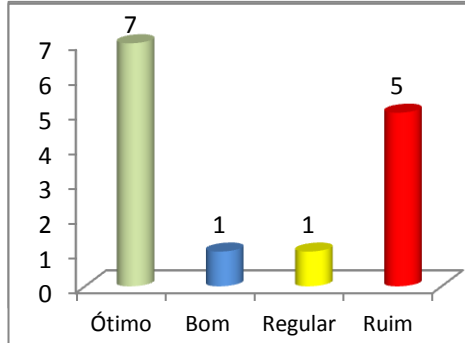
Encaminhamentos	QTD
Atendimento social com orientações p/ procurar a rede de serviços socioassistenciais.	14
Articulação com unidades terapêuticas de tratamento fechado p/ dependentes químicos p/ solicitar vaga social.	01
Encaminhamentos de pacientes p/ UBS de referência pelo setor de serviço c/ guia médica de diversas especialidades	03
Atendimento social ao paciente na ala de observação	06
Encaminhamentos p/ a casa de passagem	04
Encaminhamentos p/ o centro acolhida	00
Encaminhamentos p/ o centro POP	03
Encaminhamentos p/ o conselho tutelar	02
Encaminhamentos p/ o Caps c/ articulação do setor de serviço social	02
Encaminhamentos p/ AME pelo setor de serviço c/ guia médica	00
Encaminhamentos p/ o centro de Referência da Mulher (CRM)	00
Encaminhamento p/ UBS (atenção básica)	07
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)	01
Encaminhamento p/ Segurança Alimentar	00
Encaminhamento p/ Secretária de Assistência e Desenvolvimento Social (SADS)	02
Encaminhamento para ILPI – Três Pistas	01
Denúncias de evasão p/ o conselho tutelar	03
Pacientes com alta médica da observação para a residência	184
Evasão de pacientes em observação	00
Transferência para a Santa Casa de pacientes (adultos e idosos)	69

Transferência para a Santa Casa de pacientes (crianças)	08
Transferência para HUSF	05
Transferência para UNICAMP	01
Transferência para Santa Casa de Bragança Paulista	00
Transferência para Clínica Psiquiátrica	01
Óbito no mês de Dezembro	05

SATISFAÇÃO DA QUALIDADE DO SERVIÇO

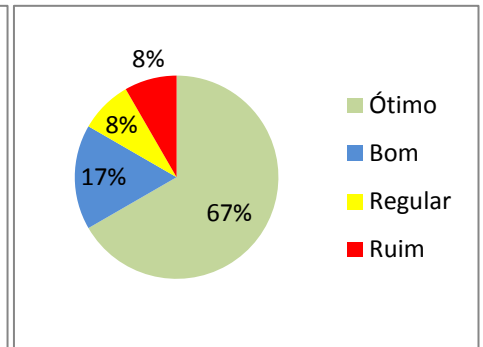
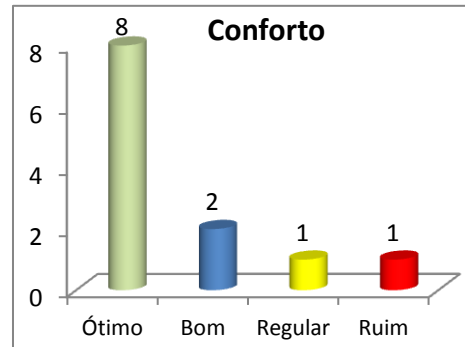
Avaliação Geral

Av. Geral	14	100%
Ótimo	7	50%
Bom	1	7%
Regular	1	7%
Ruim	5	36%

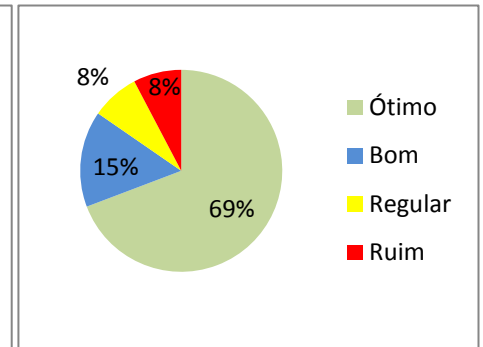
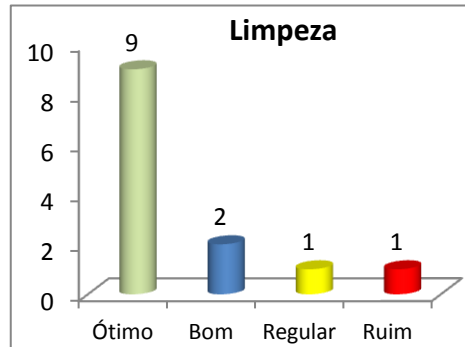


Ambiente

Av. Geral	12	100%
Ótimo	8	67%
Bom	2	17%
Regular	1	8%
Ruim	1	8%

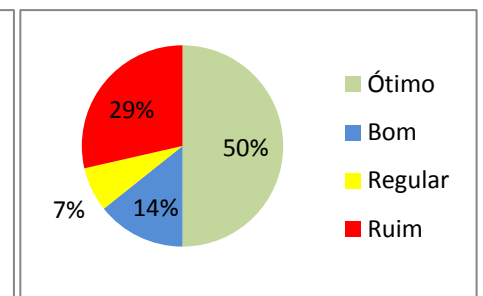
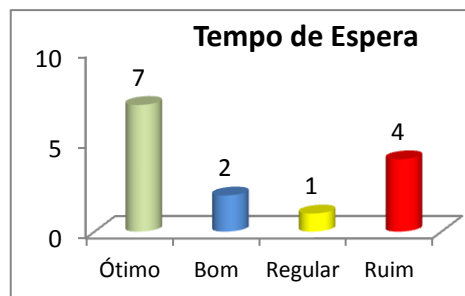


Av. Geral	13	100%
Ótimo	9	69%
Bom	2	15%
Regular	1	8%
Ruim	1	8%



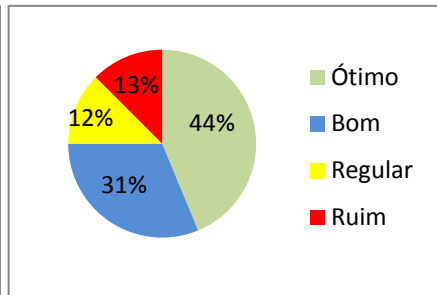
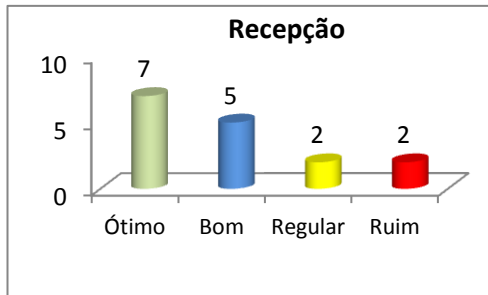
Tempo de Espera para o Atendimento

Av. Geral	14	100%
Ótimo	7	50%
Bom	2	14%
Regular	1	7%
Ruim	4	29%

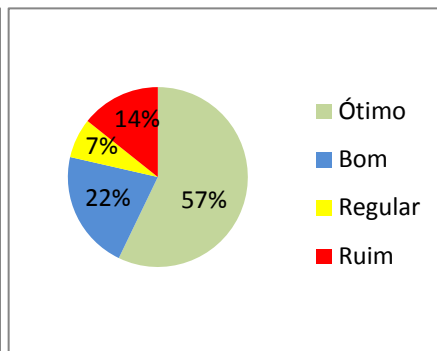
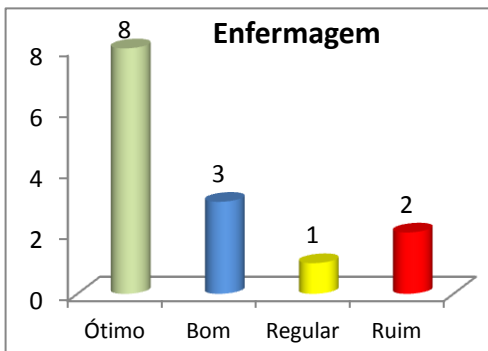


Atendimento

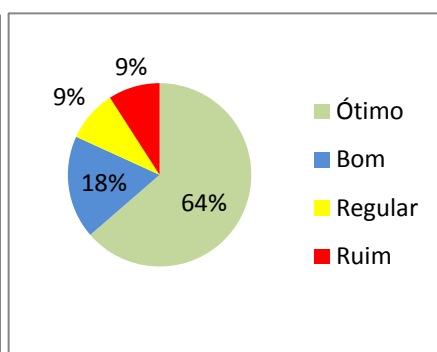
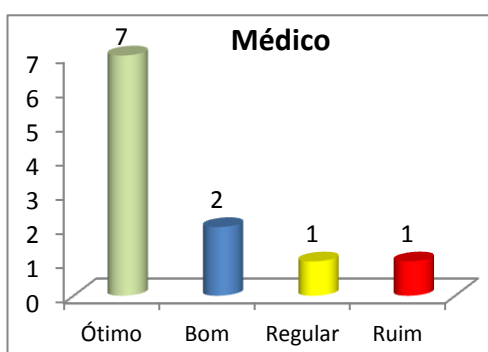
Av. Geral	16	100%
Ótimo	7	44%
Bom	5	31%
Regular	2	13%
Ruim	2	13%



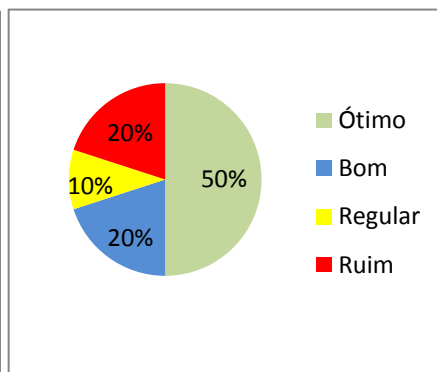
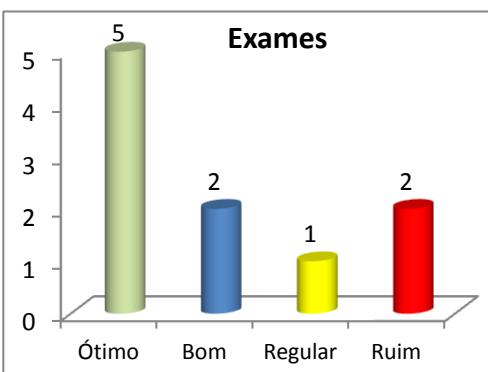
Av. Geral	14	100%
Ótimo	8	57%
Bom	3	21%
Regular	1	7%
Ruim	2	14%



Av. Geral	11	100%
Ótimo	7	64%
Bom	2	18%
Regular	1	9%
Ruim	1	9%

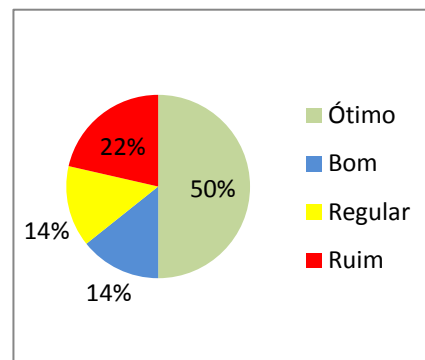
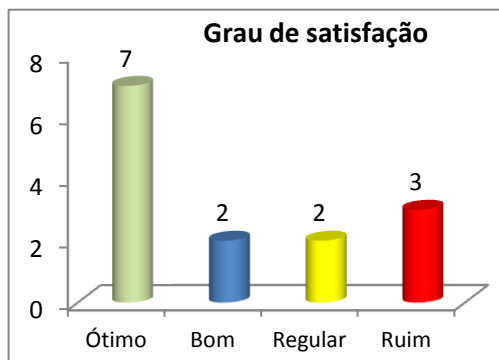


Av. Geral	10	100%
Ótimo	5	50%
Bom	2	20%
Regular	1	10%
Ruim	2	20%



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

Av. Geral	14	100%
Ótimo	7	50%
Bom	2	14%
Regular	2	14%
Ruim	3	21%



ANEXOS



Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:47

Periodo:01/08/2021 a 31/08/2021

Página: 1

CID	Descrição	Quantidade
R460	BAIXO NIVEL DE HIGIENE PESSOAL	1
R252	CAIBRAS E ESPASMOS	1
M750	CAPSULITE ADESIVA DO OMBRO	1
A222	CARBUNCULO GASTROINTESTINAL	1
B378	CANDIDIASE DE OUTRAS LOCALIZACOES	1
K802	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR SEM COLECISTITE	1
B374	CANDIDIASE DE OUTRAS LOCALIZACOES UROGENITAIS	1
B268	CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA] COM OUTRAS COMPLICAÇÕES	1
K801	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR COM OUTRAS FORMAS DE COLECISTITE	1
J020	FARINGITE ESTREPTOCOCICA	1
K294	GASTRITE ATROFICA CRONICA	1
K520	GASTROENTERITE E COLITE DEVIDA A RADIAÇÃO	1
J370	LARINGITE CRONICA	1
G510	PARALISIA DE BELL	1
I469	PARADA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
B419	PARACOCCIDIOIDOMICOSE NAO ESPECIFICADA	1
M541	RADICULOPATIA	1
K083	RAIZ DENTARIA RETIDA	1
I471	TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR	1
N760	VAGINITE AGUDA	1
I859	VARIZES ESOFAGIANAS SEM SANGRAMENTO	1
K610	ABSCESSO ANAL	1
K612	ABSCESSO ANORRETAL	1
J340	ABSCESSO, FURUNCULO E ANTRAZ DO NARIZ	1
L023	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA NADEGA	1
L024	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	1
O037	ABORTO ESPONTANEO - COMPLETO OU NAO ESPEC., COMPLICADO P/ EMBOLIA	1
N320	OBSTRUÇÃO DO COLO DA BEXIGA	1
A429	ACTINOMICOSE NAO ESPECIFICADA	1
P592	ICTERICIA NEONATAL DE OUTRAS LESOES HEPATOCELULARES E DAS NAO	1
L038	CELULITE DE OUTROS LOCAIS	1
B300	CERATOCONJUNTIVITE DEVIDA A ADENOVIRUS	1
L031	CELULITE DE OUTRAS PARTES DO(S) MEMBRO(S)	1
L303	DERMATITE INFECTADA	1
L22	DERMATITE DAS FRALDAS	1
A90	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	1
L817	DERMATOSE PURPURICA PIGMENTADA	1
L209	DERMATITE ATOPICA, NAO ESPECIFICADA	1
M339	DERMATOPOLIMIOSITE NAO ESPECIFICADA	1
H011	DERMATOSES NAO INFECCIOSAS DA PALPEBRA	1
B001	DERMATITE VESICULAR DEVIDO AO VIRUS DO HERPES	1
J90	DERRAME PLEURAL NAO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	1
F001	DEMENCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER DE INICIO TARDIO	1



RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:47

Periodo:01/08/2020a 31/08/2021

Página: 2

CID	Descrição	Quantidade
L232	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDA A COSMETICOS	1
R500	FEBRE COM CALAFRIOS	1
H113	HEMORRAGIA CONJUNTIVAL	1
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL HEMISFERICA SUBCORTICAL	1
K469	HERNIA ABDOMINAL NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA	1
K460	HERNIA ABDOMINAL NAO ESPECIFICADA, COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA	1
N920	MENSTRUACAO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO REGULAR	1
F480	NEURASTENIA	1
G500	NEURALGIA DO TRIGEMEO	1
G580	NEUROPATIA INTERCOSTAL	1
C419	NEOPLASIA MALIGNA DOS OSSOS E CARTILAGENS ARTICULARES, NAO	1
H910	PERDA DE AUDICAO OTOTOXICA	1
H720	PERFURACAO CENTRAL DA MEMBRANA DO TIMPANO	1
P921	REGURGITACAO E RUMINACAO NO RECEM-NASCIDO	1
M654	TENOSSINOVITE ESTILOIDE RADIAL [DE QUERVAIN]	1
H814	VERTIGEM DE ORIGEM CENTRAL	1
L919	AFECCOES HIPERTROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	1
L929	AFECCOES GRANULOMATOSAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO	1
H833	EFEITOS DO RUÍDO SOBRE O OUVIDO INTERNO	1
M543	CIATICA	1
L720	CISTO EPIDERMICO	1
R300	DISURIA	1
R13	DISFAGIA	1
P783	DIARREIA NEONATAL NAO-INFECCIOSA	1
E149	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
G470	DISTURBIOS DO INICIO E DA MANUTENCAO DO SONO [INSONIAS]	1
E106	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM OUTRAS COMPLICAÇÕES	1
E840	FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	1
E875	HIPERPOTASSEMIA	1
I950	HIPOTENSAO IDIOPATICA	1
N40	HIPERPLASIA DA PROSTATA	1
J351	HIPERTROFIA DAS AMIGDALAS	1
I952	HIPOTENSAO DEVIDA A DROGAS	1
B870	MIASE CUTANEA	1
B871	MIASE DAS FERIDAS	1
B369	MICOSE SUPERFICIAL NAO ESPECIFICADA	1
R12	PIROSE	1
L42	PITIRIASE ROSEA	1
J300	RINITE VASOMOTORA	1
J301	RINITE ALERGICA DEVIDA A POLEN	1
J320	SINUSITE MAXILAR CRONICA	1
A529	SIFILIS TARDIA NAO ESPECIFICADA	1
A513	SIFILIS SECUNDARIA DA PELE E DAS MUCOSAS	1

Assinado por 1 pessoa: LAURO TAKAO WATANABE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://atibaia.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código 0D21-2685-CF53-7937



Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:47

Periodo:01/08/2021 a 31/08/2021

Página: 3

CID	Descrição	Quantidade
K580	SINDROME DO COLON IRRITAVEL COM DIARREIA	1
K902	SINDROME DA ALCA CEGA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
B356	TINEA CRURIS	1
R456	VIOLENCIA FISICA	1
B469	ZIGOMICOSE NAO ESPECIFICADA	1
H010	BLEFARITE	1
L89	ULCERA DE DECUBITO	1
L97	ULCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
J350	AMIGDALITE CRONICA	1
L010	IMPETIGO [QUALQUER LOCALIZACAO] [QUALQUER MICROORGANISMO]	1
I209	ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA	1
A080	ENTERITE POR ROTAVIRUS	1
B262	ENCEFALITE POR CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA]	1
F510	INSONIA NAO-ORGANICA	1
H050	INFLAMACAO AGUDA DA ORBITA	1
A549	INFECCAO GONOCOCICA NAO ESPECIFICADA	1
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NAO ESPECIFICADA	1
A609	INFECCAO ANOGENITAL NAO ESPECIFICADA PELO VIRUS DO HERPES	1
L089	INFECCAO LOCALIZADA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADA	1
J100	INFLUENZA COM PNEUMONIA DEVIDA A OUTRO VIRUS DA INFLUENZA [GRIPE]	1
J181	PNEUMONIA LOBAR NAO ESPECIFICADA	1
J159	PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	1
L600	UNHA ENCRAVADA	1
B301	CONJUNTIVITE DEVIDA A ADENOVIRUS	1
K819	COLECISTITE, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
B972	CORONAVIRUS, COMO CAUSA DE DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTROS CAPITULOS	1
A281	DOENCA POR ARRANHADURA DO GATO	1
K829	DOENCA DA VESICULA BILIAR, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
A64	DOENCAS SEXUALMENTE TRANSMITIDAS, NAO ESPECIFICADAS	1
I110	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA COM INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)	1
G587	MONONEURITE MULTIPLA	1
G589	MONONEUROPATIA NAO ESPECIFICADA	1
K131	MORDEDURA DA MUCOSA DAS BOCHECHAS E DOS LABIOS	1
M941	POLICONDRITE RECIDIVANTE	1
R066	SOLUCO	1
R400	SONOLENCIA	1
N44	TORCAO DO TESTICULO	1
G243	TORCICOLO ESPASMODICO	1
O212	VOMITOS TARDIOS DA GRAVIDEZ	1
K359	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
M771	EPICONDILITE LATERAL	1
G409	EPILEPSIA, NAO ESPECIFICADA	1

Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:47

Periodo:01/08/2021a 31/08/2021

Página: 4

CID	Descrição	Quantidade
F321	EPISODIO DEPRESSIVO MODERADO	1
R233	EQUIMOSAS ESPONTANEAS	1
M069	ARTRITE REUMATOIDE NAO ESPECIFICADA	1
M053	ARTRITE REUMATOIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ORGAOS E SISTEMAS	1
J410	BRONQUITE CRONICA SIMPLES	1
R001	BRADICARDIA NAO ESPECIFICADA	1
J208	BRONQUITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	1
J041	TRAQUEITE AGUDA	1
N329	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DA BEXIGA	1
N509	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS	1
G544	TRANSTORNOS DAS RAIZES LOMBOSSACRAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
F819	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES	1
N511	TRANSTORNOS DO TESTICULO E DO EPIDIDIMO EM DOENCAS CLASSIFICADAS EM	1
K089	TRANSTORNO DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE SUSTENTACAO, SEM OUTRA	1
N168	TRANSTORNOS RENAIIS TUBULO-INTERSTICIAIS EM OUTRAS DOENCAS CLASSIFICADAS	1
F420	TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO COM PREDOMINANCIA DE IDEIAS OU DE	1
F192	TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MULT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS -	1
F104	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - SINDROME DE	1
F109	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - TRANSTORNO	1
F129	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO CANABINOIDES - TRANSTORNO	1
F199	TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MULT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - TRANST.	1
F108	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - OUTROS	1
N341	URETRITES NAO ESPECIFICAS	1
G432	ESTADO DE MAL ENXAQUECOSO	1
H660	OTITE MEDIA AGUDA SUPURATIVA	1
H110	PTERIGIO	1
F058	OUTRO DELIRIO	1
L508	OUTRAS URTICARIAS	1
H608	OUTRAS OTITES EXTERNAS	1
M758	OUTRAS LESOES DO OMBRO	1
K291	OUTRAS GASTRITES AGUDAS	1
J128	OUTRAS PNEUMONIAS VIRAIAS	1
L298	OUTRAS FORMAS DE PRURIDO	1
J328	OUTRAS SINUSITES CRONICAS	1
J438	OUTRAS FORMAS DE ENFISEMA	1
L208	OUTRAS DERMATITES ATOPICAS	1
H102	OUTRAS CONJUNTIVITES AGUDAS	1
B308	OUTRAS CONJUNTIVITES VIRAIAS	1
K36	OUTRAS FORMAS DE APENDICITE	1
K121	OUTRAS FORMAS DE ESTOMATITE	1
M171	OUTRAS GONARTROSES PRIMARIAS	1
Q173	OUTRAS DEFORMIDADES DA ORELHA	1
J984	OUTROS TRANSTORNOS PULMONARES	1

Assinado por 1 pessoa: LAURO TAKAO WATANABE
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://atibaia.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código 0021-2585-CF53-7937

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:47

Periodo:01/08/2021 a 31/08/2021

Página: 5

CID	Descrição	Quantidade
J302	OUTRAS RINITES ALÉRGICAS SAZONAIS	1
H448	OUTROS TRANSTORNOS DO GLOBO OCULAR	1
I878	OUTROS TRANSTORNOS VENOSOS ESPECIFICADOS	1
G121	OUTRAS ATROFIAS MUSCULARES ESPINAIS HEREDITARIAS	1
J841	OUTRAS DOENÇAS PULMONARES INTERSTICIAIS COM FIBROSE	1
N768	OUTRAS INFLAMAÇÕES ESPECIFICADAS DA VAGINA E DA VULVA	1
N398	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO APARELHO URINÁRIO	1
J068	OUTRAS INFECÇÕES AGUDAS DAS VIAS AERÉAS SUPERIORES DE LOCALIZAÇÕES	1
A158	OUTRAS FORMAS DE TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATORIAS, COM CONFIRMAÇÃO	1
R221	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO LOCALIZADAS DO PESCOCO	1
A169	TUBERCULOSE RESPIRATORIA, NAO ESPECIFICADA, SEM MENCAO DE CONFIRMAÇÃO	1
N762	VULVITE AGUDA	1
B082	EXANTEMA SUBITO [SEXTA DOENÇA]	1
Z703	ACONSELHAMENTO RELATIVO A PREOC. RELAC. COM ATITUDES, COMPORT. E ORIENT.	1
S061	EDEMA CEREBRAL TRAUMÁTICO	1
Z634	DESAPARECIMENTO OU FALECIMENTO DE UM MEMBRO DA FAMILIA	1
S710	FERIMENTO DO QUADRIL	1
S017	FERIMENTOS MÚLTIPLOS DA CABECA	1
S212	FERIMENTO DA PAREDE POSTERIOR DO TORAX	1
S819	FERIMENTO DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S618	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	1
S011	FERIMENTO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	1
S911	FERIMENTO DO(S) ARTELHO(S) SEM LESAO DA UNHA	1
S014	FERIMENTO DA BOCHECHA E REGIAO TEMPORO-MANDIBULAR	1
S056	FERIMENTO PENETRANTE DO GLOBO OCULAR SEM CORPO ESTRANHO	1
B028	HERPES ZOSTER COM OUTRAS COMPLICAÇÕES	1
S070	LESAO POR ESMAGAMENTO DA FACE	1
W458	PENETRAÇÃO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA PELE - OUTROS LOCAIS	1
T812	PERFURAÇÃO E LACERAÇÃO ACIDENTAIS DURANTE UM PROCEDIMENTO NAO	1
V878	PESSOA TRAUM. EM OUT. ACID. DE TRANSP. ESPECIF. COM VEICULO A MOTOR, SEM	1
W663	AFOGAMENTO E SUBMERSÃO CONSEC. QUEDA DENTRO BANHEIRA - AREA PARA A	1
Y536	EFEITOS ADVERSOS DE ANTIDIARREICOS	1
Y590	EFEITOS ADVERSOS DE VACINAS ANTIVIRAIS	1
Y555	EFEITOS ADVERSOS DE DROGAS ANTI-RESFRIADO COMUM	1
Y482	EFEITOS ADVERSOS DE OUTROS ANESTÉSICOS GERAIS E OS NAO ESPECIFICADOS	1
Y575	EFEITOS ADVERSOS DE SUBSTÂNCIAS UTILIZADAS COMO CONTRASTE EM RADIOLOGIA	1
Y049	AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	1
T782	CHOQUE ANAFILÁTICO NAO ESPECIFICADO	1
V180	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO - CONDUTOR TRAUMAT. EM	1
S136	DISTENSÃO E ENTORSE DE ARTICUL. E DE LIGAM. DE OUTRAS LOCALIZ. E DAS NAO	1
M797	FIBROMIALGIA	1
Z874	HISTORIA PESSOAL DE DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	1

Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:47

Periodo:01/08/2021 a 31/08/2021

Página: 6

CID	Descrição	Quantidade
Z458	AJUSTAMENTO E MANUSEIO DE OUTROS DISPOSITIVOS IMPLANTADOS	1
Z459	AJUSTAMENTO E MANUSEIO DE DISPOSITIVO IMPLANTADO NAO ESPECIFICADO	1
T050	AMPUTACAO TRAUMATICA DE AMBAS AS MAOS	1
S681	AMPUTACAO TRAUMATICA DE UM OUTRO DEDO APENAS (COMPLETA) (PARCIAL)	1
Y329	IMPACTO DE UM VEICULO A MOTOR - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
W204	IMPACTO CAUSADO OBJETO LANÇADO, PROJETADO OU EM QUEDA - RUA E ESTRADA	1
R779	ANORMALIDADES DE PROTEINA PLASMATICA, NAO ESPECIFICADAS	1
S636	ENTORSE E DISTENSAO DO(S) DEDO(S)	1
Y110	ENVEN. E EXPOS. ANTIEPIL, SEDAT, HIPNOT, ANTIPARK, PSICOTR. - RESIDENCIA	1
S035	ENTORSE E DISTENSAO DA ARTIC. E DOS LIGAM. DE OUT. LOCALIZ. E DE LOCALIZ. NAO	1
T405	INTOXICACAO POR COCAINA	1
Y910	INTOXICACAO ALCOOLICA LEVE	1
Y911	INTOXICACAO ALCOOLICA MODERADA	1
T498	INTOXICACAO POR OUTRAS DROGAS DE USO TOPICO	1
T509	INTOXICACAO POR OUTRAS DROGAS, MEDICAMENTOS E SUBSTANCIAS BIOLOGICAS E	1
T171	CORPO ESTRANHO NA NARINA	1
T285	CORROSAO DA BOCA E FARINGE	1
S602	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	1
S051	CONTUSAO DO GLOBO OCULAR E DOS TECIDOS DA ORBITA	1
X234	CONTATO C/ABELHAS, VESPAS E VESPOES - RUA E ESTRADA	1
X219	CONTATO C/ARANHAS VENENOSAS - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
Z460	COLOCACAO E AJUSTAMENTO DE OCULOS E LENTES DE CONTATO	1
Z209	CONTATO COM E EXPOSICAO A DOENÇA TRANSMISSIVEL NAO ESPECIFICADA	1
T159	CORPO ESTRANHO EM PARTE NAO ESPECIFICADA DA REGIAO EXTERNA DO OLHO	1
S501	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO ANTEBRACO	1
X241	CONTATO C/CENTOP. E MIRIAPODES VENEN. (TROPICAIS) - HABITACAO COLETIVA	1
R529	DOR NAO ESPECIFICADA	1
R98	MORTE SEM ASSISTENCIA	1
W545	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	1
V299	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO	1
W575	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - AREAS DE	1
V292	MOTOCICLISTA N ESPEC. TRAUM. EM COL. C/OUT. VEIC. E C/VEIC. N ESPEC. A MOTOR	1
V229	MOTOCICLISTA TRAUM. EM COL. C/VEIC. A MOTOR DE 2/3 RODAS - MOTOCICL N ESPEC	1
S223	FRATURA DE COSTELA	1
S420	FRATURA DA CLAVICULA	1
S626	FRATURA DE OUTROS DEDOS	1
S829	FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S422	FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO UMEROS	1
S624	FRATURAS MULTIPLAS DE OSSOS METACARPANOS	1
T142	FRATURA DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	1
S428	FRATURA DE OUTRAS PARTES DO OMBRO E DO BRACO	1
S526	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO E DO CUBITO [ULNA]	1
S352	TRAUMATISMO DA ARTERIA CELIACA OU MESENTERICA	1

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:47

Período:01/08/2020a 31/08/2021

Página: 7

CID	Descrição	Quantidade
S837	TRAUMATISMO DE ESTRUTURAS MULTIPLAS DO JOELHO	1
S091	TRAUMATISMO DOS MUSCULOS E DOS TENDOES DA CABECA	1
S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABECA	1
S509	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO ANTEBRACO, NAO ESPECIFICADO	1
S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S668	TRAUMATISMO DE OUTROS MUSCULOS E TENDOES AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO	1
S560	TRAUMATISMO DO MUSCULO FLEXOR E TENDAO DO POLEGAR AO NIVEL DO	1
S661	TRAUMATISMO DO MUSCULO FLEXOR E TENDAO DE OUTRO DEDO AO NIVEL DO PUNHO	1
X655	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	1
X681	AUTO-INTOXICACAO POR EXPOSICAO INTENCIONAL A PESTICIDAS - HABITACAO	1
S831	LUXACAO DO JOELHO	1
S430	LUXACAO DA ARTICULACAO DO OMBRO	1
S098	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA	1
W171	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - HABITACAO COLETIVA	1
T148	OUTROS TRAUMATISMOS DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	1
W188	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
T781	OUTRAS REACOES DE INTOLERANCIA ALIMENTAR NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA	1
T118	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO MEMBRO SUPERIOR NIVEL NAO	1
W191	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - HABITACAO COLETIVA	1
T263	QUEIMADURA DE OUTRAS PARTES DO OLHO E ANEXOS	1
T260	QUEIMADURA DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	1
T231	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO PUNHO E DA MAO	1
W199	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
W399	QUEIMA DE FOGOS DE ARTIFICIO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
W119	QUEDA EM OU DE ESCADAS DE MAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
T302	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU, PARTE DO CORPO NAO ESPECIFICADA	1
T262	QUEIMADURA COM RESULTANTE RUPTURA E DESTRUICAO DO GLOBO OCULAR	1
Z012	EXAME DENTARIO	1
Z001	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	1
L84	CALOS E CALOSIDADES	2
B269	CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA] SEM COMPLICAÇÕES	2
K800	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA	2
K295	GASTRITE CRONICA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	2
O912	MASTITE NAO PURULENTA ASSOCIADA AO PARTO	2
N939	SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA, NAO ESPECIFICADO	2
R000	TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	2
I868	VARIZES DE OUTRAS LOCALIZACOES ESPECIFICADAS	2
L020	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA FACE	2
L021	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO PESCOCO	2
I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU	2
J81	EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	2
R410	DESORIENTACAO NAO ESPECIFICADA	2
A689	FEBRE RECORRENTE NAO ESPECIFICADA	2

Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:47

Período:01/08/2021 a 31/08/2021

Página: 8

CID	Descrição	Quantidade
I845	HEMORROIDAS EXTERNAS SEM COMPLICAÇÃO	2
I849	HEMORROIDAS SEM COMPLICAÇÕES, NÃO ESPECIFICADAS	2
D259	LEIOMIOMA DO ÚTERO, NÃO ESPECIFICADO	2
C029	NEOPLASIA MALIGNA DA LÍNGUA, NÃO ESPECIFICADA	2
R33	RETENÇÃO URINÁRIA	2
H811	VERTIGEM PAROXÍSTICA BENIGNA	2
N944	DISMENORREIA PRIMÁRIA	2
N946	DISMENORREIA NÃO ESPECIFICADA	2
E119	DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	2
N110	PIELONEFRITE NÃO-OBSTRUTIVA CRÔNICA ASSOCIADA A REFLUXO	2
J012	SINUSITE ETMOIDAL AGUDA	2
B354	TINHA DO CORPO	2
R14	FLATULÊNCIA E AFEÇÕES CORRELATAS	2
D649	ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	2
A059	INTOXICAÇÃO ALIMENTAR BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	2
B009	INFECÇÃO NÃO ESPECIFICADA DEVIDA AO VÍRUS DO HERPES	2
F445	CONVULSÕES DISSOCIATIVAS	2
H100	CONJUNTIVITE MUCOPURULENTA	2
R071	DOR TORÁCICA AO RESPIRAR	2
J849	DOENÇA PULMONAR INTERSTICIAL NÃO ESPECIFICADAS	2
F320	EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	2
G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILEPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/	2
J207	BRONQUITE AGUDA DEVIDA A ECHOVÍRUS	2
R251	TREMOR NÃO ESPECIFICADO	2
N369	TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA URETRA	2
F140	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAÍNA - INTOXICAÇÃO AGUDA	2
F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES	2
F209	ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA	2
M932	OSTEOCONDRITE DISSECANTE	2
K296	OUTRAS GASTRITES	2
K808	OUTRAS COLELITÍASES	2
L518	OUTRAS FORMAS DE ERITEMA MULTIFORME	2
A085	OUTRAS INFECÇÕES INTESTINAIS ESPECIFICADAS	2
H651	OUTRAS OTITES MÉDIAS AGUDAS NÃO-SUPURATIVAS	2
K528	OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES ESPECIFICADAS, NÃO-INFECIOSAS	2
K088	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DOS DENTES E DAS ESTRUTURAS DE	2
R418	OUTROS SINTOMAS E SINAIS ESPECIFICADOS RELATIVOS AS FUNÇÕES COGNITIVAS E	2
R229	TUMEFACÇÃO, MASSA OU TUMORACÇÃO NÃO ESPECIFICADAS, LOCALIZADAS	2
R609	EDEMA NÃO ESPECIFICADO	2
S910	FERIMENTO DO TORNOZELO	2
S010	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	2
S818	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA	2
S015	FERIMENTO DO LÁBIO E DA CAVIDADE ORAL	2



Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:48

Periodo:01/08/2021a 31/08/2021

Página: 9

CID	Descrição	Quantidade
S611	FERIMENTO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	2
S019	FERIMENTO NA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	2
V870	PESSOA TRAUM. EM COL. ENTRE UM CARRO E UM VEICULO A MOTOR DE 2/3 RODAS	2
Y574	EFEITOS ADVERSOS DE EXCIPIENTES FARMACEUTICOS	2
T794	CHOQUE TRAUMATICO	2
V149	CICLISTA TRAUM. EM COL. C/ VEIC. TRANS. PES. OU ONIBUS - CICL. NAO ESPEC.	2
R55	SINCOPE E COLAPSO	2
R560	CONVULSOES FEBRIS	2
S903	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PE	2
R521	DOR CRONICA INTRATAVEL	2
W570	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - RESIDENCIA	2
W571	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - HABITACAO COLETIVA	2
V296	MOTOCICLISTA N ESPEC. TRAUM. EM COLISAO C/OUTROS VEIC. E C/VEIC. N ESPEC. A	2
S029	FRATURA DO CRANIO OU DOS OSSOS DA FACE, PARTE NAO ESPECIFICADA	2
S628	FRATURA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PUNHO E DA	2
S069	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NAO ESPECIFICADO	2
X651	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - HABITACAO COLETIVA	2
X621	AUTO-INTOX. INTENC., A NARC. E ALUCIN. N CLASS. OUT. PARTE - HABITACAO COLETIVA	2
X653	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREA PARA A PRATICA DE ESPORTES	2
Z480	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	2
R638	OUTROS SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS A INGESTAO DE ALIMENTOS E DE LIQUIDOS	2
W039	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - LOCAL NAO	2
Z042	EXAME E OBSERVACAO APOS ACIDENTE DE TRABALHO	2
N481	BALANOPOSTITE	3
K521	GASTROENTERITE E COLITE TOXICAS	3
J040	LARINGITE AGUDA	3
H612	CERUME IMPACTADO	3
L039	CELULITE NAO ESPECIFICADA	3
L030	CELULITE DE DEDOS DAS MAOS E DOS PES	3
L238	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A OUTROS AGENTES	3
L239	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	3
R31	HEMATURIA NAO ESPECIFICADA	3
K120	AFTAS BUCAIS RECIDIVANTES	3
R451	AGITACAO E INQUIETACAO	3
N309	CISTITE, NAO ESPECIFICADA	3
E109	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICACOES	3
O210	HIPEREMESE GRAVIDICA LEVE	3
J010	SINUSITE MAXILAR AGUDA	3
G933	SINDROME DA FADIGA POS-VIRAL	3
M659	SINOVITE E TENOSSINOVITE NAO ESPECIFICADAS	3
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	3
M546	DOR NA COLUNA TORACICA	3
K219	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO SEM ESOFAGITE	3





RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:48

Periodo:01/08/2021 a 31/08/2021

Página: 10

CID	Descrição	Quantidade
I119	DOENÇA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)	3
M100	GOTA IDIOPATICA	3
M139	ARTRITE NAO ESPECIFICADA	3
J210	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	3
N459	ORQUITE, EPIDIDIMITE E EPIDIDIMO-ORQUITE, SEM MENCAO DE ABSCESSO	3
M949	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DA CARTILAGEM	3
F141	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAINA - USO NOCIVO PARA A	3
F103	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - SINDROME	3
L500	URTICARIA ALERGICA	3
L509	URTICARIA NAO ESPECIFICADA	3
N342	OUTRAS URETRITES	3
E161	OUTRA HIPOGLICEMIA	3
G438	OUTRAS FORMAS DE ENXAQUECA	3
M658	OUTRAS SINOVITES E TENOSSINOVITES	3
K040	PULPITE	3
S619	FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICADA	3
B029	HERPES ZOSTER SEM COMPLICACAO	3
S936	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO	3
S202	CONTUSAO DO TORAX	3
S400	CONTUSAO DO OMBRO E DO BRACO	3
W541	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - HABITACAO COLETIVA	3
Z320	GRAVIDEZ (AINDA) NAO CONFIRMADA	3
T07	TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	3
X659	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	3
W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - RESIDENCIA	3
N200	CALCULOSE DO RIM	4
L029	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	4
K30	DISPEPSIA	4
I959	HIPOTENSAO NAO ESPECIFICADA	4
R234	ALTERACOES NA TEXTURA DA PELE	4
J030	AMIGDALITE ESTREPTOCOCICA	4
R072	DOR PRECORDIAL	4
K210	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO COM ESOFAGITE	4
H000	HORDEOLO E OUTRAS INFLAMACOES PROFUNDAS DAS PALPEBRAS	4
R040	EPISTAXIS	4
J219	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	4
L299	PRURIDO NAO ESPECIFICADO	4
H813	OUTRAS VERTIGENS PERIFERICAS	4
A514	OUTRAS FORMAS DE SIFILIS SECUNDARIA	4
S519	FERIMENTO DO ANTEBRACO, PARTE NAO ESPECIFICADO	4
S600	CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	4
Z468	COLOCACAO E AJUSTAMENTO DE OUTROS APARELHOS ESPECIFICADOS	4
T158	CORPO ESTRANHO EM OUTROS LOCAIS E EM LOCAIS MULTIPLOS DA PARTE EXTERNA	4





Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:48

Período:01/08/2021 a 31/08/2021

Página: 11

CID	Descrição	Quantidade
W540	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RESIDENCIA	4
Z721	USO DE ALCOOL	4
W190	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - RESIDENCIA	4
W011	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - HABITACAO COLETIVA	4
R002	PALPITACOES	5
R202	PARESTESIAS CUTANEAS	5
R100	ABDOME AGUDO	5
L028	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZACOES	5
F430	REACAO AGUDA AO STRESS	5
M752	TENDINITE BICEPITAL	5
I159	HIPERTENSAO SECUNDARIA, NAO ESPECIFICADA	5
I219	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	5
H101	CONJUNTIVITE AGUDA ATOPICA	5
H571	DOR OCULAR	5
F410	TRANSTORNO DE PANICO [ANSIEDADE PAROXISTICA EPISODICA]	5
J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	5
H669	OTITE MEDIA NAO ESPECIFICADA	5
S913	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE	5
S836	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO	5
T150	CORPO ESTRANHO NA CORNEA	5
M792	NEURALGIA E NEURITE NAO ESPECIFICADAS	6
L989	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS	6
R42	TONTURA E INSTABILIDADE	6
M755	BURSITE DO OMBRO	6
J303	OUTRAS RINITES ALERGICAS	6
J348	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO NARIZ E DOS SEIOS PARANASAIS	6
Z038	OBSERVACAO POR SUSPEITA DE OUTRAS DOENCAS E AFECCOES	6
S018	FERIMENTO NA CABECA, DE OUTRAS LOCALIZACOES	6
V892	PESSOA TRAUM. EM ACID. DE TRANSITO COM UM VEICULO A MOTOR NAO	6
R030	VALOR ELEVADO DA PRESSAO ARTERIAL SEM O DIAGNOSTICO DE HIPERTENSAO	7
M626	DISTENSAO MUSCULAR	7
J304	RINITE ALERGICA NAO ESPECIFICADA	7
J110	INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	7
H109	CONJUNTIVITE NAO ESPECIFICADA	7
M436	TORCICOLO	7
F064	TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGANICOS	7
H605	OTITE EXTERNA AGUDA NAO-INFECCIOSA	7
R600	EDEMA LOCALIZADO	7
S934	ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO	7
J028	FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	8
K522	GASTROENTERITE E COLITE ALERGICAS OU LIGADAS A DIETA	8
E162	HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	8
J038	AMIGDALITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	8



Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:48

Periodo:01/08/2021 a 31/08/2021

Página: 12

CID	Descrição	Quantidade
M109	GOTA, NAO ESPECIFICADA	8
J209	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	8
J458	ASMA MISTA	8
H920	OTALGIA	8
F458	OUTROS TRANSTORNOS SOMATOFORMES	8
A058	OUTRAS INTOXICACOES ALIMENTARES BACTERIANAS ESPECIFICADAS	8
B019	VARICELA SEM COMPLICACAO	8
R522	OUTRA DOR CRONICA	8
Z013	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	8
K590	CONSTIPACAO	9
J218	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	9
J018	OUTRAS SINUSITES AGUDAS	9
R568	OUTRAS CONVULSOES E AS NAO ESPECIFICADAS	9
J011	SINUSITE FRONTAL AGUDA	10
M548	OUTRA DORSALGIA	10
S800	CONTUSAO DO JOELHO	10
A000	COLERA DEVIDA A VIBRIO CHOLERAEE 01, BIOTIPO CHOLERAEE	11
B349	INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA	12
R074	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	12
F419	TRANSTORNO ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	12
S610	FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	12
K299	GASTRODUODENITE, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	13
J40	BRONQUITE NAO ESPECIFICADA COMO AGUDA OU CRONICA	14
B86	ESCABIOSE [SARNA]	14
R739	HIPERGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	14
L909	AFECCOES ATROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	15
H609	OTITE EXTERNA NAO ESPECIFICADA	15
R073	OUTRA DOR TORACICA	15
K591	DIARREIA FUNCIONAL	16
M542	CERVICALGIA	17
G430	ENXAQUECA SEM AURA [ENXAQUECA COMUM]	17
H103	CONJUNTIVITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	18
T149	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	18
J019	SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	19
M259	TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO	21
K297	GASTRITE NAO ESPECIFICADA	22
R060	DISPNEIA	22
T141	FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	22
G439	ENXAQUECA, SEM ESPECIFICACAO	23
G448	OUTRAS SINDROMES DE CEFALEIA ESPECIFICADAS	23
Y599	EFEITOS ADVERSOS DE VACINA OU SUBSTANCIA BIOLOGICA, NAO ESPECIFICADA	23
J029	FARINGITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	24
R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	24





Data e Hora Emissão:06/09/2021 11:51:48

Periodo:01/08/2021 a 31/08/2021

Página: 13

CID	Descrição	Quantidade
R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	25
J180	BRONCOPNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	27
H830	LABIRINTITE	28
M629	TRANSTORNO MUSCULAR NAO ESPECIFICADO	30
N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	31
R53	MAL ESTAR, FADIGA	31
R51	CEFALEIA	31
M255	DOR ARTICULAR	32
R070	DOR DE GARGANTA	32
J118	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES, DEVIDA A VIRUS NAO	33
J039	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	34
F411	ANSIEDADE GENERALIZADA	37
N399	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINARIO	39
M549	DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	41
N300	CISTITE AGUDA	43
M791	MIALGIA	45
T784	ALERGIA NAO ESPECIFICADA	46
R101	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	47
R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	47
K529	GASTROENTERITE E COLITE NAO-INFECCIOSAS, NAO ESPECIFICADAS	48
J00	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	49
J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	55
G442	CEFALEIA TENSIONAL	61
M796	DOR EM MEMBRO	72
R05	TOSSE	75
I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	76
R520	DOR AGUDA	92
N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	95
B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	97
J111	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS, DEVIDA A VIRUS	107
A09	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	113
M545	DOR LOMBAR BAIXA	183
R11	NAUSEA E VOMITOS	190
M544	LUMBAGO COM CIATICA	218
J069	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	243
Z000	EXAME MEDICO GERAL	2268

Assinado por 1 pessoa: LAURO TAKAO WATANABE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://atibaia.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código 0D21-2585-CF53-7937

ESTATÍSTICAS POR CIDADE

Nome da cidade	Qtde
ALTA FLORESTA D'OESTE	00004
APIAI	00001
ARATIBA	00001
ATIBAIA	07091
BARREIOS	00001
BAURU	00001
BCM JESUS	00001
BCM JESUS DOS PERDOES	00017
BOUNAL	00001
BRAGANCA	00001
BRAGANCA PAULISTA	00009
CAIEIRAS	00002
CALIFORNIA	00002
CAMPINAS	00002
CAMPO GRANDE	00001
CARAGUATATUBA	00001
EXTREMA	00002
GUARULHOS	00004
ITAPEVI	00001
ITATIBA	00003
JACAREI	00003
JARAGUA DO SUL	00001
JARINU	00002
JOANOPOLIS	00002
JUNDIAI	00001
LAJEDO DO TABOCAL	00001
LCNDRINA	00001
MACAMBIRA	00001
MAIRIPORA	00025
MIMOSO DO SUL	00001
MOGI DAS CRUZES	00001
NAZARE PAULISTA	00005
OSASCO	00001
PARAGUACU PAULISTA	00001
PEDREIRA	00001
PERDOES	00006
PIRACAIA	00017
REGISTRO	00001
RIBEIRAO PRETO	00001
RIO DE JANEIRO	00001
SANTA CATARINA	00001
SANTA MARIA	00001
SANTO ANDRE	00004
SAO PAULO	00018
SUMARE	00001

TABOAO DA SERRA	00001
TUIUTI	00001
VICOSA	00001
Quantidade de atendimentos: 07247	

ESTATÍSTICAS POR IDADE

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Estatística por idade																					Spdata+		
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H																					Pag: 001		
Emitido em: 06/09/2021 as 11:34		Período: 01/08/2021 as 00:00 a 31/08/2021 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	97	122	116	95	58	55	213	68	343	273	285	283	289	277	204	216	161	160	406	3721	51,35		
Masculino	87	142	112	73	68	49	231	69	270	309	323	314	232	237	212	175	177	135	311	3526	48,65		
SubTotal	184	264	228	168	126	104	444	137	613	582	608	597	521	514	416	391	338	295	717	7247	100,00		
Tot.Geral	184	264	228	168	126	104	444	137	613	582	608	597	521	514	416	391	338	295	717	7247			

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: 06/09/2021	Periodo: 01/08/2021 a 31/08/2021	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Laboratorio
EXAMES REALIZADOS		QTDE
Convenio: SUS		
AMIL 202010180	AMILASE	31
BIF1 202010201	BILIRRUBINA TOTAIS E FRAÇÕES	11
CK 202010325	CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	137
CKMB 202010333	CREATINO FOSFOQUINASE - ISOENZIMA FRA	133
CRET 202010317	CREATININA	136
FA 202010422	FOSFATASE ALCALINA	15
GGT 202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	20
GLI 202010473	GLICOSE	18
HG 202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	290
PCR 202030202	PROTEINA C REATIVA	166
POT 202010600	POTÁSSIO	123
SOD 202010635	SODIO	118
TGO 202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE AST-TGO	51
TGP 202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE ALT-TGP	51
TPA 202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	11
TROP 0	TROPONINA T	140
TTPA 202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARC. ATIVADA (T	12
UR 202010694	URÉIA	127
URCT 202050017	URINA TIPO I	229
Total do Convenio =>		1819
		1819

EXAMES REALIZADOS – RADIOLOGIA

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I			
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H			
Emissao: 06/09/2021		Periodo: 01/08/2021 a 31/08/2021	
Atend.: Ambos		Tipo: TODOS	
		Radiologia	
EXAMES REALIZADOS			QTDE
Convenio: SUS			

ACFD 204060060	RX ART. COXO FEMORAL D (AP-BATRAQUIO)		4
ACFE 204060060	RX ART. COXO FEMORAL E (AP-BATRAQUIO)		2
ANBD 204040019	RX ANTEBRACO D (AP - LATERAL)		16
ANBE 204040019	RX ANTEBRACO E (AP - LATERAL)		5
ARCD 204030072	RX ARCCOS COSTAIS D (AP-OBLIQUA)		14
ARCE 204030072	RX ARCCOS COSTAIS E (AP-OBLIQUA)		20
AS 204050138	RX ABDOMEN SIMPLES A.P.		100
ASIE 204020123	RX SACRO-ILIACA ESQUERDA		1
AIM1 204010055	RX ART. TEMP. MAND. DIREITA		1
AIM2 204010055	RX ART. TEMP. MAND. ESQUERDO		1
AIMD 204010055	RX MANDIBULA LAT. OBL. D		1
AIME 204010055	RX MANDIBULA LAT. OBL. E		1
BC 204060095	RX BACIA		32
BRCD 204040051	RX BRACO/UMERO D (AP - LATERAL)		12
BRCE 204040051	RX BRACO/UMERO E (AP - LATERAL)		6
CALE 204060109	RX CALCANEIO E (LATERAL)		1
CH 204030072	RX COSTELAS POR HEMITORAX		2
CLVD 204040060	RX CLAVICULA D (AP)		2
CLVE 204040060	RX CLAVICULA E (AP)		3
COL1 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP - LATERAL)		20
COL4 204020093	RX COLUNA DORSAL/TORACICA AP LATERAL		4
COL5 204020069	RX COLUNA LOMBO-SACRA		17
CRA1 204010080	RX CRANIO AP/P		60
CTL 204020107	RX COLUNA TORACO-LOMBAR		9
CIVD 204040078	RX COITOVELO D (AP - LATERAL)		12
CIVE 204040078	RX COITOVELO E (AP - LATERAL)		6
CVOB 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP-LATERAL-OBLIQU)		4
ESCD 204040116	RX ESCAPULA D (AP - LATERAL)		2
ESCE 204040116	RX ESCAPULA E (AP - LATERAL)		1
FEMD 204060117	RX FEMUR/COXA D (AP - LATERAL)		5
FEME 204060117	RX FEMUR/COXA E (AP - LATERAL)		6
FH 204010144	RX FACE HIRTZ		1
FEA 204010144	RX FACE PA		8
FT 204010144	RX FACE TOWNE		1
JOLD 204060125	RX JOELHO D (AP - LATERAL)		40
JOLE 204060125	RX JOELHO E (AP - LATERAL)		30
MAND 204010110	RX MANDIBULA PA/MAXILAR INFERIOR		3

	MAOD	204040094	RX MAO D (AP - OBLIQUAS)		30	
	MAOE	204040094	RX MAO E (AP - OBLIQUAS)		24	
	NARI	204010128	RX OSSOS DO NARIZ		4	
	CMBD	204040116	RX CMBRO DIREITO		23	
	CMBE	204040116	RX CMBRO ESQUERDO		15	
	PPD	204060150	RX PE DIREITO (AP/OBLIQUA)		26	
	PPE	204060150	RX PE ESQUERDO (AP/OBLIQUA)		25	
	PRD	204060168	RX PERNA DIREITA (AP/LATERAL)		18	
	PRE	204060168	RX PERNA ESQUERDA (AP/LATERAL)		19	
	PUND	204040124	RX PUNHO DIREITO (AP/LATERAL)		8	
	PUNE	204040124	RX PUNHO ESQUERDO (AP/LATERAL)		10	
	SC	204020123	RX SACRO-COCCIX		2	
	SEI1	204010144	RX SEIOS DA FACE FN/MN		12	
	SEI2	204010152	RX SEIOS DA FACE FN/MN/LAT/HIRTZ		1	
	TCFD	204060060	RX COXA/FEMUR DIREITO		3	
	TCFE	204060060	RX COXA/FEMUR ESQUERDO		4	
	TOR1	204030170	RX TORAX PA		259	
	TOR2	204030153	RX TORAX PA/P		206	
	TOR3	204030170	RX TORAX LAWREIL		2	
	TORD	204060109	RX TORNOZELO D (AP - LATERAL)		20	
	TORE	204060109	RX TORNOZELO E (AP - LATERAL)		25	

			Total do Convenio =>		1189	
					1189	

ÓBITOS

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Listagem de pacientes - VI - Óbitos										Spdata
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H										Pag: 001
Emitido em: 06/09/2021 as 11:35					Período: 01/08/2021 a 31/08/2021					
Pront.	Tipo Atend.	Nome do paciente	Sexo	Nascimento	Pai	Mae				
Dt. Obito	Endereco	Numero	Compl	Cep	Bairro	Cidade	UF			
008170/09	Clínica Ger	BEATRIZ DA SILVA VALERIO	Feminino	29/07/1936	CICERO FERREIRA DA SILVA	MARIA RITA DOS PRAZERES				
04/08/2021	R CONCORDIA	69		12950540	JARDIM IMPERIAL	ATIBAIA	SP			
047575/08	Pediatria	DORA VIANA SOARES	Feminino	07/09/1967	SEBASTIAO VIANA	CONCEICAO FERREIRA VIANA				
31/08/2021	R GERONIMO DE CAMARGO	9822		12951470	CAETETUBA	ATIBAIA	SP			
070380/89	Pediatria	GUSTAVO DE SOUZA PEREIRA	Masculino	27/07/2021	ALESSANDRO PEREIRA DA SILV	TAIS FERNANDA DE SOUZA SILV				
20/08/2021	SITIO	0		12949278	MARACANA	ATIBAIA	SP			
015108/07	Clínica Ger	JOSE FRANCISCO DA SILVA NETO	Masculino	15/11/1946	JOAO FRANCISCO DA SILVA	BELMIRA MARIA DE JESUS				
31/08/2021	R JOSE CAMPOS	171		12950230	JARDIM IMPERIAL	ATIBAIA	SP			
021462/07	Clínica Ger	MARIA CLARA FERREIRA	Feminino	04/09/1937	FRANCISCO LUIZ CORTES	FERR LUIZA CORTES FERREIRA				
02/08/2021	R BRASIL	1014		12950300	JARDIM IMPERIAL	ATIBAIA	SP			
Total de pacientes da pagina:		5								
Total de pacientes atendidos:		5								

RELAÇÃO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO DA UPA - AGOSTO/2021

SETORES	ANALITICO	
Administrativo	UPA	Total
Analista de Faturamento	1	1
Analista Administrativo	1	1
Assistente de Faturamento	1	1
Supervisor (a) Administrativa	1	1
SUB TOTAL	4	4
Recepção/Telefonista	UPA	Total
Recepcionista/Telefonista	10	10
SUB TOTAL	10	10
Apoio	UPA	Total
Auxiliar de Manutenção	0	0
Auxiliar de Higiene e Limpeza	7	7
SUB TOTAL	7	7
Técnico	UPA	Total
Auxiliar de Farmacia	3	3
Assistente Social	0	0
Enfermeiro (a)	11	11
Farmacêutico	4	4
Farmacêutico (a) Responsável	1	1
Supervisora de Enfermagem	0	0
Técnico de Enfermagem	24	24
SUB TOTAL	43	43
TOTAL GERAL	64	64

Depto.Pessoal

13/09/2021

MAPA	IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA - UPA						Ref.: AGOSTO/2021		Entrega: 13/09/2021					
	10	Departamento Pessoal						Setor: DEPTO. PESSOAL						
Setor	Nº Funcionários						Escolaridade							
	Nº Func. mês anterior	(+) Admissões	(-) Demissões/Transferência	(+) Transferencia	(-) Auxílio Doença	TOTAL	Superior	Superior Incompleto	2º Grau	2º Ggrau Incompleto	1º Grau	1º Grau Incompleto	TOTAL	
Administração	4					4	2		2				4	
Assistente Social	1		1			0	1						0	
Aux. Farmácia	3					3			3				3	
Enfermeiros	11					11	11						11	
Farmacêutico	4					4	4						4	
Farmacêutico Responsável	1					1	1						1	
Limpeza e Higiene	7					7			3	1	2	1	7	
Manutenção	0					0							0	
Recepção/Telefonista	10					10	1		9				10	
S.N.D.	0					0							0	
Téc. Enfermagem	25		1			24			24				24	
Total	66	0	2	0	0	64	20	0	41	1	2	1	64	

Indicador Turnover AGOSTO/2021	
Desligados	2
Contratados	0
Qtda. Funcionários mês anterior	66
Rotatividade	1,52

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	ago-21
	UPA
Empregados	10
Hr.Trabalhas Mensal	1800
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	12
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	12
Total de Hrs.Trabalhadas	1788
Indice Absenteismo	0,67%

ENFERMEIRO	ago-21
	UPA
Empregados	11
Hr.Trabalhas Mensal	2000
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	1
Atestados/hrs	42
Total de Ausencias	43
Total de Hrs.Trabalhadas	1957
Indice Absenteismo	2,20%

NUTRIÇÃO E DIETETICA	ago-21
	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	ago-21
	UPA
Empregados	7
Hr.Trabalhas Mensal	1260
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	60
Total de Ausencias	60
Total de Hrs.Trabalhadas	1200
Indice Absenteismo	5,00%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	ago-21
	UPA
Empregados	8
Hr.Trabalhas Mensal	1440
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	24
Total de Ausencias	24
Total de Hrs.Trabalhadas	1416
Indice Absenteismo	1,69%

MANUTENÇÃO	ago-21
	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	

ALMOXARIFADO	ago-21
	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	

ADMINISTRAÇÃO	ago-21
	UPA
Empregados	2
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%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

ENFERMAGEM	ago-21
	UPA
Empregados	24
Hr.Trabalhas Mensal	4320
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	258
Total de Ausencias	258
Total de Hrs.Trabalhadas	4062
Indice Absenteismo	6,35%

FATURAMENTO	ago-21
	UPA
Empregados	2
Hr.Trabalhas Mensal	400
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	16
Total de Ausencias	16
Total de Hrs.Trabalhadas	384
Indice Absenteismo	4,17%

SAC	ago-21
	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	ago-21
	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

TOTAL GERAL	
Descrição	UPA
Total Empregados	64
Hr.Trabalhas Mensal	11.420
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	0
Faltas Injustificadas/hrs	12
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	0
Declararação Médicas/hrs	1
Atestados/hrs	400
Total de Ausência	413
Total de Hrs.Trabalhadas	11.007
Indice Absenteismo	3,75%

Depto.Pessoal
13/09/2021

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: 08/09/2021
 Mês: 08/2021
 Pág.: 1

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006073	ALBERTO LUIZ LEME FERREIRA	15/03/2021		12922301232	388.204.798-42
4110-10	ANALISTA ADMINISTRATIVA (O)	M			2.563,00
006012	ALINE APARECIDA BENESTA	09/09/2020		16001728179	390.781.198-45
2524-05	ANALISTA DE FATURAMENTO	M			2.180,00
006020	MIRIAM MARTINS BUENO DA SILVA	09/09/2020		12901919237	346.749.388-21
4110-10	ASSISTENTE DE FATURAMENTO	M			1.860,00
006023	ROSELI VIEIRA DE ANDRADE	09/09/2020		16648578921	397.144.948-42
5152-10	AUXILIAR DE FARMÁCIA	M			1.362,00
006024	SHEYLA NUNES DE SANTANA BARBOSA	09/09/2020		20215818770	380.034.448-37
5152-10	AUXILIAR DE FARMÁCIA	M			1.362,00
006031	ANUSCA CARDOSO	09/09/2020		13011243777	309.452.468-03
5152-10	AUXILIAR DE FARMÁCIA	M			1.362,00
006017	HERLANE FERREIRA DOS SANTOS	09/09/2020		21234463379	419.123.518-46
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.238,00
006033	CLEUCILENE LUIZ DE OLIVEIRA	09/09/2020		12728385981	040.075.106-28
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.238,00
006037	GISLAINE CRISTINA POSSO BUSCARIOLLO	09/09/2020		12941286235	387.340.418-42
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.238,00
006002	GABRIELA KENIA DE OLIVEIRA	09/09/2020		16243337724	075.035.696-03
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.238,00
006060	VANDA APARECIDA DE SOUZA	16/09/2020		12041960363	163.153.138-76
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.238,00
006062	MARIA JOSIANE DUDA MATIAS	01/10/2020		20718803242	034.018.074-98
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.238,00
006059	JANAINA APARECIDA DA SILVA AMARAL	16/09/2020		16235440058	298.855.478-19
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.238,00
006029	ANA PAULA DOS SANTOS	09/09/2020		12438143853	130.011.098-82
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.430,00
006005	JONATAS BATISTA MIGUEL	09/09/2020		16274132601	452.857.698-84
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.430,00
006027	WILSON RODRIGUES DOS SANTOS	09/09/2020		12843598240	299.544.888-67
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.430,00
006000	CLAUDIA REGINA PAES	09/09/2020		12539160184	163.476.378-57
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.430,00
006041	LIVIA LEMES BARCELLOS	09/09/2020		14206348932	418.212.688-22
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.430,00
006022	RENATA FERNANDES DE ALMEIDA	09/09/2020		15841356651	449.456.328-55
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.430,00
006044	MARILDO CASSIANO PASCHOAL	09/09/2020		12473167690	273.270.208-02
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.430,00

Assinado por 1 pessoa: LAURO TAKAO WATANABE
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://atibaia.1.doc.com.br/verificacao/> e informe o código 0D21-2585-CF53-7937



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: 08/09/2021
 Mês: 08/2021
 Pág.: 2

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006069	ELISANGELA LUIZA CARDOSO	07/01/2021		12825286267	321.078.928-22
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.430,00
006076	BRENDA PEREIRA FERREIRA	21/04/2021		26786133809	420.308.048-78
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.430,00
006078	DENISE MOTA DE JESUS	02/06/2021		12644902934	295.925.898-36
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.924,00
003150	ROBERTA PAGLIARINI NEVES SANTOS	02/07/2021		12611089932	217.345.318-19
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.430,00
006049	ROSEMEIRE DE SOUZA LOPES	09/09/2020		16568394115	369.415.538-47
2234-05	FARMACEUTICO (A)	M			3.495,00
006055	VANESSA MARTINS MACHADO CRUZ	09/09/2020		12850643647	316.214.398-52
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			3.495,00
006026	SUZANA HELENA DE ALMEIDA LEAO	09/09/2020		12541872331	270.079.338-23
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			4.346,00
006058	ADEL DE CARVALHO ABDALLAH FILHO	09/09/2020		12975786850	220.472.338-01
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			3.495,00
006080	VERONICA DE SOUZA SANTOS	13/06/2021		12782019262	297.946.968-89
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			3.495,00
006025	SILINEI MELO DE OLIVEIRA PEREIRA	09/09/2020		20344724756	022.041.305-32
4221-05	RECEPCIONISTA	M			1.431,00
006064	JESSICA OLIVEIRA SANTOS FUIMANA	08/10/2020		20210077918	418.593.738-52
4221-05	RECEPCIONISTA	M			1.431,00
006043	MARIANA SILENE DE FARIA	09/09/2020		12388859079	286.584.978-36
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.431,00
006030	ANGELA MORAIS ALMEIDA	09/09/2020		12783860238	293.140.578-79
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.431,00
006011	NATALIA CRISTINA DOS SANTOS	09/09/2020		20492090178	403.395.088-50
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.431,00
006015	DEBORA GONCALVES BARBOSA	09/09/2020		20211447166	450.672.328-70
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.431,00
006034	DAIANA NUNES VARGAS	09/09/2020		12881136232	231.372.968-00
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.431,00
006051	SIMONE REGINA PINHEIRO TORRES RIBEIRO	09/09/2020		12559715777	185.080.098-70
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.431,00
006009	LUZIA APARECIDA BUENO FERREIRA	09/09/2020		20215813272	394.546.838-80
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.431,00
006075	MARCIA REGINA DE GODOY	17/03/2021		12174292078	068.838.328-90
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.431,00
006074	NATALIA OLIVEIRA SANTIAGO	15/03/2021		21068326273	389.800.478-30
2521-05	SUPERVISORA ADMINISTRATIVA	M			4.547,00

Assinado por: LAURO TACAO WATANABE
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://atibaia.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código 0D21-2585-CF53-7937



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: 08/09/2021
 Mês: 08/2021
 Pág.: 3

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
003024	MATHEUS VELOSO DE GODOY	24/07/2020		20212090954	453.193.388-56
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006010	MEIRIELE APARCIDA NOBRE	09/09/2020		13373509938	366.136.718-86
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006053	SUELEN CRISTINA DOS SANTOS VIANA	09/09/2020		20110579075	460.940.898-80
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006001	GABRIELA BRANDAO DIAS	09/09/2020		13435178859	321.821.658-35
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006036	FRANCIELE BATISTA DOS SANTOS	09/09/2020		20777976263	433.352.758-96
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006014	CLAUDIA CRISTINA APARECIDA HONORIO	09/09/2020		12959858249	349.109.168-30
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006016	HERCULES HENRIQUE BORELLI	09/09/2020		12737641251	290.255.698-54
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006048	RENATA APARECIDA MONTEIRO INOUE	09/09/2020		20794429410	341.654.778-00
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006050	ROSEMEIRE ELIAS	09/09/2020		12323910029	106.691.968-27
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006038	INES APARECIDA DAS NEVES	09/09/2020		12456916893	164.139.598-27
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006039	JESSICA NAIARA MUNHOZ DE OLIVEIRA	09/09/2020		20216334610	402.634.148-84
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006066	JAQUELINE APARECIDA DE PAULA CUNHA	03/11/2020		20043808608	466.534.648-81
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006019	MARIA APARECIDA SOARES PIRES	09/09/2020		12857954265	322.320.848-84
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006035	FABIANA DE OLIVEIRA BRILHANTE SOARES	09/09/2020		16995203004	276.905.088-55
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006004	JAQUELINE SALLAS FERNANDES DA SILVA	09/09/2020		21291287223	431.917.318-06
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006070	TELMA RIBEIRO DELMONDES	15/01/2021		13015997938	289.049.768-20
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006061	EDISON BRAS SCAVASSA	01/10/2020		12674180236	223.908.858-37
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006081	JULIANE ALVES DE ALMEIDA	01/07/2021		12721983166	295.393.268-26
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006082	CINTIA JAQUELINE DE MIRANDA FERNANDES	01/07/2021		12806280232	328.138.288-66
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.822,00
006008	LUCILEIA DA SILVA PALTRONIERI	09/09/2020		13095311817	327.853.408-50
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.822,00

Assinado por 1 pessoa: LAURO TAKAO WATANABE
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://atibaia.1.doc.com.br/verificacao/> e informe o código 0D21-2585-CF53-7937



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: 08/09/2021
Mês: 08/2021
Pág.: 4

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006040	JOICE MORILHA	09/09/2020		12782290225	221.234.768-54
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.822,00
006046	MICHELLE PEREIRA PINTO	09/09/2020		13488398896	344.797.908-96
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.822,00
006007	KARINE LAUBI FERREIRA MATHIAS	09/09/2020		12283663409	137.787.118-57
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.822,00
006032	CLAUDIA ROSARIO DA SILVA	09/09/2020		20683844487	307.515.018-59
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.822,00
006054	VANELIA RIBEIRO TELES	09/09/2020		20215785627	408.086.658-55
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.822,00
Total de funcionários: 65		Total Geral de salários :			151.312,00



Coordenador: Cleugo Porto Junior

Celular: (11)97157-1631

e-mail: drcleugo@hotmail.com

Plantonistas:

Domingo	Segunda-Feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
1	2	3	4	5	6	7
<p>Diurno Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Osmair A. da Silva 222.593 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno Mariana M. Osmak 223.849 12h Leonardo S. de Jesus 214.048 12h</p> <p>Noturno Osmair A. da Silva 222.593 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p>Diurno Fernando Uvinha 215.034 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno Delson Sanches 155.114 12h Osmair A. da Silva 222.593 12h</p>	<p>Diurno Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno Fernando Uvinha 215.034 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno Delson Sanches 155.114 12h Osmair A. da Silva 222.593 12h</p>	<p>Diurno Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Osmair A. da Silva 222.593 12h Leonardo S. de Jesus 214.048 12h</p>	<p>Diurno Leonardo S. de Jesus 214.048 12h Stefania Marçal 223.914 12h</p> <p>Noturno Osmair A. da Silva 222.593 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>
8	9	10	11	12	13	14
<p>Diurno Leonardo S. de Jesus 214.048 12h Stefania Marçal 223.914 12h</p> <p>Noturno Osmair A. da Silva 222.593 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno Mariana M. Osmak 223.849 12h Leonardo S. de Jesus 214.048 12h</p> <p>Noturno Osmair S. da Silva 222.593 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p>Diurno Fernando Uvinha 215.034 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno Delson Sanches 155.114 12h Osmair A. da Silva 222.593 12h</p>	<p>Diurno Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno Fernando Uvinha 215.034 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno Delson Sanches 155.114 12h Osmair A. da Silva 222.593 12h</p>	<p>Diurno Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Osmair A. da Silva 222.593 12h Pamela Vieira 218.474 12h</p>	<p>Diurno Ricardo Lantyer 223.863 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno Osmair A. da Silva 222.593 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>
15	16	17	18	19	20	21
<p>Diurno Patrícia Takahashi 218.376 12h Ricardo Lantyer 223.863 12h</p> <p>Noturno Osmair A. da Silva 222.593 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno Mariana M. Osmak 223.849 12h Leonardo S. de Jesus 214.048 12h</p> <p>Noturno Osmair S. da Silva 222.593 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p>Diurno Fernando Uvinha 215.034 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno Delson Sanches 155.114 12h Osmair A. da Silva 222.593 12h</p>	<p>Diurno Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno Fernando Uvinha 215.034 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno Delson Sanches 155.114 12h Osmair A. da Silva 222.593 12h</p>	<p>Diurno Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Leonardo S. de Jesus 214.048 12h Pamela Vieira 218.474 12h</p>	<p>Diurno Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Osmair A. da Silva 222.593 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>
22	23	24	25	26	27	28
<p>Diurno Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Osmair A. da Silva 222.593 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno Mariana M. Osmak 223.849 12h Leonardo S. de Jesus 214.048 12h</p> <p>Noturno Osmair S. da Silva 222.593 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p>Diurno Fernando Uvinha 215.034 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno Delson Sanches 155.114 12h Osmair A. da Silva 222.593 12h</p>	<p>Diurno Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Kleber Leilsson 155.234 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno Fernando Uvinha 215.034 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno Delson Sanches 155.114 12h Osmair A. da Silva 222.593 12h</p>	<p>Diurno Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Osmair A. da Silva 222.593 12h Pamela Vieira 218.474 12h</p>	<p>Diurno Renan Santana 206.156 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Rogério R. Gouveia 223.937 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>
29	30	31				
<p>Diurno Gabriela G. de Carvalho 217.005 12h Patrícia Takahashi 218.376 12h</p> <p>Noturno Rogério R. Gouveia 223.937 12h Maycon Maximino 131.008 12h</p>	<p>Diurno Mariana M. Osmak 223.849 12h Leonardo S. de Jesus 214.048 12h</p> <p>Noturno Mariana M. Osmak 223.849 12h Ricardo Vieira 69.823 12h</p>	<p>Diurno Fernando Uvinha 215.034 12h Renan Santana 206.156 12h</p> <p>Noturno Delson Sanches 155.114 12h Osmair A. da Silva 222.593 12h</p>				
						12 HORAS DIURNO
						12 HORAS NOTURNO
						6 HORAS
						24 HORAS

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
						DIURNO RENAN SANTANA 206.156 12H
2	3	4	5	6	7	8
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO THALITA HERNANDES 205.491	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO RODRIGO FULINI 157.846
9	10	11	12	13	14	15
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO THALITA HERNANDES 205.491	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO RENAN DANTANA 206.156 12 H
16	17	18	19	20	21	22
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO THALITA HERNANDES 205.491	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO RODRIGO FULINI 157.846
23	24	25	26	27	28	29
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO THALITA HERNANDES 205.491	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO RENAN SANTANA 206.156
30						
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823					12 HORAS
						6 HORAS

e informe o código de verificação e informe o código de verificação e informe o código de verificação
 WATANABE
 LAURO TAKAO
 Para verificar a validade das assinaturas



Introdução

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES****Período:** 01/08/2021 a 31/08/2021**Data de Entrega:** 15/09/2021**Folha nº** 1/29**1- DADOS INSTITUCIONAIS****INSTITUIÇÃO:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ATIBAIA**TIPO DE CONTRATO:** Gestão, manutenção corretiva, manutenção preventiva e calibração.**PARQUE TECNOLÓGICO:** 99 equipamentos**RESPONSÁVEL TÉCNICO:** Adriano da Silva Andrade**COORDENADOR:** Marcella Irigarai Evangelista**ADMINISTRADOR:** Yslla Maethe Oliveira Nascimento**TÉCNICO :** Vitor Dias Splendore e Murian Hatus Lamin Ribeiro.**2- INTRODUÇÃO**

A BIOMEDITECH Engenharia Biomédica fornece através deste relatório, informações pertinentes aos trabalhos realizados ao UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ATIBAIA em relação ao mês de AGOSTO. A confecção do conteúdo deste relatório tem o objetivo de divulgar indicadores de produtividade, disponibilidade dos equipamentos e a busca na melhoria contínua, considerando o período de 01/08/2021 à 31/08/2021.



Indicadores de Serviço



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

INDICADORES DE SERVIÇO

Folha nº 30

TOTAL DE OS	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	MANUTENÇÃO CORRETIVA	CALIBRAÇÃO	OUTROS
OS Abertas no Mês 0 A = E + F + I + J + N + O + R + Q	Preventivas Previstas (I) 0 E - Internas	Corretivas Abertas (I) 0 I - Internas	Calibrações Previstas (I) 0 N - Internas	Treinamento / Acompanhamento de Serviços 0 Q
OS Fechadas do Mês 0 B = C + D	Preventivas Previstas(E) 0 F - Externas	Corretivas Abertas (E) 0 J - Externas	Calibrações Previstas(E) 0 O - Externas	Instalação 0 R
OS Realizadas (I) 0 C - Resolutividade Interna	Preventivas Realizadas 0 G - Internas + Externas	Corretivas Realizadas 0 L - Internas + Externas	Calibrações Realizadas 0 Internas + Externas	* O indicador P corresponde às Inspeções, registradas a parte.
OS Realizadas (E) 0 D - Resolutividade Externa	Preventivas Pendentes 0 H - Internas + Externas	Corretivas Pendentes 0 M - Internas + Externas	Calibrações Pendentes 0 Internas + Externas	Mês:



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: Renan Afonso Santana – CRM: 206.156
- Membro Suplente: Rodrigo Fulini Ataliba – CRM: 157.846
- Membro Efetivo: Talita Maria Marcal Hernandez – CRM: 205.491

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



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0D21-2585-CF53-7937

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LAURO TAKAO WATANABE (CPF 008.522.908-37) em 15/09/2021 14:22:58 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://atibaia.1doc.com.br/verificacao/0D21-2585-CF53-7937>