

RELATÓRIO DE TOTALIZAÇÕES JULHO / 2021

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

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Atibaia, Agosto 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 Julho 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	MÉDIA	ACUMULADO
OPERACIONAIS										
Atendimentos										
Atendimentos Totais	7.500	8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	6.636	46.450
Atendimento Médio por Dia	250	263	209	224	189	221	218	200		
LEITOS										
Sala de Observação	12	12	12	12	12	12	12	12		
Quarto Individual de Curta Duração	2	2	2	2	2	2	2	2		
LEITOS	80%	53,28	56,83	49,18	51,37	61,75	51,91	61,75		
Leitos de Observação (pacientes)		195	208	180	188	226	190	226		
Atendimentos por Especialidade		8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	6.636	46.450
Clínica Geral		6.874	5.321	5.668	4.907	5.450	5.450	5.014	5.526	38.684
Clínica Pediátrica		1.159	1.050	1.154	851	1.278	1.190	1.084	1.109	7.766
Atendimentos por Sexo		8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	6.636	46.450
Masculino		3.888	3.156	3.464	2.905	3.354	3.366	3.065	3.314	23.198
Feminino		4.145	3.215	3.358	2.853	3.374	3.274	3.033	3.322	23.252
Atendimentos por Dia da Semana		8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	6.636	46.450
Domingo		1.127	792	797	679	895	803	711	829	5.804
Segunda-feira		1.241	1.088	1.229	884	1.242	1.031	910	1.089	7.625
Terça-feira		1.172	1.016	1.134	793	936	1.124	867	1.006	7.042
Quarta-feira		1.018	962	1.137	807	912	1.152	793	969	6.781
Quinta-feira		1.088	903	907	955	914	829	1.001	942	6.597
Sexta-feira		1.190	819	837	899	866	954	954	931	6.519
Sábado		1.197	791	781	741	963	747	862	869	6.082
Atendimentos por Faixa Etária		8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	6.636	46.450
Até 1 ano		323	317	382	248	352	329	311	323	2.262
2 a 5 anos		400	343	409	312	396	339	400	371	2.599
6 a 12 anos		380	305	350	303	381	312	331	337	2.362
13 a 17 anos		302	275	239	207	266	269	234	256	1.792
18 a 25 anos		1.399	1.070	1.083	868	1.048	1.018	896	1.055	7.382
26 a 30 anos		786	615	639	531	639	623	542	625	4.375
31 a 40 anos		1.374	1.087	1.236	992	1.199	1.154	1.018	1.151	8.060
41 a 50 anos		1.131	864	937	811	924	996	876	934	6.539
51 a 60 anos		879	638	666	655	642	739	615	691	4.834
Mais de 60 anos		1.059	857	881	831	881	861	875	892	6.245
% Atendimentos Classificados		97,77%	99,48%	98,42%	99,34%	99,88%	99,85%	98,93%	99,10%	99,10%
Classificação de Risco (quant.)		7.854	6.338	6.714	5.720	6.720	6.630	6.033	6.573	46.009
Vermelho		13	6	8	10	5	7	6	8	55
Laranja		306	138	170	116	90	97	101	145	1.018
Amarelo		1.139	998	1.117	926	1.024	1.038	850	1.013	7.092
Verde		6.169	5.069	5.183	4.524	5.430	5.346	4.918	5.234	36.639
Azul		80	60	121	70	56	78	124	84	589
Branco		147	67	115	74	115	64	34	88	616
Classificação de Risco (%)		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%	0%
Laranja		3,90%	2,18%	2,53%	2,03%	1,34%	1,46%	1,67%	2%	2%
Amarelo		14,50%	15,75%	16,64%	16,19%	15,24%	15,66%	14,09%	15%	15%
Verde		78,55%	79,98%	77,20%	79,09%	80,80%	80,63%	81,52%	80%	80%
Azul		1,02%	0,95%	1,80%	1,22%	0,83%	1,18%	2,06%	1%	1%
Branco		1,87%	1,06%	1,71%	1,29%	1,71%	0,97%	0,56%	1%	1%
Óbitos		2	3	6	4	7	1	1	3	24

	Meta P.O.	JAN/21	FEV/21	MAR/21	ABR/21	MAI/21	JUN/21	JUL/21	MÉDIA	ACUMULADO
SADT										
Laboratório		1.893	1.779	2.351	2.054	1.964	1.814	1.487	1.906	13.342
Total de Exames Realizados	2.000	1.875	1.769	2.330	2.048	1.946	1.779	1.461	1.887	13.208
Exames Ocupacionais		18	10	21	6	18	35	26	19	134
Média de Exames Laboratório Por Consulta		0,23	0,28	0,34	0,36	0,29	0,27	0,24	0,29	
Eletrocardiograma	150	149	118	117	152	204	164	159	152	1.063
Radiologia		1.279	1.332	1.291	1.134	1.176	1.097	935	1.178	8.244
Total de Exames Realizados	1.350	1.279	1.332	1.291	1.134	1.176	1.097	935	1.178	8.244
Média de RX por Consulta		0,16	0,21	0,19	0,20	0,17	0,17	0,15	0,18	
SERVIÇOS DE APOIO										
Nutrição e Dietética										
Refeições Servidas Por Tipo		70	33	80	25	64	44	56	53	372
Lanche		70	33	80	25	64	44	56	53	372
Média Diária		2	1	3	1	2	1	2	0,15	1,02
Refeições Servidas P/ Comensal		70	33	80	25	64	44	56	53	372
Pacientes		70	33	80	25	64	44	56	53	372
Média Diária		2	1	3	1	2	1	2	0,15	1,02
Higiene										
Total Coleta de Resíduos (em kg)										
Infectante		300,30	304,65	359,00	309,15	328,35	448,90	360,05	344,34	2.410,40
Lavanderia										
Roupas Lavadas (em kg)		843,610	881,600	1.370,580	1.243,500	1.483,830	1.582,910	1.462,390	1.266,92	8.868,42
Manutenção										
Consumo de Gases Medicinais		787	752	15	602	734	911	778	654	4.579
Oxigênio Líquido (em m³)		787	752	15	602	734	911	778	654	4.579
Oxigênio Gasoso (em m³)		0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nitrogênio (em m³)		0	0	0	0	0	0	0	0	0
Óxido Nitroso		0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recursos Humanos										
Total de pessoal Geral		65	65	66	67	67	67	66	66	
Total de Pessoal Ativo CLT		65	65	66	67	67	67	66	66	
Total de pessoal admitido no mês		3	1	2	1	1	3	3	2	
Total de pessoal demitido no mês		0	1	2	0	1	3	4	2	
Afastamento		0	0	0	0	0	0	0	0	
Total de Pessoal Contratado CLT por Setor		65	65	66	67	67	67	66	66	
Administração		3	2	4	4	4	4	4	4	
Assistente Social		1	1	1	1	1	1	1	1	
Aux.Farmácia		3	3	3	3	3	3	3	3	
Enfermeiros		9	10	10	11	10	11	11	10	
Farmacêutico		5	5	5	5	5	5	5	5	
Limpeza e higiene		7	7	7	7	8	8	7	7	
Manutenção		1	1	0	0	0	0	0	0	
Recepção		10	10	10	10	10	10	10	10	
SND		0	0	0	0	0	0	0	0	
Téc. Enfermagem		26	26	26	26	26	25	25	26	
Índice de absenteísmo		4,51%	3,38%	3,37%	0,00%	1,83%	3,08%	1,54%	2,53%	
Horas trabalhadas no mês		11.272	11.318	11.319	11.598	11.666	11.544	11.719	11.491	80.436
Horas ausentes		460	382	381	282	214	356	181	322	2.256
Índice de Rotatividade de Pessoal		2,42%	1,54%	3,85%	0,76%	1,49%	4,48%	5,22%	2,82%	

CUSTOS

OPERACIONAIS

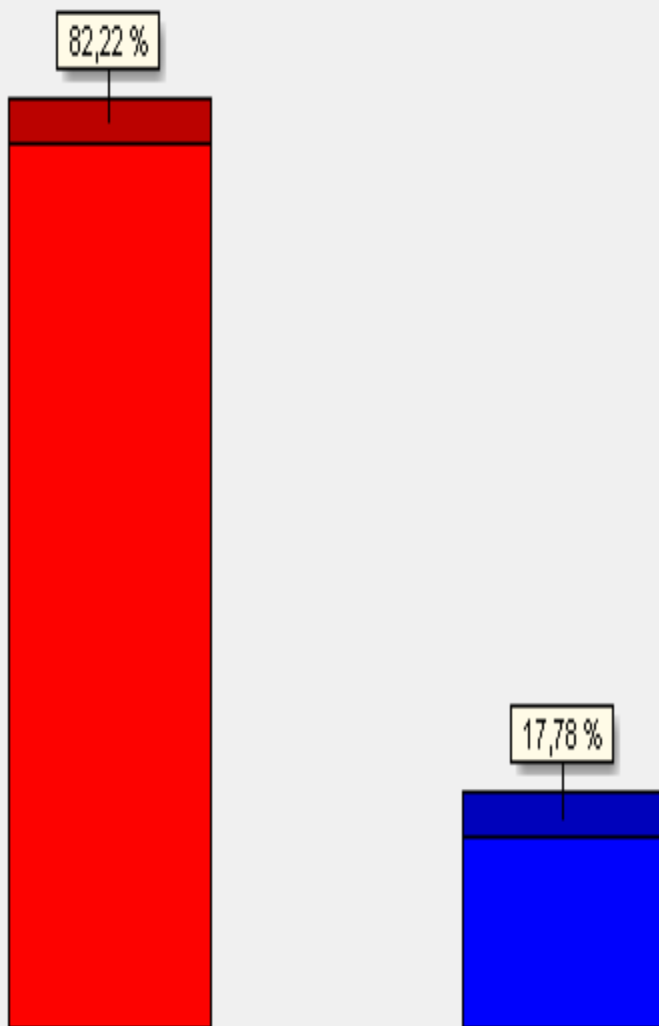
CÓD.	CENTRO DE CUSTO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	TOTAL NO ANO
6	ALIMENTOS	R\$ -	R\$ 249,50	R\$ 748,50	R\$ 1.052,04	R\$ 173,26	R\$ -	R\$ 155,00	R\$ 2.378,30
7	APOIO ADMINISTRATIVO PJ	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 521,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 127,00	R\$ 768,00
2	AUXÍLIO /VALE TRANSPORTE	R\$ 1.434,69	R\$ 943,06	R\$ 978,62	R\$ 1.089,45	R\$ 1.005,65	R\$ 1.089,45	R\$ 1.582,45	R\$ 8.123,37
7	CAPACITAÇÃO PJ	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\$ 60.241,10
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\$ 78.256,76
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\$ 127.035,31
7	CONFECÇÃO DE CARIMBOS PJ	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\$ 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\$ 3.275,12
2	CONVÊNIO ODONTOLÓGICO (CONSIGNADO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO (FOLHA)	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\$ 2.175,00
3	DESPESAS DE VIAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DIRETOR TÉCNICO PJ	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\$ 48.000,00
1	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	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\$ 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\$ 224.047,15
2	FÉRIAS PECÚNIA E 1/3 FÉRIAS (FOLHA)	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\$ 92.002,74
2	FGTS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	FILMES PARA RAIOS X	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\$ 6.014,32
6	GÁS (GLP)	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\$ 6.957,69
6	HIGIENE E LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.981,78	R\$ 7.429,90	R\$ -	R\$ 3.783,56	R\$ 13.195,24
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\$ 18.170,70
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\$ 97.007,28
2	INSS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	INSS S/ SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ 13º SALARIO	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\$ 34.931,01
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\$ 25.214,84
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\$ 5.645,28
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\$ 60.997,64
7	LIMPEZA DE IMÓVEIS	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\$ 133.306,58
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\$ 27.880,93
7	LOCAÇÃO PJ	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\$ 18.512,00
7	MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 5.070,00	R\$ 4.449,00	R\$ -	R\$ 9.535,00
1	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 829,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 829,00
6	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 22,29	R\$ -	R\$ 30,05	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\$ 12.772,63
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\$ 368.809,20
6	MATERIAIS P/ DETETIZAÇÃO	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\$ 500.421,64
1	MÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.731,26	R\$ 7.731,26
2	PENSÃO ALIMENTÍCIA (FOLHA)	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\$ 1.309.871,66
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\$ 370.768,37
7	RECRUTAMENTO, SELEÇÃO E AVALIAÇÃO PJ	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\$ 994.938,71
5	REPARO EM IMÓVEIS	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\$ 43.815,32
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\$ 124.053,10
7	SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 102,70	R\$ -	R\$ -	R\$ 102,70
7	SERVIÇOS MÉDICOS PJ	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\$ 8.500,00
7	TELEFONE E INTERNET	R\$ -	R\$ 835,73	R\$ 414,75	R\$ 426,98	R\$ 418,11	R\$ 485,01	R\$ 418,11	R\$ 2.998,69
6	UNIFORMES E CRACHÁS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.398,00	R\$ 2.370,00	R\$ 12.127,50	R\$ 16.895,50
6	UTENSÍLIOS DE COZINHA	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\$ 4.877.454,48

ANÁLISES

GRÁFICAS

Atendimentos p/especialidade

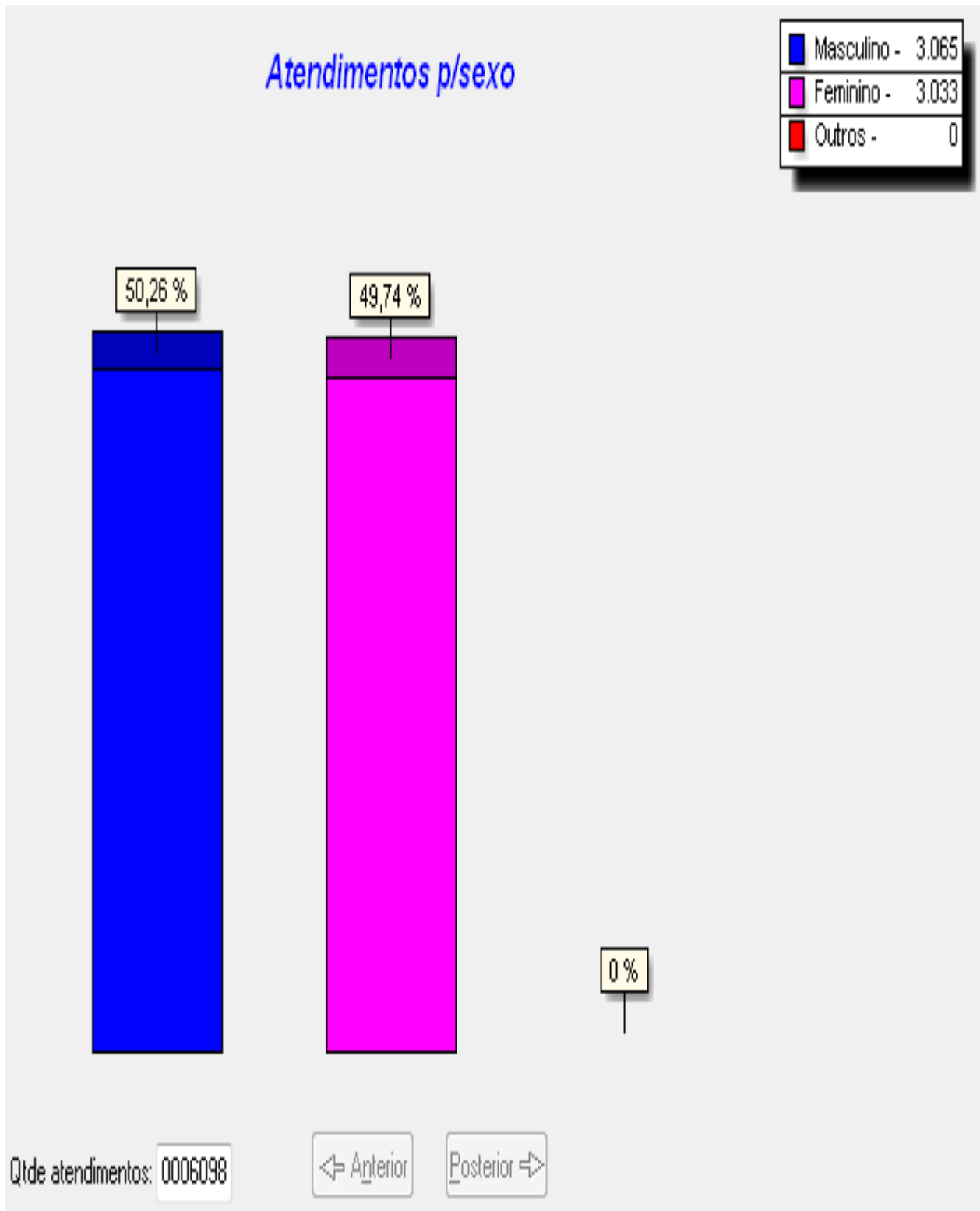
Clínica Geral	- 5.014
Pediatria	- 1.084



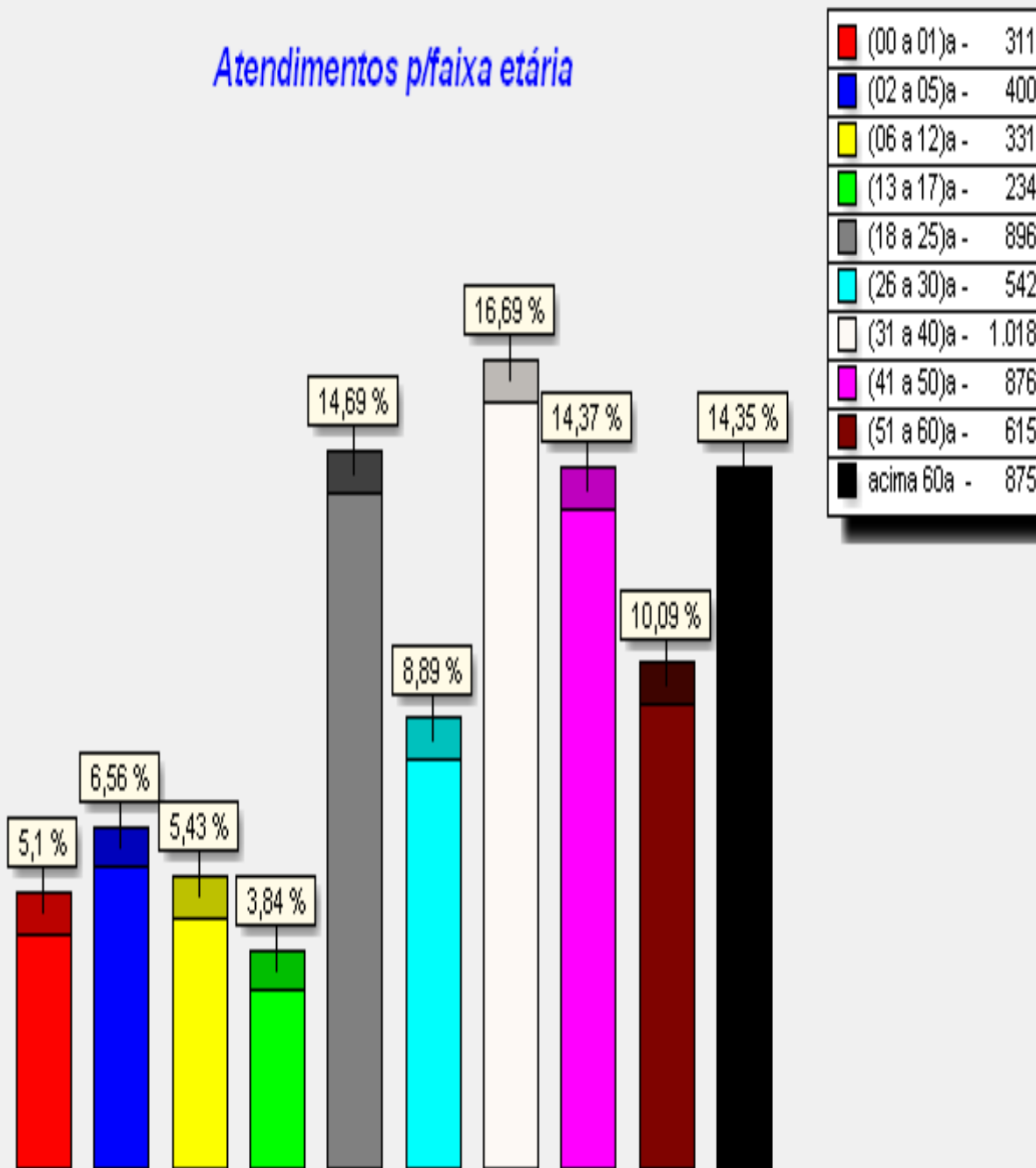
Qtde atendimentos: 0006098

← Anterior

Posterior →



Atendimentos p/faixa etária

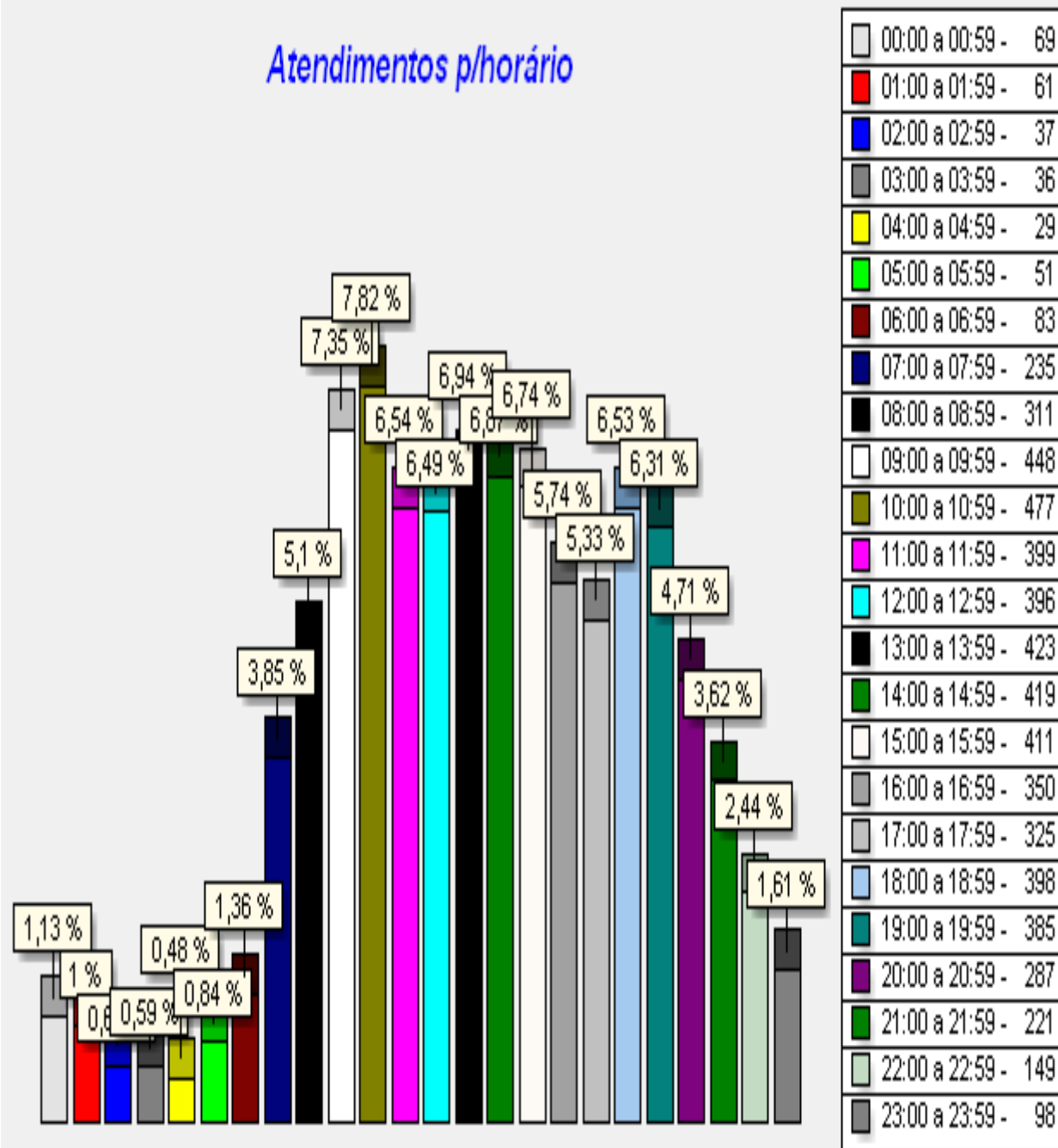


Qtde atendimentos: 0006098

Anterior

Posterior

Atendimentos p/horário

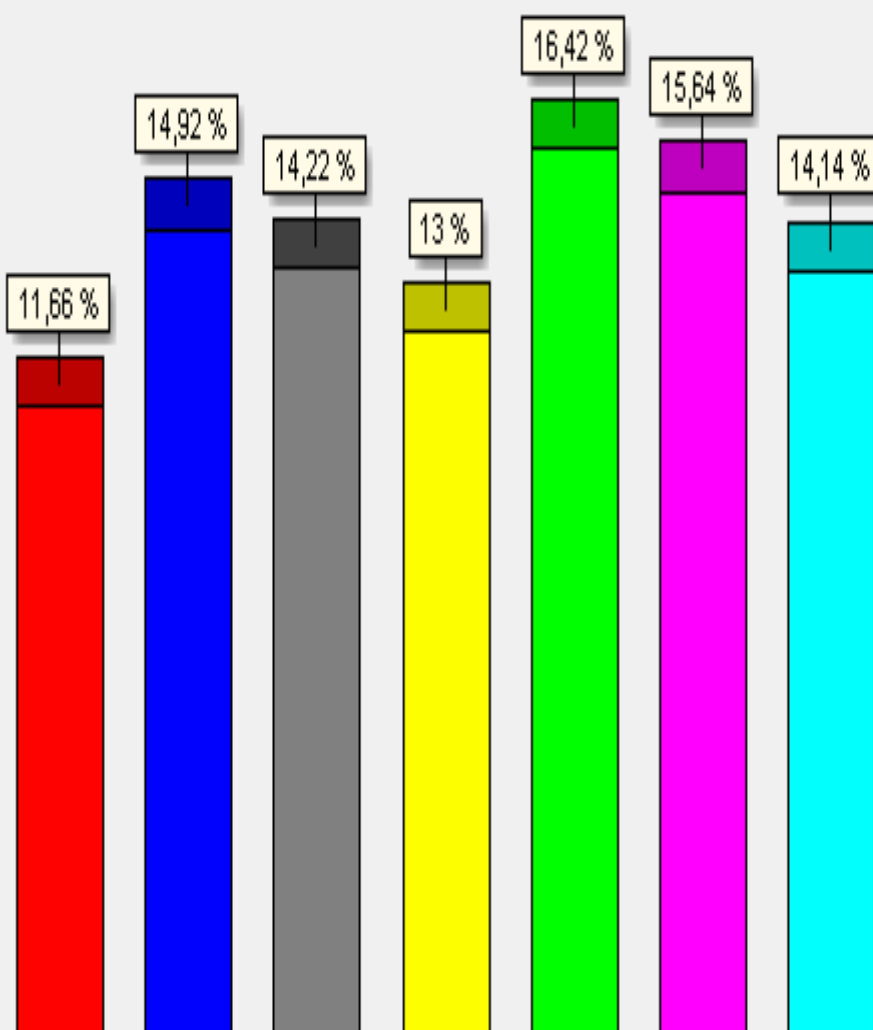


Qtde atendimentos: 0006098

Anterior Posterior

Atendimentos p/dias da semana

■	Domingo -	711
■	Segunda -	910
■	Terça -	867
■	Quarta -	793
■	Quinta -	1.001
■	Sexta -	954
■	Sábado -	862



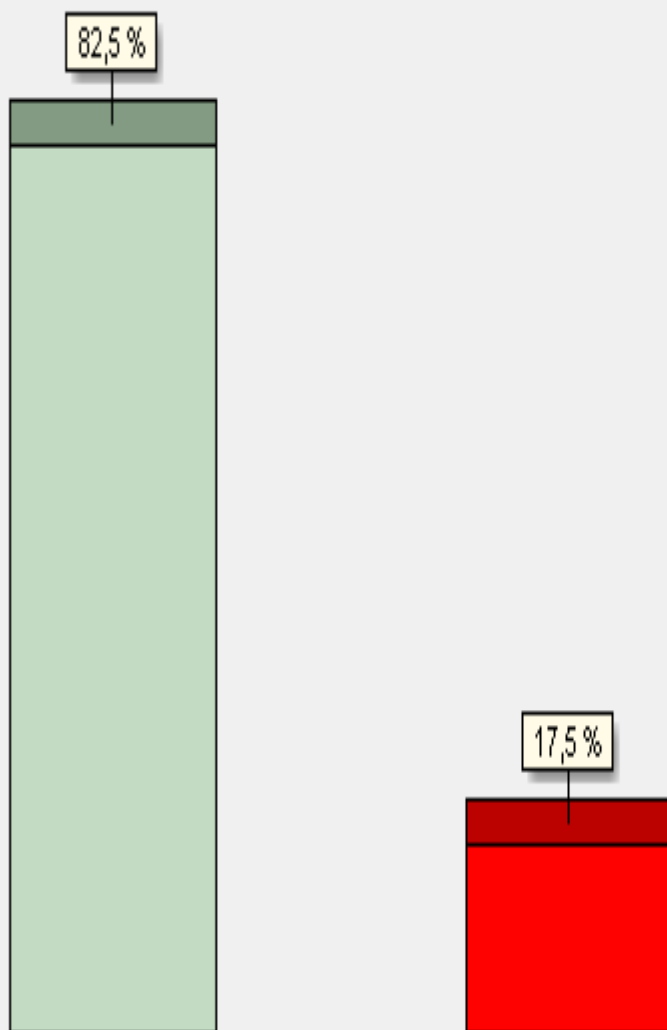
Qtde atendimentos: 0006098

⏪ Anterior

Posterior ⏩

Atendimentos p/cdc

Clínica médica	- 5.031
Pediatria	- 1.067



Qtde atendimentos: 0006098

← Anterior

Posterior →

RELATÓRIO POR PRODUÇÃO INDIVIDUAL

CRM	Nome do Medico	Qtde
181471	AMANDA CAMILA LACERDA NEVES	14
197980	ANDRÉA CALDAS COSTA DE SÁ	9
223818	BRUNA SAMPAIO DE MARA MARTINS	66
129662	CLEUGO PORTO COELHO JUNIOR	58
155114	DELSON LUIS ESTEVES SANCHES	193
222716	EDERSON DE ALMEIDA CARDOSO	33
223826	FERNANDA MACHADO RIBEIRO	15
215034	FERNANDO UVINHA	605
217005	GABRIELA GONÇALVES DE CARVALHO	438
157660	GABRIELA RODRIGUES PORTO COELHO	19
018622	JOSÉ FERNANDES RIBEIRO	234
040614	JOSE LEOPOLDO LIMA MOREIRA	109
155234	KLEBER LEILSSON DOS SANTOS	115
222041	LANIEL APARECIDO BUENO	24
214048	LEONARDO SOUSA DE JESUS	210
208865	MARIA VITÓRIA MAMEDE COSTA CUNHA	17
223849	MARIANA MAITTO OSMAR	77
131008	MAYCON MAXIMINO DA SILVA	228
222593	OSMAIR ALVES DA SILVA	668
223856	OTAVIO TONIN PASSOS	57
218474	PAMELA CAROLINA DE MACEDO VIEIRA	139
218376	PATRICIA GOMES TAKAHASHI	511
206156	RENAN AFONSO SANTANA	1334
069823	RICARDO VIEIRA DA SILVA	604
126095	RIZZA COUTINHO DE OLIVEIRA	15
109574	RODRIGO AUGUSTO DA ROCHA RECCHIA	75
205491	TALITA MARIA MARCAL HERNANDES	81
000019	UPA PORTE II 24H JD CEREJEIRAS	150
Quantidade de atendimentos:		6098

SERVIÇO SOCIAL

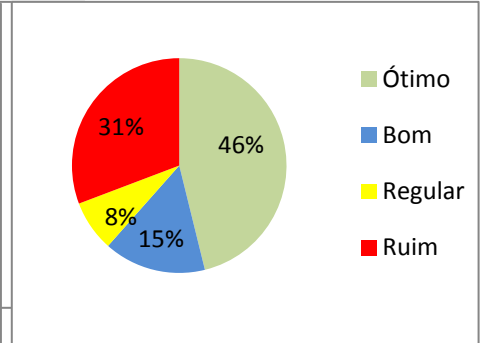
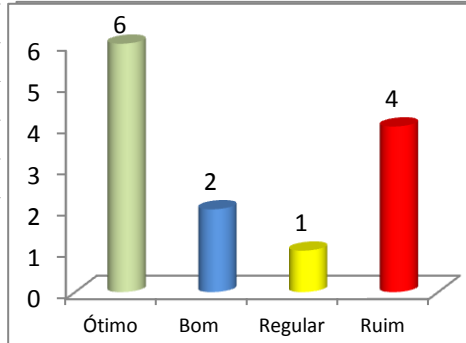
Encaminhamentos	QTD
Atendimento social com orientações p/ procurar a rede de serviços socioassistenciais.	31
Articulação com unidades terapêuticas de tratamento fechado p/ dependentes químicos p/ solicitar vaga social.	01
Encaminhamentos de pacientes p/ UBS de referência pelo setor de serviço c/ guia médica de diversas especialidades	05
Atendimento social ao paciente na ala de observação	19
Encaminhamentos p/ a casa de passagem	01
Encaminhamentos p/ o centro acolhida	02
Encaminhamentos p/ o centro POP	03
Encaminhamentos p/ o conselho tutelar	04
Encaminhamentos p/ o Caps c/ articulação do setor de serviço social	01
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)	04
Encaminhamento p/ Centro de Referência Especializado da Assistência Social (CREAS)	01
Encaminhamento p/ Ambulatório de Saúde Mental Infante Juvenil	01
Encaminhamento p/ Centro de Referência da Assistência Social (CRAS)	00
Encaminhamento p/ Segurança Alimentar	00
Encaminhamento p/ Secretária de Assistência e Desenvolvimento Social (SADS)	00
Denúncias de evasão p/ o conselho tutelar	01
Pacientes com alta médica da observação para a residência	172
Evasão de pacientes em observação	00
Transferência para a Santa Casa de pacientes (adultos e idosos)	60

Transferência para a Santa Casa de pacientes (crianças)	03
Transferência para HUSF	07
Transferência para UNICAMP	01
Transferência para Santa Casa de Bragança Paulista	01
Transferência para Clínica Psiquiátrica	00
Óbito no mês de Dezembro	01

SATISFAÇÃO DA QUALIDADE DO SERVIÇO

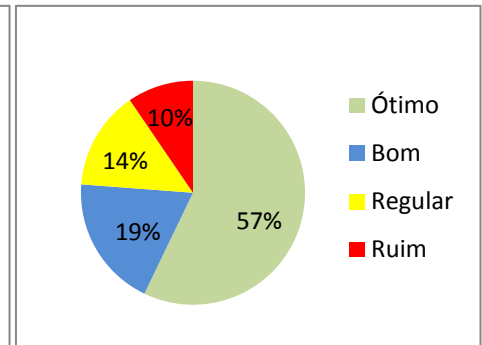
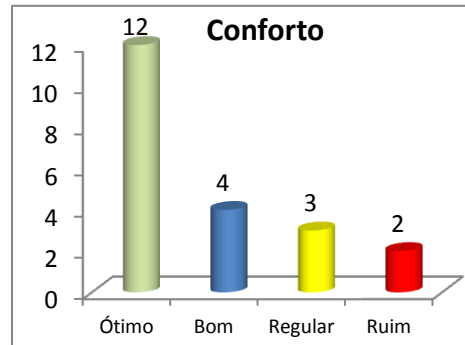
Avaliação Geral

Av. Geral	13	100%
Ótimo	6	46%
Bom	2	15%
Regular	1	8%
Ruim	4	31%

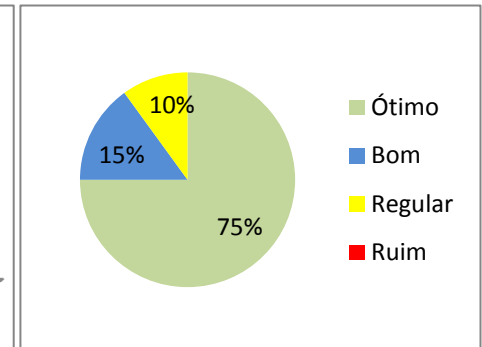
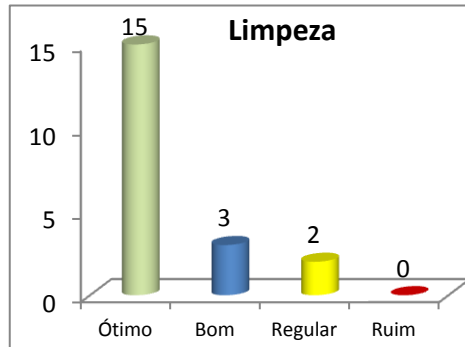


Ambiente

Av. Geral	21	100%
Ótimo	12	57%
Bom	4	19%
Regular	3	14%
Ruim	2	10%

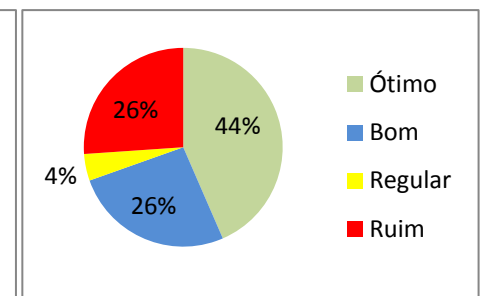
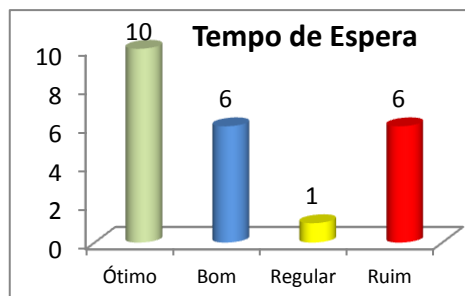


Av. Geral	20	100%
Ótimo	15	75%
Bom	3	15%
Regular	2	10%
Ruim	0	0%



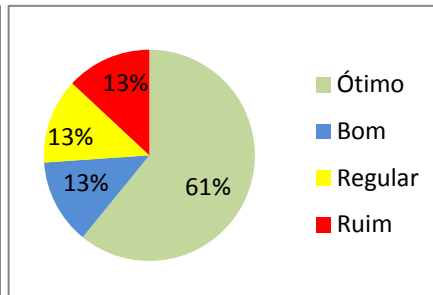
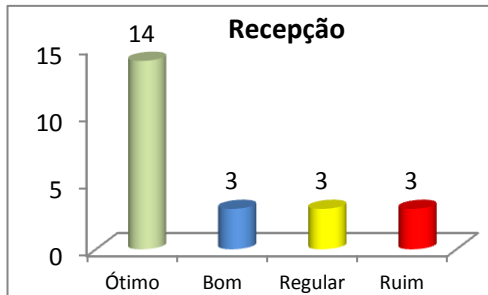
Tempo de Espera para o Atendimento

Av. Geral	23	100%
Ótimo	10	43%
Bom	6	26%
Regular	1	4%
Ruim	6	26%

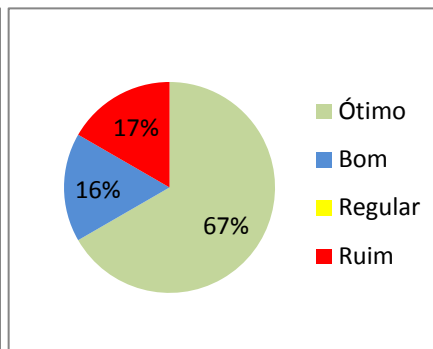
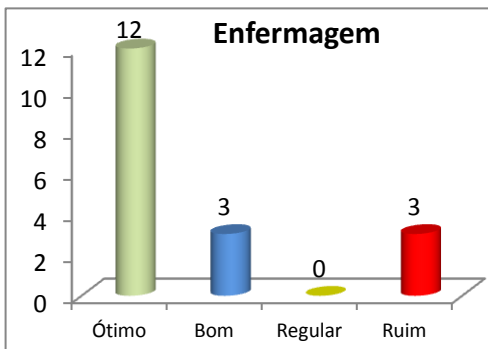


Atendimento

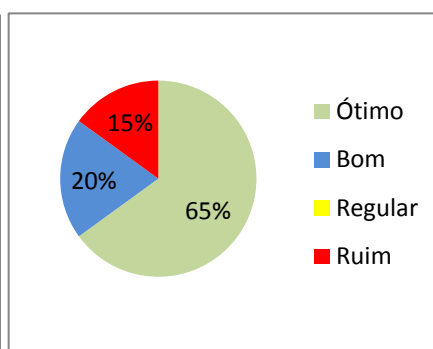
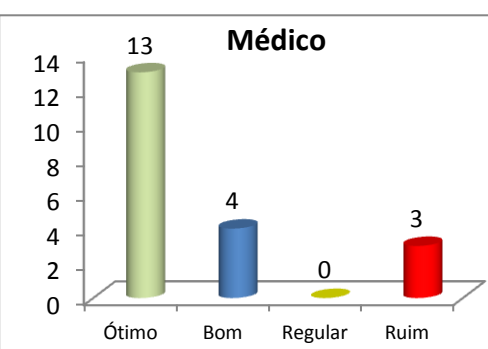
Av.Geral	23	100%
Ótimo	14	61%
Bom	3	13%
Regular	3	13%
Ruim	3	13%



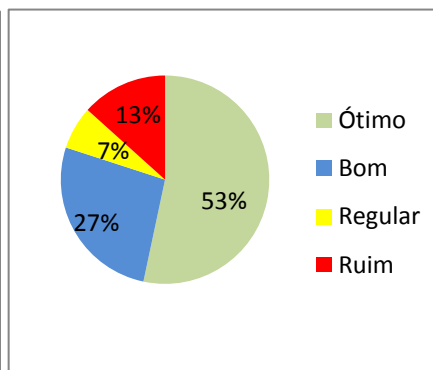
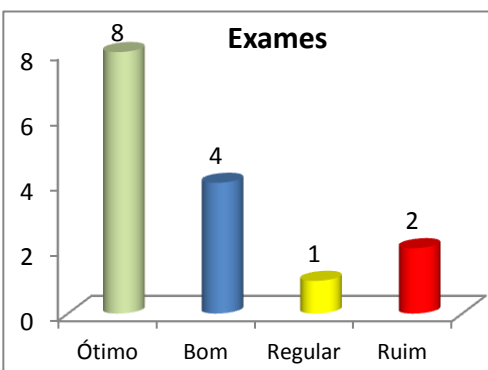
Av. Geral	18	100%
Ótimo	12	67%
Bom	3	17%
Regular	0	0%
Ruim	3	17%



Av. Geral	20	100%
Ótimo	13	65%
Bom	4	20%
Regular	0	0%
Ruim	3	15%

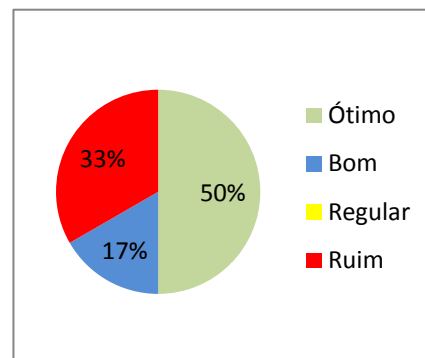
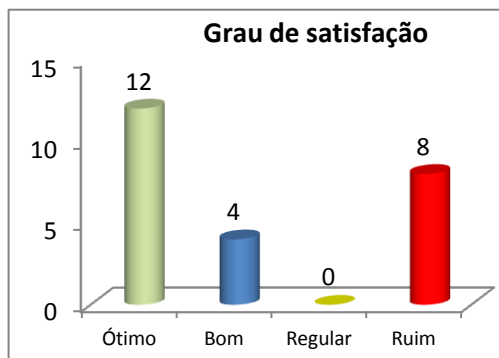


Av. Geral	15	100%
Ótimo	8	53%
Bom	4	27%
Regular	1	7%
Ruim	2	13%



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

Av. Geral	24	100%
Ótimo	12	50%
Bom	4	17%
Regular	0	0%
Ruim	8	33%



ANEXOS



Data e Hora Emissão:11/08/2021 13:37:35

Periodo:01/07/2021a 31/07/2021

Página: 1

CID	Descrição	Quantidade
N481	BALANOPOSTITE	1
I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	1
B373	CANDIDIASE DA VULVA E DA VAGINA	1
B378	CANDIDIASE DE OUTRAS LOCALIZACOES	1
B269	CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA] SEM COMPLICAÇÕES	1
K800	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA	1
K801	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR COM OUTRAS FORMAS DE COLECISTITE	1
K290	GASTRITE HEMORRAGICA AGUDA	1
K521	GASTROENTERITE E COLITE TOXICAS	1
K522	GASTROENTERITE E COLITE ALERGICAS OU LIGADAS A DIETA	1
J042	LARINGOTRAQUEITE AGUDA	1
H700	MASTOIDITE AGUDA	1
P390	MASTITE INFECCIOSA NEONATAL	1
G510	PARALISIA DE BELL	1
J014	PANSINUSITE AGUDA	1
I469	PARADA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
K083	RAIZ DENTARIA RETIDA	1
K612	ABSCESSO ANORRETAL	1
J340	ABSCESSO, FURUNCULO E ANTRAZ DO NARIZ	1
L024	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	1
L028	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZACOES	1
O069	ABORTO NAO ESPECIFICADO - COMPLETO OU NAO ESPECIFICADO, SEM	1
O065	ABORTO NAO ESPECIFICADO - COMPLETO OU NAO ESPECIFICADO, COMPLIC. P/INFECC.	1
B000	ECZEMA HERPETICO	1
P599	ICTERICIA NEONATAL NAO ESPECIFICADA	1
R599	ADENOMEGALIA OU AUMENTO DE VOLUME DOS GANGLIOS LINFATICOS, NAO	1
R609	EDEMA NAO ESPECIFICADO	1
J81	EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	1
L032	CELULITE DA FACE	1
L110	CERATOSE FOLICULAR ADQUIRIDA	1
K036	DEPOSITOS NOS DENTES	1
L309	DERMATITE NAO ESPECIFICADA	1
G903	DEGENERACAO MULTISSISTEMICA	1
B359	DERMATOFITOSE NAO ESPECIFICADA	1
L209	DERMATITE ATOPICA, NAO ESPECIFICADA	1
L232	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDA A COSMETICOS	1
F050	DELIRIUM NAO SUPERPOSTO A UMA DEMENCIA, ASSIM DESCRITO	1
L237	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A PLANTAS, EXCETO ALIMENTOS	1
S411	FERIMENTO DO BRACO	1
S012	FERIMENTO DO NARIZ	1
S312	FERIMENTO DO PENIS	1
S019	FERIMENTO NA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S418	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA CINTURA	1



Data e Hora Emissão: 11/08/2021 13:37:35

Período: 01/07/2021 a 31/07/2021

Página: 2

CID	Descrição	Quantidade
B002	GENGIVOESTOMATITE E FARINGOAMIGDALITE DEVIDA AO VIRUS DO HERPES	1
R041	HEMORRAGIA DA GARGANTA	1
H113	HEMORRAGIA CONJUNTIVAL	1
K401	HERNIA INGUINAL BILATERAL, COM GANGRENA	1
K429	HERNIA UMBILICAL SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA	1
I849	HEMORROIDAS SEM COMPLICACOES, NAO ESPECIFICADAS	1
K402	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA	1
I848	HEMORROIDAS NAO ESPECIFICADAS COM OUTRAS COMPLICACOES	1
K400	HERNIA INGUINAL BILATERAL, COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA	1
K460	HERNIA ABDOMINAL NAO ESPECIFICADA, COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA	1
K403	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, COM OBSTRUCAO SEM	1
M759	LESAO NAO ESPECIFICADA DO OMBRO	1
D259	LEIOMIOMA DO UTERO, NAO ESPECIFICADO	1
N926	MENSTRUACAO IRREGULAR, NAO ESPECIFICADA	1
G900	NEUROPATIA AUTONOMICA PERIFERICA IDIOPATICA	1
M790	REUMATISMO NAO ESPECIFICADO	1
R36	SECRECAO URETRAL	1
K102	AFECCOES INFLAMATORIAS DOS MAXILARES	1
L919	AFECCOES HIPERTROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	1
L14	AFECCOES BOLHOSAS EM DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
N949	AFECCOES NAO ESPECIFICADAS ASSOCIADAS COM OS ORGAOS GENITAIS FEMININOS	1
M543	CIATICA	1
R230	CIANOSE	1
K743	CIRROSE BILIAR PRIMARIA	1
N309	CISTITE, NAO ESPECIFICADA	1
K703	CIRROSE HEPATICA ALCOOLICA	1
R300	DISURIA	1
H832	DISFUNCAO DO LABIRINTO	1
E299	DISFUNCAO TESTICULAR NAO ESPECIFICADA	1
E889	DISTURBIO METABOLICO NAO ESPECIFICADO	1
F932	DISTURBIO DE ANSIEDADE SOCIAL DA INFANCIA	1
P271	DISPLASIA BRONCOPULMONAR ORIGINADA NO PERIODO PERINATAL	1
E109	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICACOES	1
E111	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - COM CETOACIDOSE	1
E108	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICACOES NAO	1
E876	HIPOPOTASSEMIA	1
L040	LINFADENITE AGUDA DE FACE, CABECA E PESCOCO	1
B870	MIASE CUTANEA	1
B369	MICOSE SUPERFICIAL NAO ESPECIFICADA	1
R12	PIROSE	1
L42	PITIRIASE ROSEA	1
J310	RINITE CRONICA	1
K115	SIALOLITIASE	1

Data e Hora Emissão: 11/08/2021 13:37:36

Período: 01/07/2021 a 31/07/2021

Página: 3

CID	Descrição	Quantidade
G440	SINDROME DE CLUSTER-HEADACHE	1
N943	SINDROME DE TENSAO PRE-MENSTRUAL	1
M940	SINDROME DA JUNCAO CONDRICOSTAL [TIETZE]	1
L579	ALTERACOES DA PELE DEVIDAS A EXPOSICAO CRONICA A RADIACAO NAO-IONIZANTE,	1
I48	FLUTTER E FIBRILACAO ATRIAL	1
R14	FLATULENCIA E AFECCOES CORRELATAS	1
I802	FLEBITE E TROMBOFLEBITE DE OUTROS VASOS PROFUNDOS DOS MEMBROS	1
J030	AMIGDALITE ESTREPTOCOCICA	1
I740	EMBOLIA E TROMBOSE DA AORTA ABDOMINAL	1
D649	ANEMIA NAO ESPECIFICADA	1
D62	ANEMIA AGUDA POS-HEMORRAGICA	1
D500	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE FERRO SECUNDARIA A PERDA DE SANGUE (CRONICA)	1
N800	ENDOMETRIOSE DO UTERO	1
S234	ENTORSE E DISTENSAO DAS COSTELAS E DO ESTERNO	1
M769	ENTESOPATIA DO MEMBRO INFERIOR NAO ESPECIFICADA	1
S035	ENTORSE E DISTENSAO DA ARTIC. E DOS LIGAM. DE OUT. LOCALIZ. E DE LOCALIZ. NAO	1
F510	INSONIA NAO-ORGANICA	1
I340	INSUFICIENCIA (DA VALVA) MITRAL	1
H019	INFLAMACAO NAO ESPECIFICADA DA PALPEBRA	1
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	1
O862	INFECCAO DAS VIAS URINARIAS SUBSEQUENTES AO PARTO	1
I213	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCARDIO, DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	1
L600	UNHA ENCRAVADA	1
H101	CONJUNTIVITE AGUDA ATOPICA	1
K819	COLECISTITE, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
A000	COLERA DEVIDA A VIBRIO CHOLERAEE 01, BIOTIPO CHOLERAEE	1
H447	CORPO ESTRANHO RETIDO (ANTIGO) INTRA-OCULAR DE NATUREZA NAO-MAGNETICA	1
H038	COMPROMETIMENTO DA PALPEBRA EM OUTRAS DOENCAS CLASSIFICADAS EM	1
K130	DOENCAS DOS LABIOS	1
R529	DOR NAO ESPECIFICADA	1
R521	DOR CRONICA INTRATAVEL	1
H741	DOENCA ADESIVA DO OUVIDO MEDIO	1
G309	DOENCA DE ALZHEIMER NAO ESPECIFICADA	1
I739	DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS NAO ESPECIFICADA	1
J399	DOENCA NAO ESPECIFICADA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	1
K319	DOENCAS DO ESTOMAGO E DO DUODENO, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
M941	POLICONDRITE RECIDIVANTE	1
R066	SOLUCO	1
K350	APENDICITE AGUDA COM PERITONITE GENERALIZADA	1
G409	EPILEPSIA, NAO ESPECIFICADA	1
F321	EPISODIO DEPRESSIVO MODERADO	1
G402	EPILEPSIA E SINDR. EPILEPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/	1
G401	EPILEPSIA E SINDR. EPILEPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/	1

CID	Descrição	Quantidade
I499	ARRITMIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
J200	BRONQUITE AGUDA DEVIDA A MYCOPLASMA PNEUMONIAE	1
J210	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	1
L510	ERITEMA MULTIFORME NAO BOLHOSO	1
S420	FRATURA DA CLAVICULA	1
S525	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	1
N459	ORQUITE, EPIDIDIMITE E EPIDIDIMO-ORQUITE, SEM MENCAO DE ABSCESSO	1
N410	PROSTATITE AGUDA	1
F450	TRANSTORNO DE SOMATIZACAO	1
G251	TREMOR INDUZIDO POR DROGAS	1
G540	TRANSTORNOS DO PLEXO BRAQUIAL	1
H939	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO OUVIDO	1
S099	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA	1
F459	TRANSTORNO SOMATOFORME NAO ESPECIFICADO	1
G519	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO NERVO FACIAL	1
F429	TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO NAO ESPECIFICADO	1
G549	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DAS RAIZES E DOS PLEXOS NERVOSOS	1
S562	TRAUMATISMO DE OUTRO MUSCULO FLEXOR E TENDA AO NIVEL DO ANTEBRACO	1
F231	TRANSTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, COM SINTOMAS ESQUIZOFRENICOS	1
F140	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAINA - INTOXICACAO AGUDA	1
F100	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - INTOXICACAO	1
S090	TRAUMATISMO DOS VASOS SANGUINEOS DA CABECA NAO CLASSIFICADOS EM OUTRA	1
M511	TRANSTORNOS DE DISCOS LOMBARES E DE OUTROS DISCOS INTERVERTEBRAIS COM	1
F192	TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MULT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS -	1
L500	URTICARIA ALERGICA	1
L506	URTICARIA DE CONTATO	1
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	1
F209	ESQUIZOFRENIA NAO ESPECIFICADA	1
M932	OSTEOCONDRITE DISSECANTE	1
L731	PSEUDOFOLICULITE DA BARBA	1
F29	PSICOSE NAO-ORGANICA NAO ESPECIFICADA	1
H650	OTITE MEDIA AGUDA SEROSA	1
H621	OTITE EXTERNA EM DOENCAS VIRAIS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
S430	LUXACAO DA ARTICULACAO DO OMBRO	1
M329	LUPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTEMICO] NAO ESPECIFICADO	1
F058	OUTRO DELIRIO	1
N342	OUTRAS URETRITES	1
G408	OUTRAS EPILEPSIAS	1
E161	OUTRA HIPOGLICEMIA	1
K808	OUTRAS COLELITIASES	1
M104	OUTRA GOTA SECUNDARIA	1
H608	OUTRAS OTITES EXTERNAS	1
K291	OUTRAS GASTRITES AGUDAS	1

Data e Hora Emissão:11/08/2021 13:37:36

Período:01/07/2021 a 31/07/2021

Página: 5

CID	Descrição	Quantidade
K148	OUTRAS DOENCAS DA LINGUA	1
H102	OUTRAS CONJUNTIVITES AGUDAS	1
K121	OUTRAS FORMAS DE ESTOMATITE	1
J158	OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	1
J302	OUTRAS RINITES ALERGICAS SAZONAIS	1
M658	OUTRAS SINOVITES E TENOSSINOVITES	1
G518	OUTROS TRANSTORNOS DO NERVO FACIAL	1
F413	OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS MISTOS	1
L518	OUTRAS FORMAS DE ERITEMA MULTIFORME	1
M938	OUTRAS OSTEOCONDROPATIAS, ESPECIFICADAS	1
S098	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA	1
H578	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO OLHO E ANEXOS	1
L988	OUTRAS AFECÇÕES ESPECIFICADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	1
K458	OUTRAS HERNIAS ABDOMINAIS ESPECIFICADAS, SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA	1
R418	OUTROS SINTOMAS E SINAIS ESPECIFICADOS RELATIVOS AS FUNÇÕES COGNITIVAS E	1
K040	PULPITE	1
H913	SURDO-MUDEZ NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
R221	TUMEFACÇÃO, MASSA OU TUMORACÇÃO LOCALIZADAS DO PESCOCO	1
B082	EXANTEMA SUBITO [SEXTA DOENÇA]	1
Z027	OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	1
V918	ACIDENTE COM EMBARCAÇÃO CAUSANDO OUTRO TIPO DE TRAUMATISMO - OUTRAS	1
V829	OCUPANTE DE BONDE [CARRO ELÉTRICO] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE	1
V549	OCUPANTE CAMINHONETE TRAUM. EM COL. C/TRANS. PESADO - OCUP. N ESPEC. DO	1
B159	HEPATITE A SEM COMA HEPÁTICO	1
Z235	NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO SOMENTE CONTRA O TETANO	1
V892	PESSOA TRAUM. EM ACID. DE TRANSITO COM UM VEÍCULO A MOTOR NÃO	1
V021	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ VEIC. A MOTOR DE 2/3 RODAS - ACIDENTE DE TRANSITO	1
Z470	SEGUIMENTO ENVOLVENDO REMOÇÃO DE PLACA DE FRATURA E OUTROS	1
W663	AFOGAMENTO E SUBMERSÃO CONSEC. QUEDA DENTRO BANHEIRA - ÁREA PARA A	1
T730	EFEITOS DA FOME	1
Y578	EFEITOS ADVERSOS DE OUTRAS DROGAS E MEDICAMENTOS	1
Y598	EFEITOS ADVERSOS DE OUTRAS VACINAS E SUBSTÂNCIAS BIOLÓGICAS	1
Y040	AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - RESIDÊNCIA	1
Y041	AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - HABITAÇÃO COLETIVA	1
X990	AGRESSÃO POR MEIO DE OBJETO CORTANTE OU PENETRANTE - RESIDÊNCIA	1
Y039	AGRESSÃO POR MEIO DE IMPACTO DE UM VEIC. A MOTOR - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	1
X909	AGRESSÃO POR MEIO PROD. QUIM./SUBST. NOCIVAS NÃO ESPEC. - LOCAL NÃO	1
T782	CHOQUE ANAFILÁTICO NÃO ESPECIFICADO	1
V183	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISÃO - PESSOA TRAUMATIZADA AO	1
M797	FIBROMIALGIA	1
Z912	HISTÓRIA PESSOAL DE MÁ HIGIENE PESSOAL	1
Z889	HISTÓRIA PESSOAL DE ALERGIA A DROGAS, MEDICAMENTOS E SUBSTÂNCIAS	1
M9700	MICOSE FUNGOIDE (C84.0)	1

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão: 11/08/2021 13:37:36

Período: 01/07/2021 a 31/07/2021

Página: 6

CID	Descrição	Quantidade
A539	SIFILIS NAO ESPECIFICADA	1
L97X	ULCERA DE PERNA	1
S689	AMPUTACAO TRAUMATICA DO PUNHO E DA MAO, NIVEL NAO ESPECIFICADO	1
W206	IMPACTO CAUSADO OBJETO LANÇADO, PROJETADO OU EM QUEDA - AREAS	1
Y190	ENVEN. E EXPOS. A OUTR PROD QUIM E SUBST NOC E N ESPEC - RESIDENCIA	1
Y910	INTOXICACAO ALCOOLICA LEVE	1
T424	INTOXICACAO POR BENZODIAZEPINAS	1
T171	CORPO ESTRANHO NA NARINA	1
T16	CORPO ESTRANHO NO OUVIDO	1
T181	CORPO ESTRANHO NO ESOFAGO	1
X220	CONTATO C/ESCORPIOES - RESIDENCIA	1
Z201	CONTATO COM E EXPOSICAO A TUBERCULOSE	1
X214	CONTATO C/ARANHAS VENENOSAS - RUA E ESTRADA	1
Y288	CONTATO COM OBJETO CORTANTE OU PENETRANTE - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
T158	CORPO ESTRANHO EM OUTROS LOCAIS E EM LOCAIS MULTIPLOS DA PARTE EXTERNA	1
V194	CONDUTOR TRAUM. EM COL. C/OUTR. VEIC. E C/VEIC. NAO ESPECIFICADO., A MOTOR,	1
V294	CONDUTOR TRAUM. EM COLISAO C/OUTROS VEIC. E C/VEIC. NAO ESPECIFICADO A	1
W577	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - FAZENDA	1
W545	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	1
W578	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - OUTROS LOCAIS	1
S729	FRATURA DO FEMUR, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
Z320	GRAVIDEZ (AINDA) NAO CONFIRMADA	1
T07	TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	1
T009	TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	1
T140	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	1
S668	TRAUMATISMO DE OUTROS MUSCULOS E TENDONES AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO	1
T006	TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS ENVOLVENDO REGIOES MULTIPLAS DOS MEMBROS	1
Z722	USO DE DROGA	1
X658	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
X640	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E N ESPEC. - RESIDENCIA	1
X644	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E N ESPEC. - RUA E	1
X653	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREA PARA A PRATICA DE ESPORTES	1
X652	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - ESCOLAS, OUT. INSTITUICOES E	1
S630	LUXACAO DO PUNHO	1
S931	LUXACAO DO(S) ARTELHO(S)	1
S830	LUXACAO DA ROTULA [PATELA]	1
R508	OUTRA FEBRE ESPECIFICADA	1
W180	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - RESIDENCIA	1
W189	OUTRAS QUEDAS NO MESMO NIVEL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
S998	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO TORNOZELO E DO PE	1
W030	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - RESIDENCIA	1
W034	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - RUA E ESTRADA	1
W176	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - AREAS INDUSTRIAIS E EM CONSTRUCAO	1

CID	Descrição	Quantidade
T138	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE MEMBRO INFERIOR, NIVEL NAO	1
W197	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - FAZENDA	1
T212	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO TRONCO	1
W069	QUEDA DE UM LEITO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
T232	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO PUNHO E DA MAO	1
W100	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - RESIDENCIA	1
T201	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DA CABECA E DO PESCOCO	1
T301	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU, PARTE DO CORPO NAO ESPECIFICADA	1
W192	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - ESCOLA, OUT. INSTIT. E AREA DE ADM. PUBLICA	1
Y308	QUEDA, SALTO OU EMPURRADO DE UM LUGAR ELEVADO - OUTROS LOCAIS	1
T222	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO OMBRO E DO MEMBRO SUPERIOR, EXCETO	1
T241	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO QUADRIL E DO MEMBRO INFERIOR, EXCETO	1
Z011	EXAME DOS OUVIDOS E DA AUDICAO	1
Z049	EXAME E OBSERVACAO POR RAZAO NAO ESPECIFICADA	1
W649	EXPOS. OUT. FORCAS MECANI. ANIMADAS E AS NAO ESPECIF. - LOCAL NAO	1
K802	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR SEM COLECISTITE	2
N219	CALCULO DO TRATO URINARIO INFERIOR, PORCAO NAO ESPECIFICADA	2
K295	GASTRITE CRONICA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	2
J040	LARINGITE AGUDA	2
N939	SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA, NAO ESPECIFICADO	2
N760	VAGINITE AGUDA	2
L039	CELULITE NAO ESPECIFICADA	2
L22	DERMATITE DAS FRALDAS	2
S611	FERIMENTO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	2
S011	FERIMENTO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOcular	2
I845	HEMORROIDAS EXTERNAS SEM COMPLICACAO	2
G500	NEURALGIA DO TRIGEMEO	2
M792	NEURALGIA E NEURITE NAO ESPECIFICADAS	2
L609	AFECCOES DAS UNHAS, NAO ESPECIFICADAS	2
R13	DISFAGIA	2
E149	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICACOES	2
G470	DISTURBIOS DO INICIO E DA MANUTENCAO DO SONO [INSONIAS]	2
C840	MICOSE FUNGOIDE	2
B354	TINHA DO CORPO	2
R234	ALTERACOES NA TEXTURA DA PELE	2
H010	BLEFARITE	2
L011	IMPETIGINIZACAO DE OUTRAS DERMATOSES	2
D570	ANEMIA FALCIFORME COM CRISE	2
D638	ANEMIA EM OUTRAS DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	2
G431	ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLASSICA]	2
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	2
S200	CONTUSAO DA MAMA	2
R560	CONVULSOES FEBRIS	2

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão: 11/08/2021 13:37:36

Período: 01/07/2021 a 31/07/2021

Página: 8

CID	Descrição	Quantidade
M624	CONTRATURA DE MUSCULO	2
F445	CONVULSOES DISSOCIATIVAS	2
S600	CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	2
B972	CORONAVIRUS, COMO CAUSA DE DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTROS CAPITULOS	2
M546	DOR NA COLUNA TORACICA	2
K219	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO SEM ESOFAGITE	2
J449	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICADA	2
K571	DOENCA DIVERTICULAR DO INTESTINO DELGADO SEM PERFURACAO OU ABSCESSO	2
I119	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)	2
M139	ARTRITE NAO ESPECIFICADA	2
R251	TREMOR NAO ESPECIFICADO	2
S059	TRAUMATISMO DO OLHO E DA ORBITA, NAO ESPECIFICADO	2
F109	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - TRANSTORNO	2
G419	ESTADO DE MAL EPILEPTICO, NAO ESPECIFICADO	2
H660	OTITE MEDIA AGUDA SUPURATIVA	2
A514	OUTRAS FORMAS DE SIFILIS SECUNDARIA	2
S608	OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DO PUNHO E DA MAO	2
A058	OUTRAS INTOXICACOES ALIMENTARES BACTERIANAS ESPECIFICADAS	2
J188	OUTRAS PNEUMONIAS DEVIDAS A MICROORGANISMOS NAO ESPECIFICADOS	2
B019	VARICELA SEM COMPLICACAO	2
Z039	OBSERVACAO POR SUSPEITA DE DOENCA OU AFECCAO NAO ESPECIFICADA	2
S910	FERIMENTO DO TORNOZELO	2
S819	FERIMENTO DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA	2
T789	EFEITO ADVERSO NAO ESPECIFICADO	2
V189	CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISAO - CICLISTA NAO ESPEC.	2
T150	CORPO ESTRANHO NA CORNEA	2
S801	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA	2
S929	FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA	2
X651	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - HABITACAO COLETIVA	2
X659	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	2
T260	QUEIMADURA DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	2
T231	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO PUNHO E DA MAO	2
T264	QUEIMADURA DO OLHO E ANEXOS, PARTE NAO ESPECIFICADA	2
H001	CALAZIO	3
J020	FARINGITE ESTREPTOCOCICA	3
R000	TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	3
H612	CERUME IMPACTADO	3
S015	FERIMENTO DO LABIO E DA CAVIDADE ORAL	3
S618	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	3
S619	FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICADA	3
K050	GENGIVITE AGUDA	3
K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO OU	3
H811	VERTIGEM PAROXISTICA BENIGNA	3

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão: 11/08/2021 13:37:36

Período: 01/07/2021 a 31/07/2021

Página: 9

CID	Descrição	Quantidade
R451	AGITACAO E INQUIETACAO	3
K591	DIARREIA FUNCIONAL	3
N944	DISMENORREIA PRIMARIA	3
J011	SINUSITE FRONTAL AGUDA	3
L010	IMPETIGO [QUALQUER LOCALIZACAO] [QUALQUER MICROORGANISMO]	3
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	3
I219	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	3
L089	INFECCAO LOCALIZADA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADA	3
M100	GOTA IDIOPATICA	3
H000	HORDEOLO E OUTRAS INFLAMACOES PROFUNDAS DAS PALPEBRAS	3
S628	FRATURA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PUNHO E DA	3
M239	TRANSTORNO INTERNO NAO ESPECIFICADO DO JOELHO	3
N341	URETRITES NAO ESPECIFICAS	3
J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	3
K296	OUTRAS GASTRITES	3
L508	OUTRAS URTICARIAS	3
J303	OUTRAS RINITES ALERGICAS	3
N938	OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS ESPECIFICADOS DO UTERO E DA VAGINA	3
S900	CONTUSAO DO TORNOZELO	3
S903	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PE	3
T159	CORPO ESTRANHO EM PARTE NAO ESPECIFICADA DA REGIAO EXTERNA DO OLHO	3
W190	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - RESIDENCIA	3
W011	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - HABITACAO COLETIVA	3
Z001	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	3
N200	CALCULOSE DO RIM	4
K299	GASTRODUODENITE, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	4
K520	GASTROENTERITE E COLITE DEVIDA A RADIACAO	4
R002	PALPITACOES	4
R202	PARESTESIAS CUTANEAS	4
R100	ABDOME AGUDO	4
L023	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA NADEGA	4
A90	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	4
L238	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A OUTROS AGENTES	4
K120	AFTAS BUCAIS RECIDIVANTES	4
K30	DISPEPSIA	4
M626	DISTENSAO MUSCULAR	4
I959	HIPOTENSAO NAO ESPECIFICADA	4
J304	RINITE ALERGICA NAO ESPECIFICADA	4
B469	ZIGOMICOSE NAO ESPECIFICADA	4
J038	AMIGDALITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	4
S602	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	4
K210	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO COM ESOFAGITE	4
R42	TONTURA E INSTABILIDADE	4

Data e Hora Emissão: 11/08/2021 13:37:37

Período: 01/07/2021 a 31/07/2021

Página: 10

CID	Descrição	Quantidade
R040	EPISTAXIS	4
F320	EPISODIO DEPRESSIVO LEVE	4
M199	ARTROSE NAO ESPECIFICADA	4
J209	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	4
J207	BRONQUITE AGUDA DEVIDA A ECHOVIRUS	4
S223	FRATURA DE COSTELA	4
F064	TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGANICOS	4
M773	ESPORAO DO CALCANEIO	4
M755	BURSITE DO OMBRO	4
S913	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE	4
V394	CONDUTOR TRAUM. EM COL. C/OUTR. VEIC. E C/VEIC. NAO ESPECIF. A MOTOR EM UM	4
W549	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	4
W571	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - HABITACAO COLETIVA	4
J028	FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	5
M540	PANICULITE ATINGINDO REGIOES DO PESCOCO E DO DORSO	5
L029	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	5
L239	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	5
S010	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	5
S018	FERIMENTO NA CABECA, DE OUTRAS LOCALIZACOES	5
N946	DISMENORREIA NAO ESPECIFICADA	5
J218	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	5
F410	TRANSTORNO DE PANICO [ANSIEDADE PAROXISTICA EPISODICA]	5
J458	ASMA MISTA	5
H669	OTITE MEDIA NAO ESPECIFICADA	5
R522	OUTRA DOR CRONICA	5
J018	OUTRAS SINUSITES AGUDAS	5
B029	HERPES ZOSTER SEM COMPLICACAO	5
S800	CONTUSAO DO JOELHO	5
V292	MOTOCICLISTA N ESPEC. TRAUM. EM COL. C/OUT. VEIC. E C/VEIC. N ESPEC. A MOTOR	5
L989	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS	6
I209	ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA	6
S400	CONTUSAO DO OMBRO E DO BRACO	6
R070	DOR DE GARGANTA	6
J40	BRONQUITE NAO ESPECIFICADA COMO AGUDA OU CRONICA	6
H920	OTALGIA	6
M548	OUTRA DORSALGIA	6
F458	OUTROS TRANSTORNOS SOMATOFORMES	6
Z459	AJUSTAMENTO E MANUSEIO DE DISPOSITIVO IMPLANTADO NAO ESPECIFICADO	6
S934	ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO	6
W540	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RESIDENCIA	6
V299	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO	6
W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - RESIDENCIA	6
J010	SINUSITE MAXILAR AGUDA	7

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão: 11/08/2021 13:37:37

Período: 01/07/2021 a 31/07/2021

Página: 11

CID	Descrição	Quantidade
M109	GOTA, NAO ESPECIFICADA	7
M436	TORCICOLO	7
G438	OUTRAS FORMAS DE ENXAQUECA	7
R030	VALOR ELEVADO DA PRESSAO ARTERIAL SEM O DIAGNOSTICO DE HIPERTENSAO	8
G430	ENXAQUECA SEM AURA [ENXAQUECA COMUM]	8
J118	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES, DEVIDA A VIRUS NAO	8
H571	DOR OCULAR	8
R060	DISPNEIA	9
H605	OTITE EXTERNA AGUDA NAO-INFECCIOSA	9
R55	SINCOPE E COLAPSO	10
H109	CONJUNTIVITE NAO ESPECIFICADA	10
J180	BRONCOPNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	10
H609	OTITE EXTERNA NAO ESPECIFICADA	10
T405	INTOXICACAO POR COCAINA	10
Z721	USO DE ALCOOL	10
J029	FARINGITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	11
K590	CONSTIPACAO	11
S610	FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	12
Y599	EFEITOS ADVERSOS DE VACINA OU SUBSTANCIA BIOLOGICA, NAO ESPECIFICADA	13
G442	CEFALEIA TENSIONAL	14
T141	FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	14
R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	15
R739	HIPERGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	15
R568	OUTRAS CONVULSOES E AS NAO ESPECIFICADAS	15
M542	CERVICALGIA	16
R69	CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	17
R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	18
R073	OUTRA DOR TORACICA	18
L909	AFECCOES ATROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	19
N300	CISTITE AGUDA	19
J039	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	19
G448	OUTRAS SINDROMES DE CEFALEIA ESPECIFICADAS	19
T149	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	20
R074	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	21
K297	GASTRITE NAO ESPECIFICADA	22
J110	INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	22
Z013	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	22
K529	GASTROENTERITE E COLITE NAO-INFECCIOSAS, NAO ESPECIFICADAS	23
H830	LABIRINTITE	23
H103	CONJUNTIVITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	23
B86	ESCABIOSE [SARNA]	23
Z038	OBSERVACAO POR SUSPEITA DE OUTRAS DOENCAS E AFECCOES	23
N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	24



Data e Hora Emissão:11/08/2021 13:37:37

Período:01/07/2021 a 31/07/2021

Página: 12

CID	Descrição	Quantidade
F419	TRANSTORNO ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	25
M544	LUMBAGO COM CIATICA	27
B349	INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA	28
M791	MIALGIA	32
R53	MAL ESTAR, FADIGA	34
M255	DOR ARTICULAR	37
R05	TOSSE	37
M629	TRANSTORNO MUSCULAR NAO ESPECIFICADO	42
R101	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	45
T784	ALERGIA NAO ESPECIFICADA	45
R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	46
R51	CEFALEIA	49
F411	ANSIEDADE GENERALIZADA	49
G439	ENXAQUECA, SEM ESPECIFICACAO	49
R520	DOR AGUDA	52
J019	SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	54
M259	TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO	54
J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	55
I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	58
J00	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	65
A09	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	73
M549	DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	77
N399	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINARIO	97
N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	99
J111	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS, DEVIDA A VIRUS	100
M796	DOR EM MEMBRO	103
R11	NAUSEA E VOMITOS	104
B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	126
M545	DOR LOMBAR BAIXA	130
J069	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	211
Z000	EXAME MEDICO GERAL	1782

ESTATÍSTICAS POR CIDADE

Spdata	
Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Port. Externa - Estat. cidade Pag: 001	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H	
Emitido em: 11/08/2021 as 13:39 Período: 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59	
Nome da cidade	Qtde
ABADIANIA	00001
ABRE CAMPO	00001
ALTA FLORESTA D'OESTE	00003
ANGRA DOS REIS	00002
ATIBAIA	05957
BCM JESUS	00001
BCM JESUS DOS PERDOES	00023
BRAGANCA PAULISTA	00008
BREJINHO DE NAZARE	00001
DUQUE DE CAXIAS	00001
EXTREMA	00001
GUARUJA	00002
GUARULHOS	00005
ITATIBA	00002
ITU	00001
JACAREI	00001
JARINU	00006
LIMEIRA	00003
MAIRIPORA	00020
MOGI DAS CRUZES	00001
MOGI GUACU	00001
NAZARE	00001
NAZARE PAULISTA	00002
OSASCO	00001
PERDOES	00006
PINHALZINHO	00001
PIRACAIA	00015
RIO DE JANEIRO	00002
SANTO ANDRE	00004
SANTOS	00001
SAO BERNARDO DO CAMPO	00001
SAO PAULO	00018
SOCORRO	00002
TANQUE NOVO	00001
VARGEM	00001
VEIRA CRUZ	00001
Quantidade de atendimentos: 06098	

ESTATÍSTICAS POR IDADE

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Estatística por idade																				Spdata					
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H																				Pag: 001					
Emitido em: 11/08/2021 as 13:41					Período: 01/07/2021 as 00:00 a 31/07/2021 as 23:59															Faixa etária: 50 a 72		Procedencia: 00 a 00		Unidade: 00 a 13	
Convenio: 000 a 000																									
F. Etária	50	51	52	53	54	55	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	Total	%				
Feminino	69	81	60	51	39	57	141	54	229	232	265	237	256	257	196	163	168	131	347	3033	49,74				
Masculino	79	82	58	52	45	38	158	48	227	253	308	272	239	236	227	156	139	112	336	3065	50,26				
SubTotal	148	163	118	103	84	95	299	102	456	485	573	509	495	493	423	319	307	243	683	6098	100,00				
Tot.Geral	148	163	118	103	84	95	299	102	456	485	573	509	495	493	423	319	307	243	683	6098					

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

EXAMES REALIZADOS – LABORATÓRIO

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I		
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H		
Emissao: 11/08/2021	Periodo: 01/07/2021 a 31/07/2021	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Laboratorio
EXAMES REALIZADOS		QTDE
Convenio: SUS		
AMIL 202010180	AMILASE	26
BIF1 202010201	BILIRRUBINA TOTAIS E FRAÇÕES	12
CK 202010325	CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	116
CKMB 202010333	CREATINO FOSFOQUINASE - ISOENZIMA FRA	114
CRET 202010317	CREATININA	123
FA 202010422	FOSFATASE ALCALINA	9
GGT 202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	11
GLI 202010473	GLICOSE	11
HG 202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	225
PCR 202030202	PROTEINA C REATIVA	92
POT 202010600	POTÁSSIO	98
SOD 202010635	SODIO	99
TGO 202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE AST-TGO	40
TGP 202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE ALT-TGP	39
TPA 202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	9
TROP 0	TROPONINA T	114
TTPA 202020134	TEMPO TRCMBOPLASTINA PARC. ATIVADA (T	10
UR 202010694	URÉIA	99
URCT 202050017	URINA TIPO I	214
Total do Convenio =>		1461
		1461

EXAMES REALIZADOS – RADIOLOGIA

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I		
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H		
Emissao: 11/08/2021	Periodo: 01/07/2021 a 31/07/2021	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Radiologia
EXAMES REALIZADOS		QTDE
Convenio: SUS		
ACFD 204060060	RX ART. CCMO FEMORAL D (AP-BATRAQUIO)	3
ACFE 204060060	RX ART. CCMO FEMORAL E (AP-BATRAQUIO)	3
ANBD 204040019	RX ANTEBRACO D (AP - LATERAL)	13
ANBE 204040019	RX ANTEBRACO E (AP - LATERAL)	11
ARCD 204030072	RX ARCOS COSTAIS D (AP-OBLIQUA)	16
ARCE 204030072	RX ARCOS COSTAIS E (AP-OBLIQUA)	12
AS 204050138	RX ABDOMEN SIMPLES A.P.	50
ASID 204020123	RX SACRO-ILIACA DIREITA	1
ASIE 204020123	RX SACRO-ILIACA ESQUERDA	1
ATMD 204010055	RX MANDIBULA LAT. OBL. D	1
ATME 204010055	RX MANDIBULA LAT. OBL. E	1
BC 204060095	RX BACIA	31
BRCD 204040051	RX BRACO/UMERO D (AP - LATERAL)	9
BRCE 204040051	RX BRACO/UMERO E (AP - LATERAL)	9
CALE 204060109	RX CALCANEIO E (LATERAL)	1
CH 204030072	RX COSTELAS POR HEMITORAX	2
CLVD 204040060	RX CLAVICULA D (AP)	1
COL1 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP - LATERAL)	24
COL5 204020069	RX COLUNA LOMBO-SACRA	10
COL6 204020077	RX COLUNA LOMBO-SACRA COM OBLIQUAS E	2
CRA1 204010080	RX CRANIO AP/P	58
CIL 204020107	RX COLUNA TORACO-LOMBAR	6
CTVD 204040078	RX COTOVELO D (AP - LATERAL)	5
CTVE 204040078	RX COTOVELO E (AP - LATERAL)	7
CVOB 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP-LATERAL-OBLIQU	2
EST 204030099	RX ESTERNO	1
FEMD 204060117	RX FEMUR/CCKA D (AP - LATERAL)	1
FEME 204060117	RX FEMUR/CCKA E (AP - LATERAL)	1
FH 204010144	RX FACE HIRTZ	1
FPA 204010144	RX FACE PA	3
JO4 204060133	RX JOELHO PA-AP-AX	1
JO1D 204060125	RX JOELHO D (AP - LATERAL)	14
JO1E 204060125	RX JOELHO E (AP - LATERAL)	13
MAND 204010110	RX MANDIBULA PA/MAXILAR INFERIOR	1
MAOD 204040094	RX MAO D (AP - OBLIQUAS)	33
MAOE 204040094	RX MAO E (AP - OBLIQUAS)	13
MPIO 204040108	RX MAOS E PUNHOS P/IDADE OSSEA	1
NARI 204010128	RX OSSOS DO NARIZ	3

	CMBD	204040116	RX	CMBRO	DIREITO		20	
	CMBE	204040116	RX	CMBRO	ESQUERDO		15	
	PPD	204060150	RX	PE	DIREITO (AP/OBLIQUA)		10	
	PPE	204060150	RX	PE	ESQUERDO (AP/OBLIQUA)		18	
	PRD	204060168	RX	PERNA	DIREITA (AP/LATERAL)		16	
	PRE	204060168	RX	PERNA	ESQUERDA (AP/LATERAL)		10	
	PUND	204040124	RX	PUNHO	DIREITO (AP/LATERAL)		14	
	PUNE	204040124	RX	PUNHO	ESQUERDO (AP/LATERAL)		11	
	SC	204020123	RX	SACRO	COCCIX		4	
	SEI1	204010144	RX	SEIOS	DA FACE FN/MN		21	
	TCFD	204060060	RX	COXA/FEMUR	DIREITO		5	
	TCFE	204060060	RX	COXA/FEMUR	ESQUERDO		5	
	TOR1	204030170	RX	TORAX	PA		156	
	TOR2	204030153	RX	TORAX	PA/P		225	
	TOR3	204030170	RX	TORAX	LATERAL		2	
	TOR4	204030145	RX	TORAX	PA/P OBLIQUA		3	
	TORD	204060109	RX	TORNOZELO	D (AP - LATERAL)		18	
	TORE	204060109	RX	TORNOZELO	E (AP - LATERAL)		17	

					Total do Convenio =>		935	
							935	

ÓBITOS

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Listagem de pacientes - VI - Óbitos										Spdata
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H										Pag: 001
Emitido em: 11/08/2021 as 13:45					Periodo: 01/07/2021 a 31/07/2021					
Pront.	Tipo Atend.	Nome do paciente	Sexo	Nascimento	Pai	Mae				
Dt. Óbito	Endereco	Numero	Compl	Cep	Bairro	Cidade	UF			
059566/08	Clínica Ger	SEBASTIANA ALVES	Feminino	17/03/1926	JOSE BENEDICTO ALVES	JOSEPHA MARIA DO CARMO				
21/07/2021	R CARMELO BERTOLINO	884		12943136	PQ SAO PEDRO	ATIBAIA	SP			
Total de pacientes da pagina:		1								
Total de pacientes atendidos:		1								

RELAÇÃO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO DA UPA - JULHO/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	1	1
Enfermeiro (a)	11	11
Farmacêutico	4	4
Farmacêutico (a) Responsável	1	1
Supervisora de Enfermagem	0	0
Técnico de Enfermagem	25	25
SUB TOTAL	45	45
TOTAL GERAL	66	66

Depto.Pessoal

10/08/2021

MAPA	IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA - UPA					Ref.: JULHO/2021	Entrega: 10/08/2021						
	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	1						1
Aux. Farmácia	3					3			3				3
Enfermeiros	11	1	1			11	11						11
Farmacêutico	4					4	4						4
Farmacêutico Responsável	1					1	1						1
Limpeza e Higiene	8		1			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	2	2			25			25				25
Total	67	3	4	0	0	66	20	0	42	1	2	1	66

Indicador Turnover JULHO/2021	
Desligados	4
Contratados	3
Qtda. Funcionários mês anterior	67
Rotatividade	5,22

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	jul-21
	UPA
Empregados	10
Hr.Trabalhas Mensal	1800
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	0
Total de Hrs.Trabalhadas	1800
Indice Absenteismo	0,00%

ENFERMEIRO	jul-21
	UPA
Empregados	11
Hr.Trabalhas Mensal	2000
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	12
Total de Ausencias	12
Total de Hrs.Trabalhadas	1988
Indice Absenteismo	0,60%

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

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

HIGIENIZAÇÃO/LIMPEZA	jul-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	12
Total de Ausencias	12
Total de Hrs.Trabalhadas	1428
Indice Absenteismo	0,84%

MANUTENÇÃO	jul-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	jul-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	jul-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	24
Total de Ausencias	24
Total de Hrs.Trabalhadas	176
Indice Absenteismo	13,64%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

ENFERMAGEM	jul-21
	UPA
Empregados	25
Hr.Trabalhas Mensal	4500
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	96
Total de Ausencias	96
Total de Hrs.Trabalhadas	4404
Indice Absenteismo	2,18%

FATURAMENTO	jul-21
	UPA
Empregados	2
Hr.Trabalhas Mensal	400
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	399
Indice Absenteismo	0,25%

SAC	jul-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	jul-21
	UPA
Empregados	1
Hr.Trabalhas Mensal	120
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	36
Total de Ausencias	36
Total de Hrs.Trabalhadas	84
Indice Absenteismo	42,86%

**IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO**

TOTAL GERAL	
Descrição	UPA
Total Empregados	67
Hr.Trabalhas Mensal	11.900
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	0
Faltas Injustificadas/hrs	0
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	0
Declararação Médicas/hrs	1
Atestados/hrs	180
Total de Ausência	181
Total de Hrs.Trabalhadas	11.719
Indice Absenteismo	1,54%

Depto.Pessoal

10/08/2021

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: 04/08/2021
 Mês: 07/2021
 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
006067	CARLA ANDREA DE OLIVEIRA OUCHANA	07/12/2020		12520670888	254.527.458-58
2516-05	ASSISTENTE SOCIAL	M			3.319,00
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	299.544.888-63
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.430,00
006000	CLAUDIA REGINA PAES	09/09/2020		12539160184	163.476.378-55
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

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: 04/08/2021
 Mês: 07/2021
 Pág.: 2

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006044	MARILDO CASSIANO PASCHOAL	09/09/2020		12473167690	273.270.208-02
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.430,00
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
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	231.372.968-03
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.431,00
006051	SIMONE REGINA PINHEIRO TORRES RIBEIRO	09/09/2020		12559715777	185.080.098-79
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.431,00
006009	LUZIA APARECIDA BUENO FERREIRA	09/09/2020		20215813272	394.546.838-88
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	389.800.478-35
2521-05	SUPERVISORA ADMINISTRATIVA	M			4.547,00

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: 04/08/2021
 Mês : 07/2021
 Pág.: 3

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
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
006065	WANESSA VETORI DE OLIVEIRA	09/10/2020		12537796723	282.162.288-05
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

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: 04/08/2021
Mês: 07/2021
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 :			150.201,00



PEDIATRAS PRONTO SOCORRO



MÊS DE JULHO (PEDIATRIA)UPA DE ATIBAIA

Coordenador: Rodrigo Fulini Ataliba 157.846

Celular: (11) 97238-7367

rodrigofulini@hotmail.com

Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
			1	2	3	4
			DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO RENAN SANTANA 206.156
5	6	7	8	9	10	11
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
12	13	14	15	16	17	18
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 ANDREA CALDAS 197.980
19	20	21	22	23	24	25
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
26	27	28	29	30	31	
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	
						12 horas
						6 horas

Introdução

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES****Período:** 01/07/2021 a 31/07/2021**Data de Entrega:** 17/08/2021**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**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 JULHO. 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 01/07/2021 à 31/07/2021.

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 3 A = E + F + I + J + N + O + R + Q	Preventivas Previstas (I) 0 E - Internas	Corretivas Abertas (I) 2 I - Internas	Calibrações Previstas (I) 0 N - Internas	Treinamento / Acompanhamento de Serviços 0 Q
OS Fechadas do Mês 2 B = C + D	Preventivas Previstas(E) 0 F - Externas	Corretivas Abertas (E) 0 J - Externas	Calibrações Previstas(E) 0 O - Externas	Instalação 1 R
OS Realizadas (I) 2 C - Resolutividade Interna	Preventivas Realizadas 0 G - Internas + Externas	Corretivas Realizadas 2 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: 07 - Julho

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