

RELATÓRIO DE TOTALIZAÇÕES MARÇO / 2021

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

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Atibaia, Abril 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 Março 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	MÉDIA	ACUMULADO
OPERACIONAIS						
Atendimentos						
Atendimentos Totais	7.500	8.033	6.371	6.822	7.075	21.226
Atendimento Médio por Dia	250	263	209	224		
LEITOS						
Sala de Observação	12	12	12	12		
Quarto Individual de Curta Duração	2	2	2	2		
LEITOS	80%	53,28	56,83	49,18		
Leitos de Observação (pacientes)		195	208	180		
Atendimentos por Especialidade		8.033	6.371	6.822	7.075	21.226
Clínica Geral		6.874	5.321	5.668	5.954	17.863
Clínica Pediátrica		1.159	1.050	1.154	1.121	3.363
Atendimentos por Sexo		8.033	6.371	6.822	7.075	21.226
Masculino		3.888	3.156	3.464	3.503	10.508
Feminino		4.145	3.215	3.358	3.573	10.718
Atendimentos por Dia da Semana		8.033	6.371	6.822	7.075	21.226
Domingo		1.127	792	797	905	2.716
Segunda-feira		1.241	1.088	1.229	1.186	3.558
Terça-feira		1.172	1.016	1.134	1.107	3.322
Quarta-feira		1.018	962	1.137	1.039	3.117
Quinta-feira		1.088	903	907	966	2.898
Sexta-feira		1.190	819	837	949	2.846
Sábado		1.197	791	781	923	2.769
Atendimentos por Faixa Etária		8.033	6.371	6.822	7.075	21.226
Até 1 ano		323	317	382	341	1.022
2 a 5 anos		400	343	409	384	1.152
6 a 12 anos		380	305	350	345	1.035
13 a 17 anos		302	275	239	272	816
18 a 25 anos		1.399	1.070	1.083	1.184	3.552
26 a 30 anos		786	615	639	680	2.040
31 a 40 anos		1.374	1.087	1.236	1.232	3.697
41 a 50 anos		1.131	864	937	977	2.932
51 a 60 anos		879	638	666	728	2.183
Mais de 60 anos		1.059	857	881	932	2.797
% Atendimentos Classificados		97,77%	99,48%	98,42%	98,56%	98,56%
Classificação de Risco (quant.)		7.854	6.338	6.714	6.969	20.906
Vermelho		13	6	8	9	27
Laranja		306	138	170	205	614
Amarelo		1.139	998	1.117	1.085	3.254
Verde		6.169	5.069	5.183	5.474	16.421
Azul		80	60	121	87	261
Branco		147	67	115	110	329
Classificação de Risco (%)		100%	100%	100%	100%	100%
Vermelho		0,17%	0,09%	0,12%	0%	0%
Laranja		3,90%	2,18%	2,53%	3%	3%
Amarelo		14,50%	15,75%	16,64%	16%	16%
Verde		78,55%	79,98%	77,20%	79%	79%
Azul		1,02%	0,95%	1,80%	1%	1%
Branco		1,87%	1,06%	1,71%	2%	2%
Óbitos		2	3	6	4	11

	Meta P.O.	JAN/21	FEV/21	MAR/21	MÉDIA	ACUMULADO
SADT						
Laboratório		1.893	1.779	2.351	2.008	6.023
Total de Exames Realizados	2.000	1.875	1.769	2.330	1.991	5.974
Exames Ocupacionais		18	10	21	16	49
Média de Exames Laboratório Por Consulta		0,23	0,28	0,34	0,28	
Eletrocardiograma	150	149	118	117	128	384
Radiologia		1.279	1.332	1.291	1.301	3.902
Total de Exames Realizados	1.350	1.279	1.332	1.291	1.301	3.902
Média de RX por Consulta		0,16	0,21	0,19	0,19	
SERVIÇOS DE APOIO						
Nutrição e Dietética						
Refeições Sevidas Por Tipo		70	33	80	61	183
Lanche		70	33	80	61	183
Média Diária		2	1	3	0,17	0,50
Refeições Servidas P/ Comensal		70	33	80	61	183
Pacientes		70	33	80	61	183
Média Diária		2	1	3	0,17	0,50
Higiene						
Total Coleta de Resíduos (em kg)						
Infectante		300,30	304,65	359,00	321,32	963,95
Lavanderia						
Roupas Lavadas (em kg)		843,610	881,600	1.370,580	1.031,93	3.095,79
Manutenção						
Consumo de Gases Medicinais		787	752	15	518	1.554
Oxigênio Líquido (em m³)		787	752	15	518	1.554
Oxigênio Gasoso (em m³)		0	0	0	0	0
Nitrogênio (em m³)		0	0	0	0	0
Óxido Nitroso		0	0	0	0	0
Recursos Humanos						
Total de pessoal Geral		65	65	66	65	
Total de Pessoal Ativo CLT		65	65	66	65	
Total de pessoal admitido no mês		3	1	2	2	
Total de pessoal demitido no mês		0	1	2	1	
Afastamento		0	0	0	0	
Total de Pessoal Contratado CLT por Setor		65	65	66	65	
Administração		3	2	4	3	
Assistente Social		1	1	1	1	
Aux.Farmácia		3	3	3	3	
Enfermeiros		9	10	10	10	
Farmacêutico		5	5	5	5	
Limpeza e higiene		7	7	7	7	
Manutenção		1	1	0	1	
Recepção		10	10	10	10	
SND		0	0	0	0	
Téc. Enfermagem		26	26	26	26	
Índice de absenteísmo		4,51%	3,38%	3,37%	3,75%	
Horas trabalhadas no mês		11.272	11.318	11.319	11.303	33.909
Horas ausentes		460	382	381	408	1.223
Índice de Rotatividade de Pessoal		2,42%	1,54%	3,85%	2,60%	

CUSTOS

OPERACIONAIS

CÓD.	CENTRO DE CUSTO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	TOTAL NO ANO
6	ALIMENTOS	R\$ -	R\$ 249,50	R\$ 748,50	R\$ 998,00
7	APOIO ADMINISTRATIVO PJ	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 120,00
2	AUXÍLIO /VALE TRANSPORTE	R\$ 1.434,69	R\$ 943,06	R\$ 978,62	R\$ 3.356,37
7	CAPACITAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CESTA BÁSICA (DISSÍDIO COLETIVO)	R\$ -	R\$ 8.904,40	R\$ 10.246,40	R\$ 19.150,80
7	COFINS/PIS/CSLL S/ SERVIÇO PJ	R\$ 7.502,50	R\$ 12.968,81	R\$ 10.705,51	R\$ 31.176,82
7	COLETA DE RESÍDUOS PJ	R\$ -	R\$ 21.008,12	R\$ 23.750,12	R\$ 44.758,24
7	CONFECÇÃO DE CARIMBOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	CONTABILIDADE E AUDITORIA PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CONTRIBUIÇÕES DE EMPREGADOS	R\$ -	R\$ 484,00	R\$ 504,86	R\$ 988,86
2	CONVÊNIO ODONTOLÓGICO (CONSIGNADO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DEDETIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS	R\$ -	R\$ 435,00	R\$ 435,00	R\$ 870,00
3	DESPESAS DE VIAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DIRETOR TÉCNICO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	ENGENHARIA CLÍNICA PJ	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 7.200,00	R\$ 19.200,00
1	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS	R\$ 28.206,61	R\$ 28.419,18	R\$ 32.200,64	R\$ 88.826,43
2	FÉRIAS PECÚNIA E 1/3 FÉRIAS (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	FGTS - FUNDO DE GARANTIA	R\$ -	R\$ 14.236,63	R\$ 14.637,25	R\$ 28.873,88
2	FGTS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	FILMES PARA RAIOS X	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
4	FINANCEIRA	R\$ 1.027,84	R\$ 747,75	R\$ 777,26	R\$ 2.552,85
6	GÁS (GLP)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	GRRF/FGTS RESCISÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.511,46	R\$ 1.511,46
6	HIGIENE E LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	IMPRESSOS E MATERIAIS EXPEDIENTE	R\$ -	R\$ 402,00	R\$ 3.044,00	R\$ 3.446,00
2	INSS EMPREGADOS (ISENÇÃO CEBAS)	R\$ -	R\$ 15.022,68	R\$ 14.995,66	R\$ 30.018,34
2	INSS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	INSS S/ SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ 13º SALARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ PROVENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.578,83	R\$ 6.578,83
7	IRRF S/SERVIÇOS PJ	R\$ 2.420,16	R\$ 4.183,49	R\$ 3.443,63	R\$ 10.047,28
7	ISS S/SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ 929,53	R\$ 962,67	R\$ 1.892,20
7	LAVANDERIA PJ	R\$ 3.997,55	R\$ 3.021,74	R\$ 3.746,25	R\$ 10.765,54
7	LIMPEZA DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PJ	R\$ 10.294,14	R\$ 19.679,69	R\$ 16.584,55	R\$ 46.558,38
7	LOCAÇÃO DE SOFTWARE PJ	R\$ 3.982,99	R\$ 3.982,99	R\$ 3.982,99	R\$ 11.948,97
7	LOCAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00	R\$ 5.600,00
7	MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
1	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 22,29	R\$ -	R\$ 30,05	R\$ 52,34
6	MATERIAIS DE REPAROS/CONSTRUÇÃO	R\$ -	R\$ 1.241,10	R\$ -	R\$ 1.241,10
6	MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES	R\$ -	R\$ 86.580,06	R\$ 41.904,29	R\$ 128.484,35

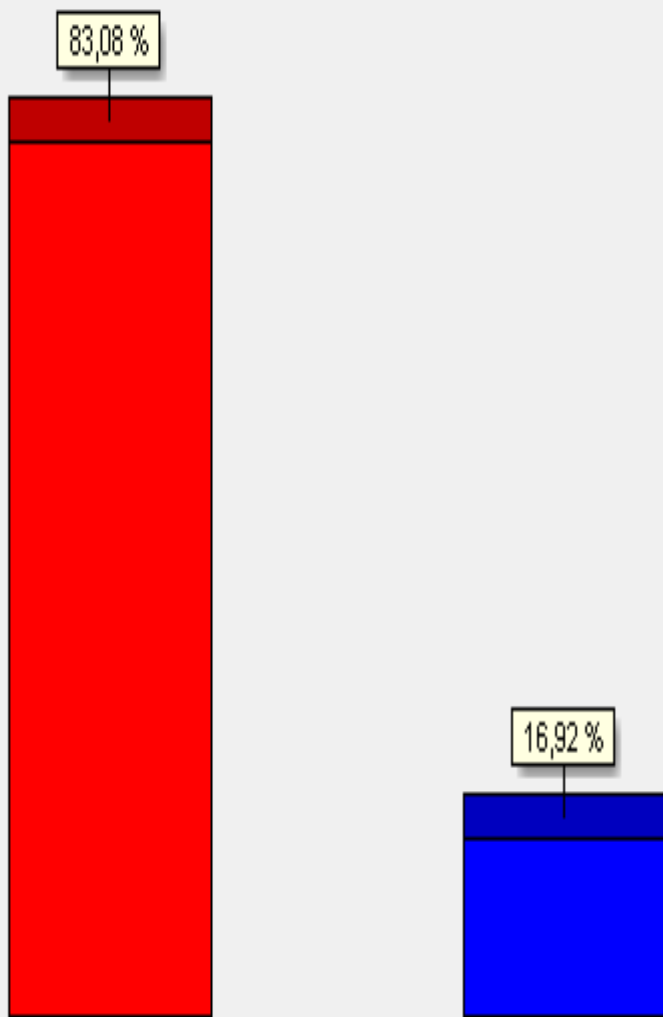
CÓD.	CENTRO DE CUSTO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	TOTAL NO ANO
6	MATERIAIS P/ DEDETIZAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ 26.110,89	R\$ 31.063,11	R\$ 57.174,00
1	MÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	PENSÃO ALIMENTÍCIA (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	PLANTONISTAS PRESENCIAIS PJ	R\$ 42.795,60	R\$ 192.761,50	R\$ 192.774,19	R\$ 428.331,29
7	RAIOS X	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 158.900,73
7	RECRUTAMENTO, SELEÇÃO E AVALIAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	REMUNERAÇÕES CLT (FUNCIONÁRIOS)	R\$ -	R\$ 155.300,81	R\$ 159.360,79	R\$ 314.661,60
5	REPARO EM IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	RESCISÃO CONTRATUAL - TRCT (FOLHA)	R\$ -	R\$ 31,45	R\$ 7.970,93	R\$ 8.002,38
7	SEGURANÇA PREVENTIVA	R\$ 17.090,50	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 52.744,70
7	SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	SERVIÇOS MÉDICOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO TI	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 3.000,00
7	TELEFONE E INTERNET	R\$ -	R\$ 835,73	R\$ 414,75	R\$ 1.250,48
6	UNIFORMES E CRACHÁS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	UTENSÍLIOS DE COZINHA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
DESPESAS TOTAIS		R\$ 178.741,78	R\$ 678.194,12	R\$ 666.146,32	R\$ 1.523.082,22

ANÁLISES

GRÁFICAS

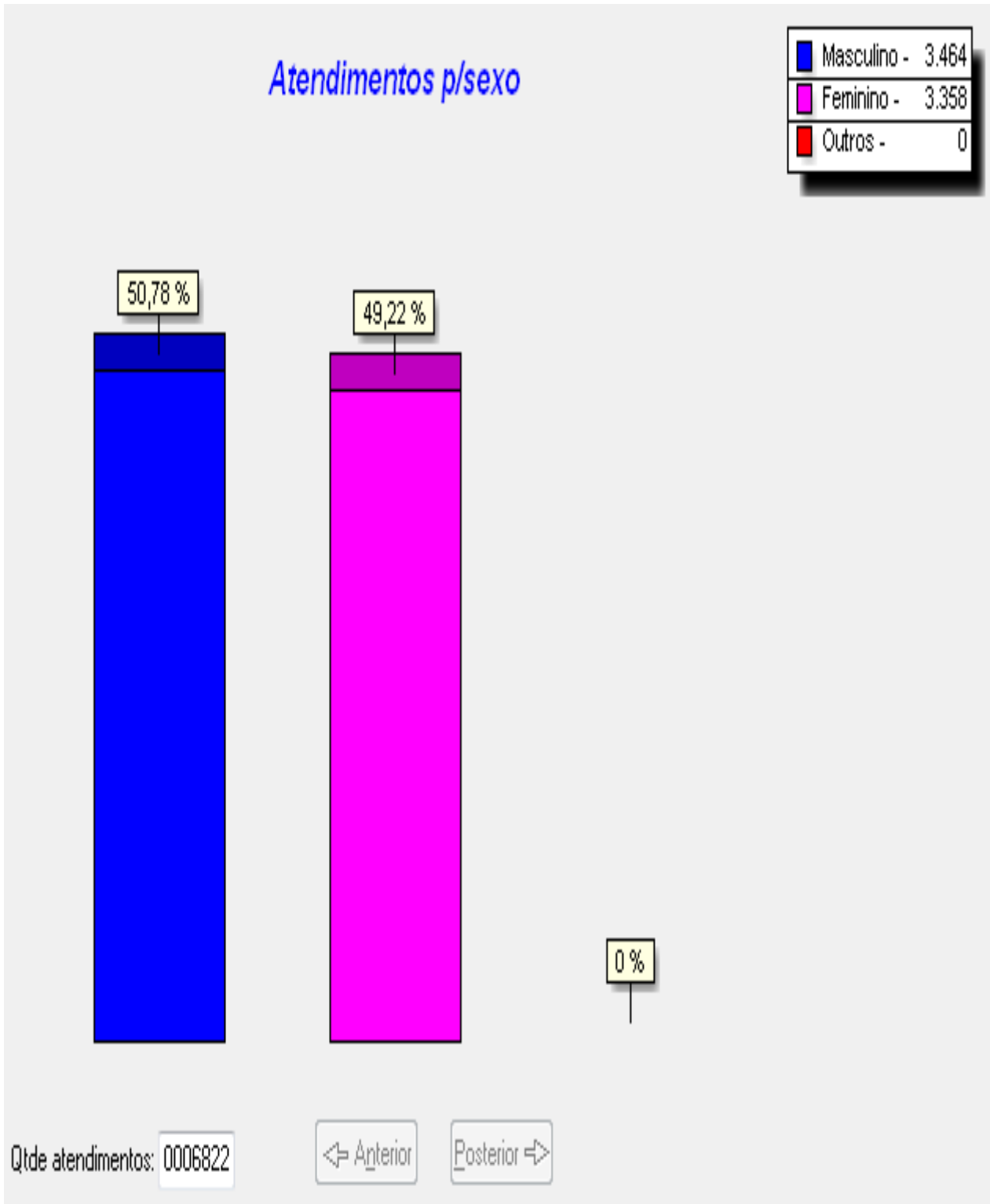
Atendimentos p/especialidade

Clínica Geral	- 5.668
Pediatria	- 1.154

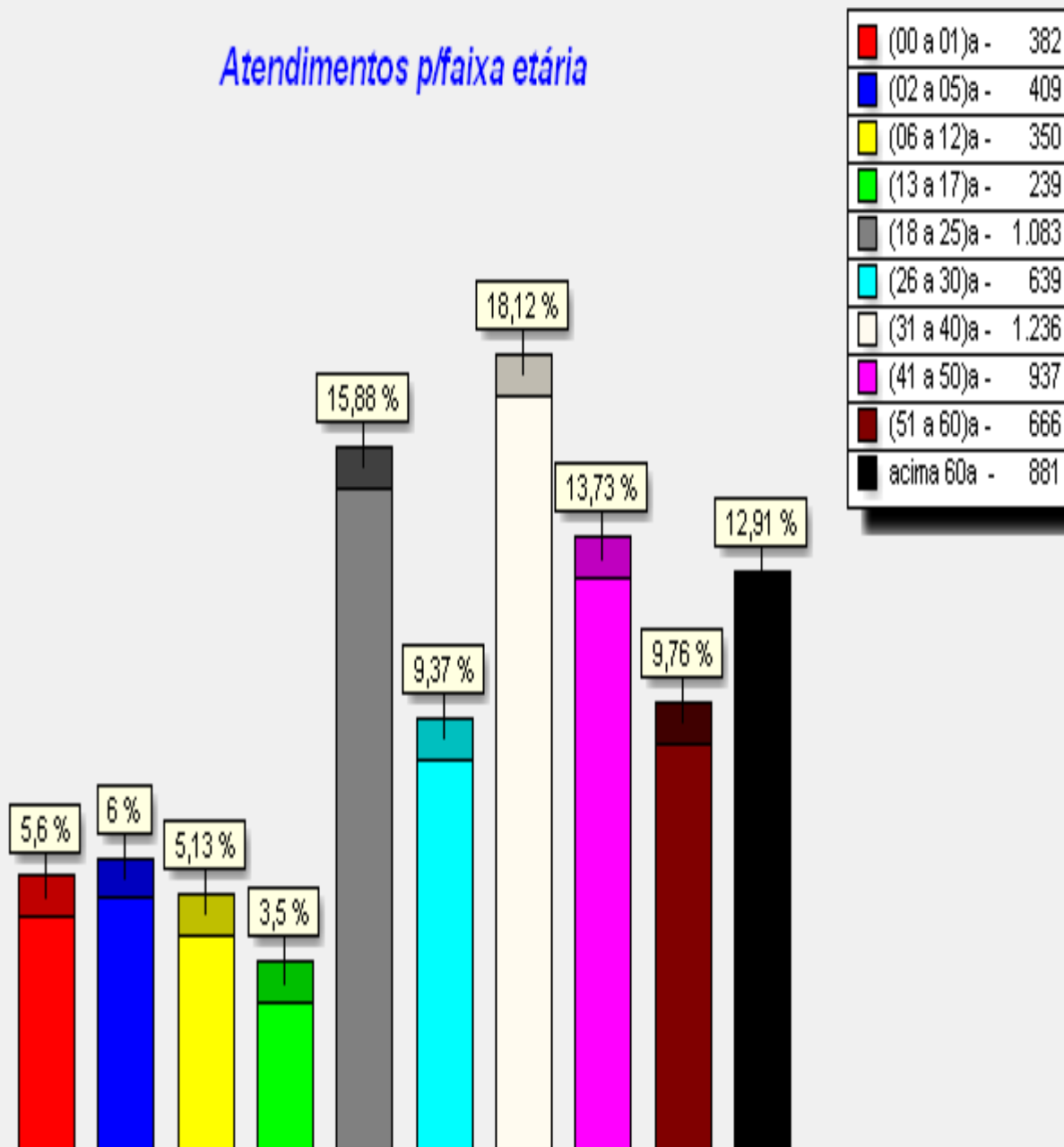


Qtde atendimentos: 0006822

< Anterior Posterior >



Atendimentos p/ faixa etária

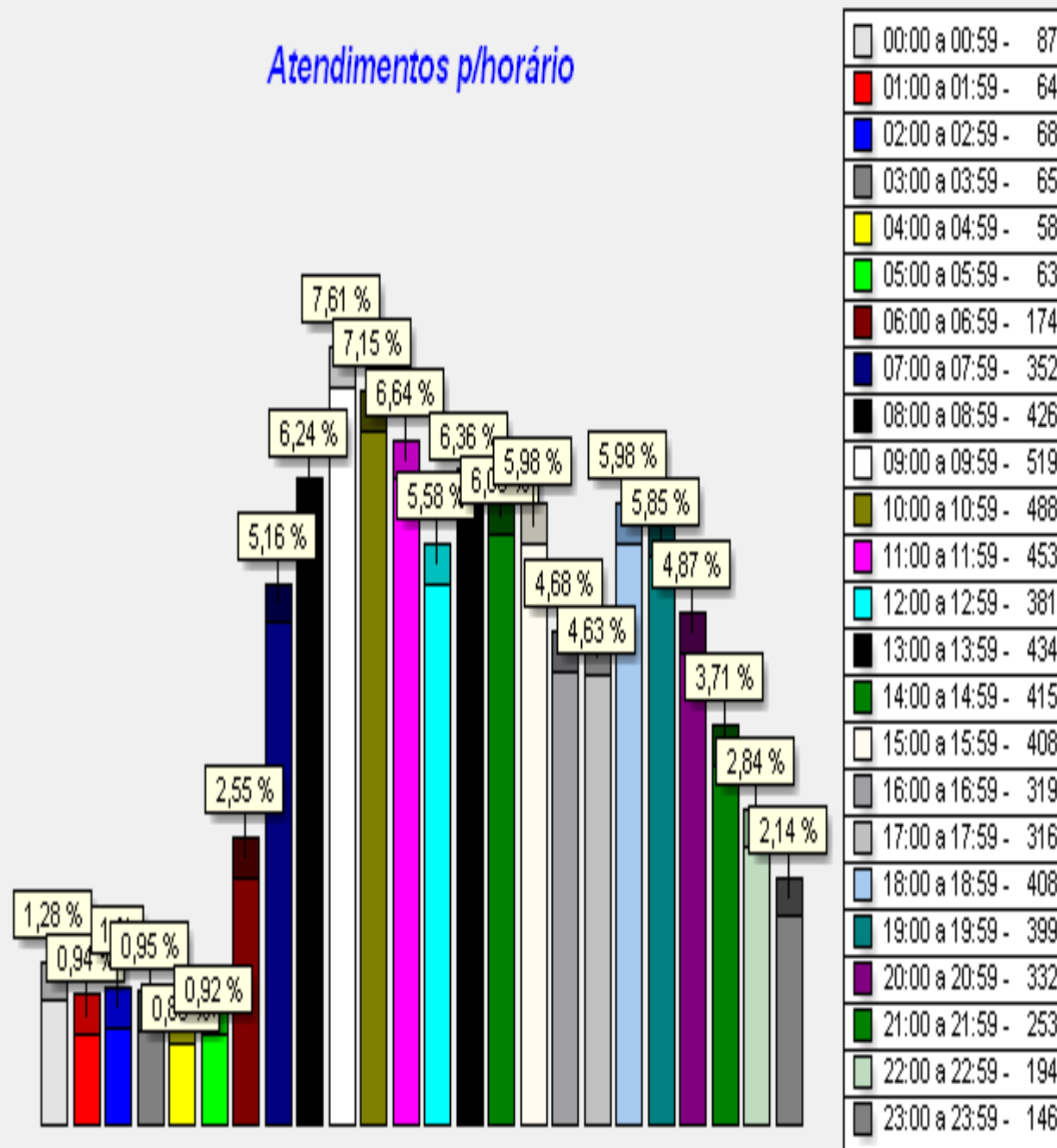


Qtde atendimentos: 0006822

← Anterior

Posterior →

Atendimentos p/horário

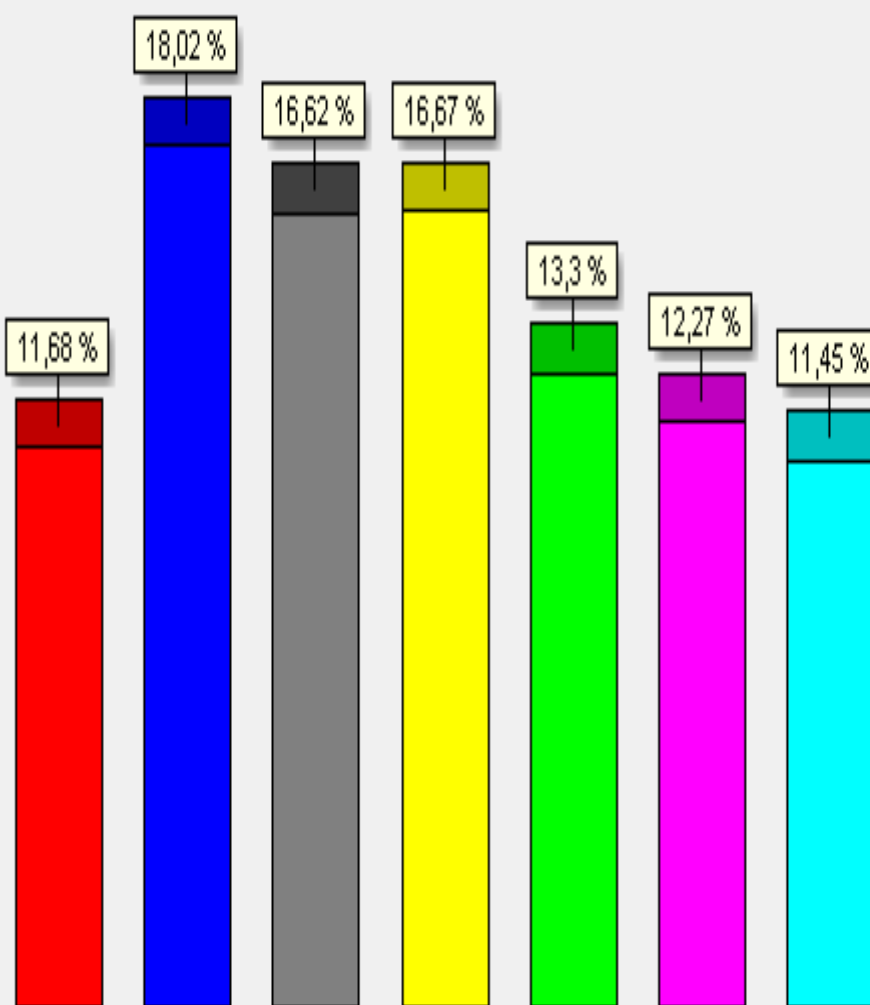


Qtde atendimentos: 0006822

Anterior Posterior

Atendimentos p/dias da semana

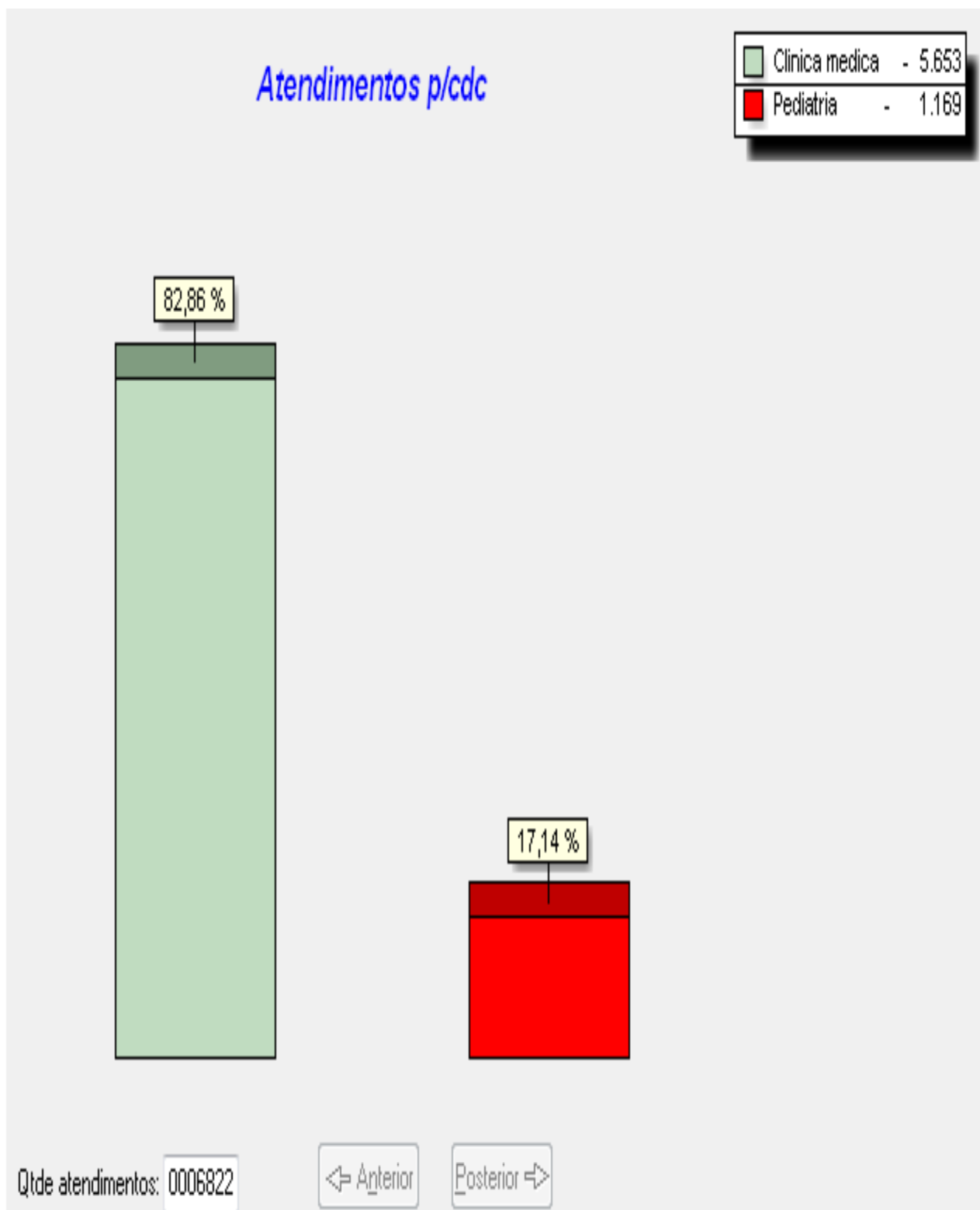
■	Domingo -	797
■	Segunda -	1.229
■	Terça -	1.134
■	Quarta -	1.137
■	Quinta -	907
■	Sexta -	837
■	Sábado -	781



Qtde atendimentos: 0006822

↩ Anterior

Posterior →



RELATÓRIO POR PRODUÇÃO INDIVIDUAL

-----Spdata-----		
Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Estat. p/med. p/reg.		Pag: 001
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H		
Emitido em: 12/04/2021 as 10:38		Periodo: 01/03/2021 as 00:00 a 31/03/2021 as 23:59
CRM	Nome do Medico	Qtde
197980	ANDRÉA CALDAS COSTA DE SÁ	98
209626	BARBARA FORNER MULLA	15
217938	BEATRIZ LIN CARBONE	25
183877	CAROLINNA PANDORI MAZOTTI	20
216955	CATARINA SOARES BARTASEVICIUS	16
167846	CLAYTON DOUGLAS MOTA	25
155114	DELSON LUIS ESTEVES SANCHES	529
187902	FERNANDA SLEIMAN	7
215034	FERNANDO UVINHA	549
217005	GABRIELA GONÇALVES DE CARVALHO	593
157660	GABRIELA RODRIGUES PORTO COELHO	128
206083	HAYNA VIEIRA LOPES	179
197922	HEITOR HIRATA	58
201234	HIURY ALAN CAMILO CAIXETA	121
208709	JESSICA GIACOMETI	16
208727	JOSE DANÚBIO TAVARES DE SOUZA	167
018622	JOSÉ FERNANDES RIBEIRO	204
201356	JOSÉ GERALDO CARDOSO JUNIOR	10
040614	JOSE LEOPOLDO LIMA MOREIRA	97
155234	KLEBER LEILSSON DOS SANTOS	191
190864	KLEBER MARAO	244
168579	LECIANA SANCHES GIOLITO	471
207324	MARIANA NAOMI FUJINO	204
131008	MAYCON MAXIMINO DA SILVA	290
180906	MIRELLA PATRICIA MELLO DE CARVALHO	26
218376	PATRICIA GOMES TAKAHASHI	333
209467	RAPHAEL ARENAS PÉCORÁ	59
206156	RENAN AFONSO SANTANA	1044
069823	RICARDO VIEIRA DA SILVA	396
157110	RODRIGO DE OLIVEIRA MELLO	24
037915	SERGIO SERSON	9
217873	TAINA FATIMA RAMOS GOÇNALVES	124
205491	TALITA MARIA MARCAL HERNANDES	151
000019	UPA PORTE II 24H JD CEREJEIRAS	393
103787	YU CHI HUNG	6
Quantidade de atendimentos:		6822

SERVIÇO SOCIAL

Encaminhamentos	QTD
Atendimento social com orientações p/ procurar a rede de serviços socioassistenciais.	50
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	11
Atendimento social ao paciente na ala de observação	21
Encaminhamentos p/ a casa de passagem	06
Encaminhamentos p/ centro de Acolhida	03
Encaminhamentos p/ o centro POP	05
Encaminhamentos p/ o conselho tutelar	03
Encaminhamentos p/ o Caps c/ articulação do setor de serviço social	01
Encaminhamentos p/ AME pelo setor de serviço c/ guia médica	00
Encaminhamento p/ UBS (atenção básica)	05
Encaminhamento p/ Centro de Referência Especializado da Assistência Social (CREAS)	01
Encaminhamento p/ Ambulatório de Saúde Mental Infante Juvenil	01
Encaminhamento p/ Secretária de Assistência e Desenvolvimento Social (SADS)	01
Encaminhamento p/ Centro de Referência da Assistência Social (CRAS)	02
Encaminhamento p/ Segurança Alimentar	00
Encaminhamento p/ ILPI (Vida Nova)	01
Denúncias de evasão p/ o conselho tutelar	00
Pacientes com alta médica da observação para a residência	100
Evasão de pacientes em observação	02
Transferência para a Santa Casa de pacientes (adultos e idosos)	56
Transferência para a Santa Casa de pacientes (crianças)	11

Transferência p/ HUSF	03
Transferência p/ Unicamp	02
Transferência p/ Santa Casa de Bragança Paulista	02
Óbito no mês de Dezembro	06

SATISFAÇÃO DA QUALIDADE DO SERVIÇO

Atibaia, 12 de Abril de 2021

Pesquisa de Satisfação

Ref.: Pesquisa de Satisfação fevereiro 2021

Informo que devido à pandemia Covid-19, no mês de fevereiro não foi realizada a Pesquisa de Satisfação com os pacientes da Instituição.

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

Atenciosamente,

UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Natália Oliveira Santiago
Supervisora Administrativa

Natália Santiago

Natalia Oliveira Santiago
Supervisora Administrativa

ANEXOS

Data e Hora Emissão:12/04/2021 11:00:07

Periodo:01/03/202a 31/03/2021

Página: 1

CID	Descrição	Quantidade
H001	CALAZIO	1
H269	CATARATA NAO ESPECIFICADA	1
B379	CANDIDIASE NAO ESPECIFICADA	1
B373	CANDIDIASE DA VULVA E DA VAGINA	1
N209	CALCULOSE URINARIA, NAO ESPECIFICADA	1
B269	CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA] SEM COMPLICAÇÕES	1
K801	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR COM OUTRAS FORMAS DE COLECISTITE	1
N228	CALCULOSE DO TRATO URINARIO EM OUTRAS DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA	1
K294	GASTRITE ATROFICA CRONICA	1
K290	GASTRITE HEMORRAGICA AGUDA	1
J040	LARINGITE AGUDA	1
B830	LARVA MIGRANS VISCERAL	1
J050	LARINGITE OBSTRUTIVA AGUDA [CRUPE]	1
F302	MANIA COM SINTOMAS PSICOTICOS	1
R002	PALPITAÇÕES	1
G510	PARALISIA DE BELL	1
B829	PARASITOSE INTESTINAL NAO ESPECIFICADA	1
N950	SANGRAMENTO POS-MENOPAUSA	1
N760	VAGINITE AGUDA	1
L959	VASCULITES LIMITADAS A PELE, NAO ESPECIFICADAS	1
J340	ABSCESSO, FURUNCULO E ANTRAZ DO NARIZ	1
L904	ACRODERMATITE CRONICA ATROFICA	1
I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU	1
P598	ICTERICIA NEONATAL DEVIDA A OUTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	1
P589	ICTERICIA NEONATAL DEVIDA A HEMOLISE EXCESSIVA NAO ESPECIFICADA	1
H162	CERATOCONJUNTIVITE	1
L031	CELULITE DE OUTRAS PARTES DO(S) MEMBRO(S)	1
G441	CEFALEIA VASCULAR, NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
K010	DENTES INCLUSOS	1
K011	DENTES IMPACTADOS	1
L303	DERMATITE INFECTADA	1
E52	DEFICIENCIA DE NIACINA [PELAGRA]	1
D691	DEFEITOS QUALITATIVOS DAS PLAQUETAS	1
D689	DEFEITO DE COAGULACAO NAO ESPECIFICADO	1
L230	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDA A METAIS	1
L231	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDA A ADESIVOS	1
F009	DEMENCIA NAO ESPECIFICADA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	1
K760	DEGENERACAO GORDUROSA DO FIGADO NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
L235	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDA A OUTROS PRODUTOS QUIMICOS	1
L237	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A PLANTAS, EXCETO ALIMENTOS	1
A689	FEBRE RECORRENTE NAO ESPECIFICADA	1
O864	FEBRE DE ORIGEM DESCONHECIDA SUBSEQUENTE AO PARTO	1
K050	GENGIVITE AGUDA	1

Data e Hora Emissão: 12/04/2021 11:00:07

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 2

CID	Descrição	Quantidade
B839	HELMINTIASE NAO ESPECIFICADA	1
I844	HEMORROIDAS EXTERNAS COM OUTRAS COMPLICACOES	1
N028	HEMATURIA RECIDIVANTE E PERSISTENTE - OUTRAS	1
I849	HEMORROIDAS SEM COMPLICACOES, NAO ESPECIFICADAS	1
I848	HEMORROIDAS NAO ESPECIFICADAS COM OUTRAS COMPLICACOES	1
K419	HERNIA FEMORAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO OU	1
K403	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, COM OBSTRUCAO SEM	1
K413	HERNIA FEMORAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, COM OBSTRUCAO, SEM	1
M759	LESAO NAO ESPECIFICADA DO OMBRO	1
P129	LESAO NAO ESPECIFICADA DO COURO CABELUDO DEVIDA A TRAUMATISMO DE PARTO	1
K921	MELENA	1
C508	NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA COM LESAO INVASIVA	1
C342	NEOPLASIA MALIGNA DO LOBO MEDIO, BRONQUIO OU PULMAO	1
C348	NEOPLASIA MALIGNA DOS BRONQUIOS E DOS PULMOES COM LESAO INVASIVA	1
F606	PERSONALIDADE ANSIOSA [ESQUIVA]	1
F430	REACAO AGUDA AO STRESS	1
M654	TENOSSINOVITE ESTILOIDE RADIAL [DE QUERVAIN]	1
L609	AFECCOES DAS UNHAS, NAO ESPECIFICADAS	1
L539	AFECCOES ERITEMATOSAS, NAO ESPECIFICADAS	1
L720	CISTO EPIDERMICO	1
L059	CISTO PILONIDAL SEM ABSCESSO	1
N944	DISMENORREIA PRIMARIA	1
G479	DISTURBIO DO SONO, NAO ESPECIFICADO	1
E299	DISFUNCAO TESTICULAR NAO ESPECIFICADA	1
N319	DISFUNCAO NEUROMUSCULAR NAO ESPECIFICADA DA BEXIGA	1
E141	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - COM CETOACIDOSE	1
E109	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICACOES	1
O210	HIPEREMESE GRAVIDICA LEVE	1
E871	HIPOSMOLARIDADE E HIPONATREMIA	1
N47	HIPERTROFIA DO PREPUCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
N132	HIDRONEFROSE COM OBSTRUCAO POR CALCULOSE RENAL E URETERAL	1
L048	LINFADENITE AGUDA DE OUTRAS LOCALIZACOES	1
B871	MIASE DAS FERIDAS	1
B879	MIASE NAO ESPECIFICADA	1
L080	PIODERMITE	1
N110	PIELONEFRITE NAO-OBSTRUTIVA CRONICA ASSOCIADA A REFLUXO	1
J010	SINUSITE MAXILAR AGUDA	1
A519	SIFILIS PRECOCE NAO ESPECIFICADA	1
N943	SINDROME DE TENSAO PRE-MENSTRUAL	1
B354	TINHA DO CORPO	1
L80	VITILIGO	1
H542	VISAO SUBNORMAL DE AMBOS OS OLHOS	1
H010	BLEFARITE	1

Data e Hora Emissão: 12/04/2021 11:00:07

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 3

CID	Descrição	Quantidade
I447	BLOQUEIO DE RAMO ESQUERDO NAO ESPECIFICADO	1
I846	PLICOMAS HEMORROIDARIOS RESIDUAIS	1
L89	ULCERA DE DECUBITO	1
H570	ANOMALIAS DA FUNCAO PUPILAR	1
G431	ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLASSICA]	1
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
H019	INFLAMACAO NAO ESPECIFICADA DA PALPEBRA	1
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	1
N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NAO ESPECIFICADA	1
B009	INFECCAO NAO ESPECIFICADA DEVIDA AO VIRUS DO HERPES	1
A600	INFECCAO DOS ORGAOS GENITAIS E DO TRATO GENITURINARIO PELO VIRUS DO	1
J108	INFLUENZA COM OUTRAS MANIFESTACOES, DEVIDA A OUTRO VIRUS DA INFLUENZA	1
A540	INFECCAO GONOCOCICA DO TRATO GENITUR. INFERIOR, SEM ABSCESSO	1
J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	1
J129	PNEUMONIA VIRAL NAO ESPECIFICADA	1
J159	PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	1
H100	CONJUNTIVITE MUCOPURULENTA	1
M795	CORPO ESTRANHO RESIDUAL NO TECIDO MOLE	1
G20	DOENCA DE PARKINSON	1
G309	DOENCA DE ALZHEIMER NAO ESPECIFICADA	1
N72	DOENCA INFLAMATORIA DO COLO DO UTERO	1
K509	DOENCA DE CROHN DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	1
K210	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO COM ESOFAGITE	1
J359	DOENCAS DAS AMIGDALAS E DAS ADENOIDES NAO ESPECIFICADAS	1
K573	DOENCA DIVERTICULAR DO INTESTINO GROSSO SEM PERFURACAO OU ABSCESSO	1
I110	DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA COM INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)	1
B081	MOLUSCO CONTAGIOSO	1
F321	EPISODIO DEPRESSIVO MODERADO	1
M199	ARTROSE NAO ESPECIFICADA	1
M069	ARTRITE REUMATOIDE NAO ESPECIFICADA	1
M059	ARTRITE REUMATOIDE SORO-POSITIVA NAO ESPECIFICADA	1
M053	ARTRITE REUMATOIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ORGAOS E SISTEMAS	1
L270	ERUPCAO CUTANEA GENERALIZADA DEVIDA A DROGAS E MEDICAMENTOS	1
L299	PRURIDO NAO ESPECIFICADO	1
N819	PROLAPSO GENITAL FEMININO NAO ESPECIFICADO	1
J041	TRAQUEITE AGUDA	1
N61	TRANSTORNOS INFLAMATORIOS DA MAMA	1
N369	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DA URETRA	1
F453	TRANSTORNO NEUROVEGETATIVO SOMATOFORME	1
G527	TRANSTORNOS DE MULTIPLOS NERVOS CRANIANOS	1
G549	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DAS RAIZES E DOS PLEXOS NERVOSOS	1
F231	TRANSTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, COM SINTOMAS ESQUIZOFRENICOS	1



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

UPA - LUCAS NAVARRO F. DE OLIVEIRA

Rua Oriental, 50 - Jardim Cerejeiras - Atibaia - SP

RELATÓRIO POR CID



Data e Hora Emissão:12/04/2021 11:00:07

Período:01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 4

CID	Descrição	Quantidade
F140	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAINA - INTOXICACAO AGUDA	1
F100	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - INTOXICACAO	1
K069	TRANSTORNO DA GENGIVA E DO REBORDO ALVEOLAR SEM DENTES SEM OUTRA	1
F102	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - SINDROME DE	1
F173	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO FUMO - SINDROME [ESTADO] DE	1
N511	TRANSTORNOS DO TESTICULO E DO EPIDIDIMO EM DOENCAS CLASSIFICADAS EM	1
F103	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - SINDROME	1
K870	TRANSTORNOS DA VESICULA BILIAR E DAS VIAS BILIARES EM DOENCAS	1
M709	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DOS TECIDOS MOLES RELACIONADOS COM O USO,	1
L506	URTICARIA DE CONTATO	1
L509	URTICARIA NAO ESPECIFICADA	1
J451	ASMA NAO-ALERGICA	1
J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	1
O367	ASSISTENCIA PRESTADA A MAE POR FETO VIAVEL EM GRAVIDEZ ABDOMINAL	1
J46	ESTADO DE MAL ASMATICO	1
F209	ESQUIZOFRENIA NAO ESPECIFICADA	1
G419	ESTADO DE MAL EPILEPTICO, NAO ESPECIFICADO	1
G459	ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA NAO ESPECIFICADA	1
M869	OSTEOMIELITE NAO ESPECIFICADA	1
M429	OSTEOCONDROSE VERTEBRAL, NAO ESPECIFICADA	1
F29	PSICOSE NAO-ORGANICA NAO ESPECIFICADA	1
G129	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL NAO ESPECIFICADA	1
H652	OTITE MEDIA SEROSA CRONICA	1
G408	OUTRAS EPILEPSIAS	1
N808	OUTRA ENDOMETRIOSE	1
M104	OUTRA GOTA SECUNDARIA	1
B358	OUTRAS DERMATOFITOSSES	1
H608	OUTRAS OTITES EXTERNAS	1
M758	OUTRAS LESOES DO OMBRO	1
J328	OUTRAS SINUSITES CRONICAS	1
L558	OUTRAS QUEIMADURAS SOLARES	1
H102	OUTRAS CONJUNTIVITES AGUDAS	1
H813	OUTRAS VERTIGENS PERIFERICAS	1
H058	OUTROS TRANSTORNOS DA ORBITA	1
M167	OUTRAS COXARTROSES SECUNDARIAS	1
B278	OUTRAS MONONUCLEOSES INFECCIOSAS	1
A418	OUTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS	1
L958	OUTRAS VASCULITES LIMITADAS A PELE	1
M238	OUTROS TRANSTORNOS INTERNOS DO JOELHO	1
L138	OUTRAS AFECÇÕES BOLHOSAS ESPECIFICADAS	1
H918	OUTRAS PERDAS DE AUDICAO ESPECIFICADAS	1
D508	OUTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE FERRO	1
I158	OUTRAS FORMAS DE HIPERTENSAO SECUNDARIA	1



SPData - Serviço de Processamento de Dados Ltda - Av. João de Deus Costa, 517 - Centro - Contagem - Minas Gerais

www.spdata.com.br - spdata@spdata.com.br - PABX - (31) 3399-2500 - Fax (31) 3399-2590

Data e Hora Emissão: 12/04/2021 11:00:08

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 5

CID	Descrição	Quantidade
H178	OUTRAS CICATRIZES E OPACIDADES DA CORNEA	1
I498	OUTRAS ARRITMIAS CARDIACAS ESPECIFICADAS	1
H651	OUTRAS OTITES MEDIAS AGUDAS NAO-SUPURATIVAS	1
F28	OUTROS TRANSTORNOS PSICOTICOS NAO-ORGANICOS	1
H654	OUTRAS OTITES MEDIAS CRONICAS NAO-SUPURATIVAS	1
H118	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA CONJUNTIVA	1
H025	OUTROS TRANSTORNOS QUE AFETAM A FUNCAO DA PALPEBRA	1
M205	OUTRAS DEFORMIDADES (ADQUIRIDAS) DO(S) DEDO(S) DOS PES	1
F233	OUTROS TRANSTORNOS PSICOTICOS AGUDOS, ESSENCIALMENTE DELIRANTES	1
K088	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DOS DENTES E DAS ESTRUTURAS DE	1
J068	OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES DE LOCALIZACOES	1
K068	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA GENGIVA E DO REBORDO ALVEOLAR	1
E878	OUTROS TRANSTORNOS DO EQUILIBRIO HIDROELETROLITICO NAO CLASSIFICADOS EM	1
E138	OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE DIABETES MELLITUS - COM COMPLICACOES NAO	1
H588	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO OLHO E ANEXOS EM DOENCAS	1
L559	QUEIMADURA SOLAR, NAO ESPECIFICADA	1
K859	PANCREATITE AGUDA, NAO ESPECIFICADA	1
R031	VALOR BAIXO DA PRESSAO ARTERIAL NAO ESPECIFICO	1
Z027	OBTENCAO DE ATESTADO MEDICO	1
R17	ICTERICIA NAO ESPECIFICADA	1
V484	OCUPANTE DE CARRO TRAUM. EM ACID. TRANSP. S/COLISAO - PESSOA	1
R599	ADENOMEGALIA OU AUMENTO DE VOLUME DOS GANGLIOS LINFATICOS, NAO	1
R600	EDEMA LOCALIZADO	1
S012	FERIMENTO DO NARIZ	1
S312	FERIMENTO DO PENIS	1
S810	FERIMENTO DO JOELHO	1
S010	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	1
S517	FERIMENTOS MULTIPLOS DO ANTEBRACO	1
S313	FERIMENTO DO ESCROTO E DO TESTICULO	1
S015	FERIMENTO DO LABIO E DA CAVIDADE ORAL	1
S617	FERIMENTOS MULTIPLOS DO PUNHO E DA MAO	1
S217	FERIMENTOS MULTIPLOS DA PAREDE TORACICA	1
S014	FERIMENTO DA BOCHECHA E REGIAO TEMPORO-MANDIBULAR	1
T131	FERIMENTO DE MEMBRO INFERIOR, NIVEL NAO ESPECIFICADO	1
R31	HEMATURIA NAO ESPECIFICADA	1
M8000	NEOPLASIA METASTATICA	1
Z711	PESSOA COM MEDO DE UMA QUEIXA PARA A QUAL NAO FOI FEITO DIAGNOSTICO	1
R36	SECRECAO URETRAL	1
T789	EFEITO ADVERSO NAO ESPECIFICADO	1
Y590	EFEITOS ADVERSOS DE VACINAS ANTIVIRAIS	1
T519	EFEITO TOXICO DE ALCOOL NAO ESPECIFICADO	1
Y578	EFEITOS ADVERSOS DE OUTRAS DROGAS E MEDICAMENTOS	1
T638	EFEITO TOXICO DE CONTATO COM OUTROS ANIMAIS VENENOSOS	1

Data e Hora Emissão: 12/04/2021 11:00:08

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 6

CID	Descrição	Quantidade
Y599	EFEITOS ADVERSOS DE VACINA OU SUBSTANCIA BIOLÓGICA, NÃO ESPECIFICADA	1
Y598	EFEITOS ADVERSOS DE OUTRAS VACINAS E SUBSTÂNCIAS BIOLÓGICAS	1
R451	AGITAÇÃO E INQUIETACÃO	1
M797	FIBROMIALGIA	1
Z459	AJUSTAMENTO E MANUSEIO DE DISPOSITIVO IMPLANTADO NÃO ESPECIFICADO	1
Z760	EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETICÃO	1
R430	ANOSMIA	1
S935	ENTORSE E DISTENSÃO DO(S) ARTELHO(S)	1
S234	ENTORSE E DISTENSÃO DAS COSTELAS E DO ESTERNO	1
S936	ENTORSE E DISTENSÃO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NÃO ESPECIFICADAS DO	1
X489	ENVENENAMENTO ACIDENTAL POR E EXPOSIÇÃO A PESTICIDAS - LOCAL NÃO	1
Y910	INTOXICAÇÃO ALCOOLICA LEVE	1
T435	INTOXICAÇÃO POR OUTROS ANTIPSICÓTICOS E NEUROLÉPTICOS E OS NÃO	1
X479	INTOXICAÇÃO ACIDENTAL POR E EXPOSIÇÃO A OUTROS GASES E VAPORES - LOCAL	1
T478	INTOXICAÇÃO POR OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUE ATUAM PRIMARIAMENTE SOBRE O	1
T509	INTOXICAÇÃO POR OUTRAS DROGAS, MEDICAMENTOS E SUBSTÂNCIAS BIOLÓGICAS E	1
S701	CONTUSÃO DA COXA	1
S500	CONTUSÃO DO COTOVELO	1
T184	CORPO ESTRANHO NO COLON	1
T171	CORPO ESTRANHO NA NARINA	1
T172	CORPO ESTRANHO NA FARINGE	1
S300	CONTUSÃO DO DORSO E DA PELVE	1
S601	CONTUSÃO DE DEDO(S) COM LESÃO DA UNHA	1
S901	CONTUSÃO DE ARTELHO SEM LESÃO DA UNHA	1
X210	CONTATO C/ARANHAS VENENOSAS - RESIDÊNCIA	1
T294	CORROSÕES MÚLTIPLAS, GRAU NÃO ESPECIFICADO	1
S051	CONTUSÃO DO GLOBO OCULAR E DOS TECIDOS DA ORBITA	1
Z469	COLOCAÇÃO E AJUSTAMENTO DE APARELHO NÃO ESPECIFICADO	1
X200	CONTATO C/SERPENTES E LAGARTOS VENENOSOS - RESIDÊNCIA	1
X226	CONTATO C/ESCORPIÕES - ÁREAS INDUSTRIAIS E EM CONSTRUÇÃO	1
W269	CONTATO COM FACA, ESPADA E PUNHAL - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	1
T179	CORPO ESTRANHO NO TRATO RESPIRATORIO, PARTE NÃO ESPECIFICADA	1
T189	CORPO ESTRANHO EM PARTE NÃO ESPECIFICADA DO APARELHO DIGESTIVO	1
Y288	CONTATO COM OBJETO CORTANTE OU PENETRANTE - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
T188	CORPO ESTRANHO EM OUTRAS PARTES E PARTES MÚLTIPLAS DO APARELHO	1
T158	CORPO ESTRANHO EM OUTROS LOCAIS E EM LOCAIS MÚLTIPLAS DA PARTE EXTERNA	1
T815	CORPO ESTRANHO DEIXADO ACIDENT. EM CAVIDADE CORPORAL OU EM FERIDA	1
W500	GOLPE, PANCADA, CHUTE, MORD./ESCOR. INFLIG. P/ OUT. PESSOA - RESIDÊNCIA	1
W531	MORDEDURA DE RATO - HABITAÇÃO COLETIVA	1
W544	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RUA E ESTRADA	1
W546	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - ÁREAS INDUSTRIAIS E EM CONSTRUÇÃO	1
W542	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - ESCOLA, OUT. INSTIT. E ÁREA DE ADM.	1
V298	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM OUTROS ACIDENTES DE TRANSPORTE	1

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão: 12/04/2021 11:00:08

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 7

CID	Descrição	Quantidade
R961	MORTE QUE OCORRE EM MENOS DE 24 HORAS APOS O INICIO DOS SINTOMAS, QUE	1
V296	MOTOCICLISTA N ESPEC. TRAUM. EM COLISAO C/OUTROS VEIC. E C/VEIC. N ESPEC. A	1
V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM COLISAO - CONDUTOR	1
S321	FRATURA DO SACRO	1
S223	FRATURA DE COSTELA	1
S420	FRATURA DA CLAVICULA	1
S626	FRATURA DE OUTROS DEDOS	1
S927	FRATURAS MULTIPLAS DO PE	1
S523	FRATURA DA DIAFISE DO RADIO	1
S220	FRATURA DE VERTEBRA TORACICA	1
S627	FRATURAS MULTIPLAS DE DEDO(S)	1
S929	FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA	1
S829	FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S729	FRATURA DO FEMUR, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S529	FRATURA DO ANTEBRACO, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S029	FRATURA DO CRANIO OU DOS OSSOS DA FACE, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
Z320	GRAVIDEZ (AINDA) NAO CONFIRMADA	1
R251	TREMOR NAO ESPECIFICADO	1
S059	TRAUMATISMO DO OLHO E DA ORBITA, NAO ESPECIFICADO	1
S509	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO ANTEBRACO, NAO ESPECIFICADO	1
S909	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO TORNOZELO E DO PE, NAO ESPECIFICADO	1
T115	TRAUMATISMO DE MUSCULO E TENDA O NAO ESPECIFICADO DO MEMBRO SUPERIOR,	1
X650	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - RESIDENCIA	1
X699	AUTO-INTOX POR EXPOS INTENC PROD QUIM/SUBST NOC N ESPEC - LOCAL NAO	1
X644	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E N ESPEC. - RUA E	1
X641	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E N ESPEC. - HABITACAO	1
S431	LUXACAO DA ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	1
T112	LUXACAO, ENTORSE E DISTENSAO DE ARTIC. E LIGAM. N ESPECIF. DE MEMBRO	1
K858	OUTRAS PANCREATITES AGUDAS	1
S098	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA	1
V98	OUTROS ACIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS	1
Z028	OUTROS EXAMES PARA PROPOSITOS ADMINISTRATIVOS	1
S708	OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DO QUADRIL E DA COXA	1
S998	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO TORNOZELO E DO PE	1
T148	OUTROS TRAUMATISMOS DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	1
R829	OUTROS ACHADOS ANORMAIS NA URINA E OS NAO ESPECIFICADOS	1
W179	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
R99	OUTRAS CAUSAS MAL DEFINIDAS E AS NAO ESPECIFICADAS DE MORTALIDADE	1
R208	OUTROS DISTURBIOS E OS NAO ESPECIFICADAS DA SENSIBILIDADE CUTANEA	1
R418	OUTROS SINTOMAS E SINAIS ESPECIFICADOS RELATIVOS AS FUNCOES COGNITIVAS E	1
W069	QUEDA DE UM LEITO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
W080	QUEDA DE OUTRO TIPO DE MOBILIA - RESIDENCIA	1
T252	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO TORNOZELO E DO PE	1

Data e Hora Emissão: 12/04/2021 11:00:08

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 8

CID	Descrição	Quantidade
W014	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - RUA E ESTRADA	1
T291	QUEIMADURAS MULTIPLAS, SEM MENCIONAR QUEIMADURA(S) ULTRAPASSANDO O	1
T242	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO QUADRIL E DO MEMBRO INFERIOR, EXCETO	1
T243	QUEIMADURA DE TERCEIRO GRAU DO QUADRIL E DO MEMBRO INFERIOR, EXCETO	1
R229	TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO NAO ESPECIFICADAS, LOCALIZADAS	1
Z001	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	1
Z049	EXAME E OBSERVACAO POR RAZAO NAO ESPECIFICADA	1
Z139	EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO NAO ESPECIFICADO	1
Z029	EXAME NAO ESPECIFICADO COM FINALIDADES ADMINISTRATIVAS	1
W649	EXPOS. OUT. FORCAS MECANI. ANIMADAS E AS NAO ESPECIF. - LOCAL NAO	1
X505	EXCESSO DE EXERCICIOS E MOVIMENTOS VIGOROSOS OU REPETITIVOS - AREAS DE	1
N481	BALANOPOSTITE	2
N219	CALCULO DO TRATO URINARIO INFERIOR, PORCAO NAO ESPECIFICADA	2
K293	GASTRITE SUPERFICIAL CRONICA	2
O912	MASTITE NAO PURULENTA ASSOCIADA AO PARTO	2
I469	PARADA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	2
I831	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM INFLAMACAO	2
B432	ABSCESO E CISTO FEOMICOTICO SUBCUTANEOS	2
P599	ICTERICIA NEONATAL NAO ESPECIFICADA	2
L038	CELULITE DE OUTROS LOCAIS	2
L309	DERMATITE NAO ESPECIFICADA	2
K420	HERNIA UMBILICAL COM OBSTRUCAO, SEM GANGRENA	2
M792	NEURALGIA E NEURITE NAO ESPECIFICADAS	2
E119	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	2
E108	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES NAO	2
I950	HIPOTENSAO IDIOPATICA	2
I951	HIPOTENSAO ORTOSTATICA	2
G440	SINDROME DE CLUSTER-HEADACHE	2
I269	EMBOLIA PULMONAR SEM MENCAO DE COR PULMONALE AGUDO	2
D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE FERRO NAO ESPECIFICADA	2
N800	ENDOMETRIOSE DO UTERO	2
N809	ENDOMETRIOSE NAO ESPECIFICADA	2
M769	ENTESOPATIA DO MEMBRO INFERIOR NAO ESPECIFICADA	2
A499	INFECCAO BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	2
L089	INFECCAO LOCALIZADA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADA	2
M624	CONTRATURA DE MUSCULO	2
B572	DOENCA DE CHAGAS (CRONICA) COM COMPROMETIMENTO CARDIACO	2
M100	GOTA IDIOPATICA	2
M179	GONARTROSE NAO ESPECIFICADA	2
M013	ARTRITE EM OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	2
J42	BRONQUITE CRONICA NAO ESPECIFICADA	2
J40	BRONQUITE NAO ESPECIFICADA COMO AGUDA OU CRONICA	2
A260	ERISPELOIDE CUTANEO	2

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:12/04/2021 11:00:08

Periodo:01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 9

CID	Descrição	Quantidade
K076	TRANSTORNOS DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	2
H579	TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO OLHO E ANEXOS	2
N341	URETRITES NAO ESPECIFICAS	2
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	2
N342	OUTRAS URETRITES	2
K121	OUTRAS FORMAS DE ESTOMATITE	2
M138	OUTRAS ARTRITES ESPECIFICADAS	2
M233	OUTROS TRANSTORNOS DO MENISCO	2
F238	OUTROS TRANSTORNOS PSICOTICOS AGUDOS E TRANSITORIOS	2
K528	OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES ESPECIFICADAS, NAO-INFECCIOSAS	2
N938	OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS ESPECIFICADOS DO UTERO E DA VAGINA	2
K040	PULPITE	2
R100	ABDOME AGUDO	2
V99	ACIDENTE DE TRANSPORTE NAO ESPECIFICADO	2
M8932	ADENOMIOMA	2
S411	FERIMENTO DO BRACO	2
S218	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO TORAX	2
S911	FERIMENTO DO(S) ARTELHO(S) SEM LESAO DA UNHA	2
V899	PESSOA TRAUM. EM ACID. COM UM VEICULO NAO ESPECIFICADO	2
V021	PEDESTRE TRAUM. EM COL. C/ VEIC. A MOTOR DE 2/3 RODAS - ACIDENTE DE TRANSITO	2
W459	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA PELE - LOCAL NAO	2
R33	RETENCAO URINARIA	2
Y439	EFEITOS ADVERSOS DE SUBSTANCIA FARMACOLOGICA DE Acao SISTEMICA, NAO	2
Y048	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	2
R633	DIFICULDADES DE ALIMENTACAO E ERROS NA ADMINISTRACAO DE ALIMENTOS	2
R14	FLATULENCIA E AFECCOES CORRELATAS	2
Y919	ENVOLVIMENTO COM ALCOOL NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	2
S836	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO	2
S301	CONTUSAO DA PAREDE ABDOMINAL	2
T151	CORPO ESTRANHO NO SACO CONJUNTIVAL	2
S001	CONTUSAO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	2
Z468	COLOCACAO E AJUSTAMENTO DE OUTROS APARELHOS ESPECIFICADOS	2
X239	CONTATO C/ABELHAS, VESPAS E VESPOES - LOCAL NAO ESPECIFICADO	2
S801	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA	2
S501	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO ANTEBRACO	2
X299	CONTATO C/ANIMAIS/PLANTAS VENENOSOS, S/ESPECIFICACAO - LOCAL NAO	2
W540	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RESIDENCIA	2
W541	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - HABITACAO COLETIVA	2
W579	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - LOCAL NAO	2
W559	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIFEROS - LOCAL NAO	2
V292	MOTOCICLISTA N ESPEC. TRAUM. EM COL. C/OUT. VEIC. E C/VEIC. N ESPEC. A MOTOR	2
V289	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM COLISAO - MOTOCICL N	2
S322	FRATURA DO COCCIX	2

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:12/04/2021 11:00:08

Período:01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 10

CID	Descrição	Quantidade
S628	FRATURA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PUNHO E DA	2
R454	IRRITABILIDADE E MAU HUMOR	2
T140	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	2
M8040	"TUMORLET"	2
X654	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - RUA E ESTRADA	2
W034	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - RUA E ESTRADA	2
T232	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO PUNHO E DA MAO	2
T260	QUEIMADURA DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	2
W100	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - RESIDENCIA	2
T264	QUEIMADURA DO OLHO E ANEXOS, PARTE NAO ESPECIFICADA	2
W011	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - HABITACAO COLETIVA	2
Z349	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL, NAO ESPECIFICADA	2
Z042	EXAME E OBSERVACAO APOS ACIDENTE DE TRABALHO	2
K802	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR SEM COLECISTITE	3
J028	FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	3
N939	SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA, NAO ESPECIFICADO	3
R000	TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	3
R030	VALOR ELEVADO DA PRESSAO ARTERIAL SEM O DIAGNOSTICO DE HIPERTENSAO	3
L024	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	3
L22	DERMATITE DAS FRALDAS	3
L209	DERMATITE ATOPICA, NAO ESPECIFICADA	3
I845	HEMORROIDAS EXTERNAS SEM COMPLICACAO	3
I842	HEMORROIDAS INTERNAS SEM COMPLICACOES	3
K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO OU	3
G500	NEURALGIA DO TRIGEMEO	3
C61	NEOPLASIA MALIGNA DA PROSTATA	3
K120	AFTAS BUCAIS RECIDIVANTES	3
B870	MIASE CUTANEA	3
M751	SINDROME DO MANGUITO ROTADOR	3
J329	SINUSITE CRONICA NAO ESPECIFICADA	3
B469	ZIGOMICOSE NAO ESPECIFICADA	3
I829	EMBOLIA E TROMBOSE VENOSAS DE VEIA NAO ESPECIFICADA	3
D649	ANEMIA NAO ESPECIFICADA	3
D638	ANEMIA EM OUTRAS DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	3
A549	INFECCAO GONOCOCICA NAO ESPECIFICADA	3
O862	INFECCAO DAS VIAS URINARIAS SUBSEQUENTES AO PARTO	3
J110	INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	3
M154	(OSTEO)ARTROSE EROSIVA	3
M546	DOR NA COLUNA TORACICA	3
K219	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO SEM ESOFAGITE	3
J668	DOENCAS DAS VIAS AEREAS DEVIDA A OUTRAS POEIRAS ORGANICAS ESPECIFICAS	3
K359	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICACAO	3
J208	BRONQUITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	3

Data e Hora Emissão:12/04/2021 11:00:08

Período:01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 11

CID	Descrição	Quantidade
A46	ERISPELA	3
A269	ERISPELOIDE NAO ESPECIFICADO	3
F109	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - TRANSTORNO	3
H650	OTITE MEDIA AGUDA SEROSA	3
H660	OTITE MEDIA AGUDA SUPURATIVA	3
H620	OTITE EXTERNA EM DOENCAS BACTERIANAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	3
K298	DUODENITE	3
K296	OUTRAS GASTRITES	3
E161	OUTRA HIPOGLICEMIA	3
J128	OUTRAS PNEUMONIAS VIRAIS	3
F418	OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS ESPECIFICADOS	3
R202	PARESTESIAS CUTANEAS	3
S711	FERIMENTO DA COXA	3
S518	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRACO	3
S618	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	3
R300	DISURIA	3
S900	CONTUSAO DO TORNOZELO	3
T16	CORPO ESTRANHO NO OUVIDO	3
V293	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE NAO ESPECIFICADO, N-	3
W578	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - OUTROS LOCAIS	3
S000	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO COURO CABELUDO	3
T009	TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	3
S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	3
Z721	USO DE ALCOOL	3
R522	OUTRA DOR CRONICA	3
T263	QUEIMADURA DE OUTRAS PARTES DO OLHO E ANEXOS	3
L239	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	4
N40	HIPERPLASIA DA PROSTATA	4
I959	HIPOTENSAO NAO ESPECIFICADA	4
J310	RINITE CRONICA	4
I209	ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA	4
F445	CONVULSOES DISSOCIATIVAS	4
B309	CONJUNTIVITE VIRAL NAO ESPECIFICADA	4
B972	CORONAVIRUS, COMO CAUSA DE DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTROS CAPITULOS	4
J449	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICADA	4
M109	GOTA, NAO ESPECIFICADA	4
H000	HORDEOLO E OUTRAS INFLAMACOES PROFUNDAS DAS PALPEBRAS	4
G243	TORCICOLO ESPASMODICO	4
N459	ORQUITE, EPIDIDIMITE E EPIDIDIMO-ORQUITE, SEM MENCAO DE ABSCESSO	4
F429	TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO NAO ESPECIFICADO	4
M773	ESPORAO DO CALCANEIO	4
H659	OTITE MEDIA NAO-SUPURATIVA, NAO ESPECIFICADA	4
S519	FERIMENTO DO ANTEBRACO, PARTE NAO ESPECIFICADO	4

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:12/04/2021 11:00:08

Período:01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 12

CID	Descrição	Quantidade
B029	HERPES ZOSTER SEM COMPLICACAO	4
T159	CORPO ESTRANHO EM PARTE NAO ESPECIFICADA DA REGIAO EXTERNA DO OLHO	4
R071	DOR TORACICA AO RESPIRAR	4
W570	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - RESIDENCIA	4
S068	OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS	4
W170	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - RESIDENCIA	4
T302	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU, PARTE DO CORPO NAO ESPECIFICADA	4
J020	FARINGITE ESTREPTOCOCICA	5
K292	GASTRITE ALCOOLICA	5
L023	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA NADEGA	5
L028	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZACOES	5
L039	CELULITE NAO ESPECIFICADA	5
L238	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A OUTROS AGENTES	5
L909	AFECCOES ATROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	5
K591	DIARREIA FUNCIONAL	5
N946	DISMENORREIA NAO ESPECIFICADA	5
J030	AMIGDALITE ESTREPTOCOCICA	5
J038	AMIGDALITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	5
H101	CONJUNTIVITE AGUDA ATOPICA	5
F329	EPISODIO DEPRESSIVO NAO ESPECIFICADO	5
J209	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	5
H605	OTITE EXTERNA AGUDA NAO-INFECCIOSA	5
K291	OUTRAS GASTRITES AGUDAS	5
G438	OUTRAS FORMAS DE ENXAQUECA	5
J158	OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	5
S019	FERIMENTO NA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	5
T141	FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	5
T405	INTOXICACAO POR COCAINA	5
S600	CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	5
W010	QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - RESIDENCIA	5
M543	CIATICA	6
M626	DISTENSAO MUSCULAR	6
E149	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICACOES	6
E162	HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	6
M436	TORCICOLO	6
M239	TRANSTORNO INTERNO NAO ESPECIFICADO DO JOELHO	6
H920	OTALGIA	6
K808	OUTRAS COLELITIASES	6
S018	FERIMENTO NA CABECA, DE OUTRAS LOCALIZACOES	6
S202	CONTUSAO DO TORAX	6
T150	CORPO ESTRANHO NA CORNEA	6
R508	OUTRA FEBRE ESPECIFICADA	6
I219	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	7

Data e Hora Emissão:12/04/2021 11:00:09

Periodo:01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 13

CID	Descrição	Quantidade
J219	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	7
J218	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	7
F064	TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGANICOS	7
M755	BURSITE DO OMBRO	7
S611	FERIMENTO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	7
S819	FERIMENTO DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA	7
S400	CONTUSAO DO OMBRO E DO BRACO	7
S069	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NAO ESPECIFICADO	7
X659	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	7
K299	GASTRODUODENITE, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	8
N309	CISTITE, NAO ESPECIFICADA	8
H669	OTITE MEDIA NAO ESPECIFICADA	8
L508	OUTRAS URTICARIAS	8
J303	OUTRAS RINITES ALERGICAS	8
A058	OUTRAS INTOXICACOES ALIMENTARES BACTERIANAS ESPECIFICADAS	8
S619	FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICADA	8
V299	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO	8
S913	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE	9
S903	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PE	9
R040	EPISTAXIS	9
K522	GASTROENTERITE E COLITE ALERGICAS OU LIGADAS A DIETA	10
K30	DISPEPSIA	10
J304	RINITE ALERGICA NAO ESPECIFICADA	10
H609	OTITE EXTERNA NAO ESPECIFICADA	10
M544	LUMBAGO COM CIATICA	10
J018	OUTRAS SINUSITES AGUDAS	10
H612	CERUME IMPACTADO	11
L010	IMPETIGO [QUALQUER LOCALIZACAO] [QUALQUER MICROORGANISMO]	11
H109	CONJUNTIVITE NAO ESPECIFICADA	11
R520	DOR AGUDA	11
N200	CALCULOSE DO RIM	12
M629	TRANSTORNO MUSCULAR NAO ESPECIFICADO	12
M548	OUTRA DORSALGIA	12
S610	FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	12
S934	ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO	12
H830	LABIRINTITE	13
H571	DOR OCULAR	13
R529	DOR NAO ESPECIFICADA	13
L029	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	14
F419	TRANSTORNO ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	14
L500	URTICARIA ALERGICA	14
Z480	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	14
G430	ENXAQUECA SEM AURA [ENXAQUECA COMUM]	15

Data e Hora Emissão: 12/04/2021 11:00:09

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 14

CID	Descrição	Quantidade
K590	CONSTIPACAO	15
R739	HIPERGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	15
S800	CONTUSAO DO JOELHO	15
S602	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	15
Z209	CONTATO COM E EXPOSICAO A DOENCA TRANSMISSIVEL NAO ESPECIFICADA	15
Z013	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	15
A90	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	16
B86	ESCABIOSE [SARNA]	16
K295	GASTRITE CRONICA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	17
M255	DOR ARTICULAR	17
R568	OUTRAS CONVULSOES E AS NAO ESPECIFICADAS	17
R070	DOR DE GARGANTA	18
K297	GASTRITE NAO ESPECIFICADA	20
M542	CERVICALGIA	20
J399	DOENCA NAO ESPECIFICADA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	20
R073	OUTRA DOR TORACICA	20
J118	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES, DEVIDA A VIRUS NAO	21
R42	TONTURA E INSTABILIDADE	23
M259	TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO	24
G448	OUTRAS SINDROMES DE CEFALEIA ESPECIFICADAS	26
T149	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	26
H103	CONJUNTIVITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	27
R060	DISPNEIA	27
J180	BRONCOPNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	28
R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	29
Z039	OBSERVACAO POR SUSPEITA DE DOENCA OU AFECCAO NAO ESPECIFICADA	30
G442	CEFALEIA TENSIONAL	31
L989	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS	34
F411	ANSIEDADE GENERALIZADA	35
N300	CISTITE AGUDA	36
K529	GASTROENTERITE E COLITE NAO-INFECIOSAS, NAO ESPECIFICADAS	41
G439	ENXAQUECA, SEM ESPECIFICACAO	42
J019	SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	43
R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	49
M791	MIALGIA	50
N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	53
J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	53
R51	CEFALEIA	53
J029	FARINGITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	54
R074	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	54
R101	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	57
I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	61
N399	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINARIO	69



RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:12/04/2021 11:00:09

Período:01/03/2021 a 31/03/2021

Página: 15

CID	Descrição	Quantidade
R53	MAL ESTAR, FADIGA	71
J039	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	75
R69	CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	76
Z038	OBSERVACAO POR SUSPEITA DE OUTRAS DOENCAS E AFECCOES	81
M549	DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	89
A09	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	95
R05	TOSSE	98
R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	100
M796	DOR EM MEMBRO	107
T784	ALERGIA NAO ESPECIFICADA	108
J00	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	116
J111	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS, DEVIDA A VIRUS	121
R11	NAUSEA E VOMITOS	129
M545	DOR LOMBAR BAIXA	157
N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	170
B349	INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA	191
B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	330
J069	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	555
Z000	EXAME MEDICO GERAL	821

ESTATÍSTICAS POR CIDADE

```

+-----Spdata-----
| Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Port. Externa - Estat. cidade Pag: 001 |
| UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H |
| Emitido em: 12/04/2021 as 10:42 Período: 01/03/2021 00:00 a 31/03/2021 23:59 |
+-----+
| Nome da cidade | Qtde |
+-----+
| ABATIA | 00001 |
| ALTAIR | 00003 |
| ALTINHO | 00001 |
| ASTOLFO DUTRA | 00001 |
| ATIBAIA | 06645 |
| BARUERI | 00002 |
| BOM JESUS | 00002 |
| BOM JESUS DOS PERDOES | 00021 |
| BRAGANCA | 00008 |
| BRAGANCA PAULISTA | 00006 |
| CALIFORNIA | 00001 |
| CAMBARA | 00004 |
| CAMPINA GRANDE | 00001 |
| CAMPINAS | 00001 |
| CANDEIAS | 00001 |
| CARAPICUIBA | 00001 |
| CASA BRANCA | 00001 |
| FRANCISCO MORATO | 00001 |
| GUARATINGUETA | 00001 |
| IGARATA | 00001 |
| ITATIBA | 00001 |
| JACAREI | 00001 |
| JARINU | 00008 |
| LAGOA SANTA | 00001 |
| LIMEIRA | 00001 |
| MAIRIPORA | 00029 |
| MOGI DAS CRUZES | 00002 |
| NAZARE | 00002 |
| NAZARE PAULISTA | 00005 |
| NOVO HORIZONTE | 00001 |
| PARAIBUNA | 00001 |
| PERDOES | 00003 |
| PIRACAIA | 00027 |
| POUSO ALEGRE | 00001 |
| SANTANA DE PARNAIBA | 00002 |
| SANTOS | 00001 |
| SAO PAULO | 00031 |
| SUZANO | 00001 |
| VOTORANTIM | 00001 |
|
| Quantidade de atendimentos: 06822 |
+-----+
  
```

ESTATÍSTICAS POR IDADE

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Estatística por idade																					Pag: 001	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H																						
Emitido em: 12/04/2021 as 10:46																					Período: 01/03/2021 as 00:00 a 31/03/2021 as 23:59	
Convenio: 000 a 000																					Faixa etaria: 50 a 72	
Procedencia: 00 a 00																					Unidade: 00 a 13	
F. Etaria	50	51	52	53	54	55	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	Total	€	
Feminino	79	82	69	50	51	35	147	61	305	266	296	292	279	267	251	194	146	144	344	3358	49,22	
Masculino	120	101	75	42	44	43	163	50	268	300	318	346	312	266	228	173	151	142	322	3464	50,78	
SubTotal	199	183	144	92	95	78	310	111	573	566	614	638	591	533	479	367	297	286	666	6822	100,00	
Tot.Geral	199	183	144	92	95	78	310	111	573	566	614	638	591	533	479	367	297	286	666	6822		
Faixa Descricao da Faixa																						
50	de 00 a 01 ano(s) incompleto(s)					61	de 12 a 15 ano(s) incompleto(s)					68	de 45 a 50 ano(s) incompleto(s)									
51	de 01 a 02 ano(s) incompleto(s)					62	de 15 a 21 ano(s) incompleto(s)					69	de 50 a 55 ano(s) incompleto(s)									
52	de 02 a 03 ano(s) incompleto(s)					63	de 21 a 25 ano(s) incompleto(s)					70	de 55 a 60 ano(s) incompleto(s)									
53	de 03 a 04 ano(s) incompleto(s)					64	de 25 a 30 ano(s) incompleto(s)					71	de 60 a 65 ano(s) incompleto(s)									
54	de 04 a 05 ano(s) incompleto(s)					65	de 30 a 35 ano(s) incompleto(s)					72	65 em diante									
55	de 05 a 06 ano(s) incompleto(s)					66	de 35 a 40 ano(s) incompleto(s)															
60	de 06 a 12 ano(s) incompleto(s)					67	de 40 a 45 ano(s) incompleto(s)															

EXAMES REALIZADOS – LABORATÓRIO

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I		
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H		
Emissao: 12/04/2021	Periodo: 01/03/2021 a 31/03/2021	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Laboratorio
EXAMES REALIZADOS		QTDE
Convenio: SUS		
AHBM 202030890	HEPATITE B - ANTI - HBC IGM	2
AMIL 202010180	AMILASE	50
BTF1 202010201	BILIRRUBINA TOTAIS E FRACÇÕES	21
CK 202010325	CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	101
CKMB 202010333	CREATINO FOSFOQUINASE - ISOENZIMA FRA	86
CRET 202010317	CREATININA	173
FA 202010422	FOSFATASE ALCALINA	14
GGT 202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	25
GLI 202010473	GLICOSE	11
HCV 202030679	HEPATITE C - ANTI HCV	2
HG 202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	528
HIVR 0	HIV TESTE RÁPIDO	2
PCR 202030202	PROTEINA C REATIVA	267
POT 202010600	POTÁSSIO	132
SOD 202010635	SODIO	134
TGO 202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE AST-TGO	41
TGP 202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE ALT-TGP	41
TPA 202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	26
TROP 0	TROPONINA T	82
TPPA 202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARC. ATIVADA (T	26
UR 202010694	URÉIA	166
UROT 202050017	URINA TIPO I	400
Total do Convenio ==>		2330
		2330

EXAMES REALIZADOS – RADIOLOGIA

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I			
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H			
Emissao: 12/04/2021		Periodo: 01/03/2021 a 31/03/2021	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Radiologia	
EXAMES REALIZADOS			QTDE
Convenio: SUS			
ACFE 204060060	RX ART. COXO FEMORAL E (AP-BATRAQUIO)		1
ANBD 204040019	RX ANTEBRACO D (AP - LATERAL)		16
ANBE 204040019	RX ANTEBRACO E (AP - LATERAL)		10
ARCD 204030072	RX ARCOS COSTAIS D (AP-OBLIQUA)		6
ARCE 204030072	RX ARCOS COSTAIS E (AP-OBLIQUA)		10
AS 204050138	RX ABDOMEN SIMPLES A.P.		103
ATM1 204010055	RX ART. TEMP. MAND. DIREITA		2
ATM2 204010055	RX ART. TEMP. MAND. ESQUERDO		1
BC 204060095	RX BACIA		26
BRCD 204040051	RX BRACO/UMERO D (AP - LATERAL)		9
BRCE 204040051	RX BRACO/UMERO E (AP - LATERAL)		9
CALD 204060109	RX CALCANEAO D (LATERAL)		2
CH 204030072	RX COSTELAS POR HEMITORAX		8
CLVD 204040060	RX CLAVICULA D (AP)		3
CLVE 204040060	RX CLAVICULA E (AP)		1
COL1 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP - LATERAL)		15
COL4 204020093	RX COLUNA DORSAL/TORACICA AP LATERAL		2
COL5 204020069	RX COLUNA LOMBO-SACRA		13
COL6 204020077	RX COLUNA LOMBO-SACRA COM OBLIQUAS E		1
CRA1 204010080	RX CRANIO AP/P		65
CTL 204020107	RX COLUNA TORACO-LOMBAR		3
CTVD 204040078	RX COTOVELO D (AP - LATERAL)		13
CTVE 204040078	RX COTOVELO E (AP - LATERAL)		4
CVOB 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP-LATERAL-OBLIQU		1
ESCD 204040116	RX ESCAPULA D (AP - LATERAL)		1
ESCE 204040116	RX ESCAPULA E (AP - LATERAL)		1
FEMD 204060117	RX FEMUR/COXA D (AP - LATERAL)		2
FEME 204060117	RX FEMUR/COXA E (AP - LATERAL)		1
FPA 204010144	RX FACE PA		8
JOLD 204060125	RX JOELHO D (AP - LATERAL)		19
JOLE 204060125	RX JOELHO E (AP - LATERAL)		19
MAND 204010110	RX MANDIBULA PA/MAXILAR INFERIOR		1
MAOD 204040094	RX MAO D (AP - OBLIQUAS)		16
MAOE 204040094	RX MAO E (AP - OBLIQUAS)		25
NARI 204010128	RX OSSOS DO NARIZ		3
OMBD 204040116	RX OMBRO DIREITO		19
OMBE 204040116	RX OMBRO ESQUERDO		8

PPD 204060150 RX PE DIREITO (AP/OBLIQUA) 21
PPE 204060150 RX PE ESQUERDO (AP/OBLIQUA) 21
PRD 204060168 RX PERNA DIREITA (AP/LATERAL) 6
PRE 204060168 RX PERNA ESQUERDA (AP/LATERAL) 6
PUND 204040124 RX PUNHO DIREITO (AP/LATERAL) 9
PUNE 204040124 RX PUNHO ESQUERDO (AP/LATERAL) 15
SC 204020123 RX SACRO-COCCIX 7
SEI1 204010144 RX SEIOS DA FACE FN/MN 51
TCFD 204060060 RX COXA/FEMUR DIREITO 7
TCFE 204060060 RX COXA/FEMUR ESQUERDO 5
TOR1 204030170 RX TORAX PA 404
TOR2 204030153 RX TORAX PA/P 254
TOR3 204030170 RX TORAX LAWREL 1
TOR4 204030145 RX TORAX PA/P OBLIQUA 1
TORD 204060109 RX TORNOZELO D (AP - LATERAL) 23
TORE 204060109 RX TORNOZELO E (AP - LATERAL) 13

Total do Convenio ==> 1291
1291

ÓBITOS

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Listagem de pacientes - VI - Óbitos										Spdata+
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H										Pag: 001
Emitido em: 12/04/2021 as 10:53					Período: 01/03/2021 a 31/03/2021					
Pront.	Tipo Atend.	Nome do paciente	Sexo	Nascimento	Pai	Mae				
Dt. Obito	Endereco	Numero	Compl	Cep	Bairro	Cidade	UF			
008968/07	Clínica Ger	BENEDITA DO NASCIMENTO MORAES	Feminino	05/06/1944	BENEDITO RIBEIRO DO NASCIM	MARIA LINDA DA SILVA				
19/03/2021	R JAPAO	873		12950220	JARDIM IMPERIAL	ATIBAIA	SP			
069823/04	Clínica Ger	JONAS JOSE DA SILVA	Masculino	02/03/1946	HERCULANO JOSE DA SILVA	JOVITA ROSA DA SILVA				
12/03/2021	R FORTUNA	385		12950150	JARDIM IMPERIAL	ATIBAIA	SP			
069487/95	Clínica Ger	LAZARA DA SILVA JACINTO	Feminino	28/10/1939	NC	ANA ANTONIETA DA SILVA				
26/03/2021	AV DEL HUMBERTO F DE CASTRO	115		12951731	JARDIM ALVINOPOLIS II	ATIBAIA	SP			
042268/08	Clínica Ger	MAGALI APARECIDA CARDOSO BARBOSA	Feminino	10/02/1942	JOAO CARDOSO	ISALTINA FRANCO CARDOSO				
14/03/2021	AV. DOM PEDRO II	1150		12950090	JARDIM IMPERIAL	ATIBAIA	SP			
040321/10	Clínica Ger	ODETE ALVES DOS SANTOS	Feminino	06/06/1950	JOSE BENEDITO ALVES	NATALIA ANTONELI ALVES				
24/03/2021	R COPOS DE LEITE	448		12948196	ESTANCIA SANTA MARIA DO PORT	ATIBAIA	SP			
070351/14	Clínica Ger	REINALDO NOVAIS	Masculino	11/11/1983	EDISON NOVAIS	QUITERIA MARIA NOVAIS				
31/03/2021	R CDOR EDSON L RIZZO	853		12951560	CAETETUBA	ATIBAIA	SP			
Total de pacientes da pagina:		6								
Total de pacientes atendidos:		6								

RELAÇÃO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO DA UPA - MARÇO/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)	10	10
Farmacêutico	4	4
Farmacêutico (a) Responsável	1	1
Supervisora de Enfermagem	0	0
Técnico de Enfermagem	26	26
SUB TOTAL	45	45
TOTAL GERAL	66	66

Depto.Pessoal

13/04/2021

MAPA 10	IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA - UPA					Ref.: MARÇO/2021	Entrega: 13/04/2021						
	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	2	2				4	2		2				4
Assistente Social	1					1	1						1
Aux. Farmácia	3					3			3				3
Enfermeiros	10					10	10						10
Farmacêutico	4					4	4						4
Farmacêutico Responsável	1					1	1						1
Limpeza e Higiene	7					7			4	1	1	1	7
Manutenção	1		1			0							0
Recepção/Telefonista	10	1	1			10	1		9				10
S.N.D.	0					0							0
Téc. Enfermagem	26					26			26				26
Total	65	3	2	0	0	66	19	0	44	1	1	1	66

Indicador Turnover MARÇO/2021	
Desligados	2
Contratados	3
Qtda. Funcionários mês anterior	65
Rotatividade	3,85

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	mar-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	30
Total de Ausencias	30
Total de Hrs.Trabalhadas	1770
Indice Absenteismo	1,69%

ENFERMEIRO	mar-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	72
Total de Ausencias	72
Total de Hrs.Trabalhadas	1728
Indice Absenteismo	4,17%

NUTRIÇÃO E DIETETICA	mar-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	mar-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%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

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

MANUTENÇÃO	mar-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	mar-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	mar-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	mar-21
	UPA
Empregados	26
Hr.Trabalhas Mensal	4680
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	4422
Indice Absenteismo	5,83%

FATURAMENTO	mar-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	
Total de Ausencias	0
Total de Hrs.Trabalhadas	400
Indice Absenteismo	0,00%

SAC	mar-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	mar-21
	UPA
Empregados	1
Hr.Trabalhas Mensal	120
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	3
Atestados/hrs	6
Total de Ausencias	9
Total de Hrs.Trabalhadas	111
Indice Absenteismo	8,11%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

TOTAL GERAL	
Descrição	UPA
Total Empregados	66
Hr.Trabalhas Mensal	11.700
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	0
Faltas Injustificadas/hrs	0
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	0
Declararação Médicas/hrs	3
Atestados/hrs	378
Total de Ausência	381
Total de Hrs.Trabalhadas	11.319
Indice Absenteismo	3,37%

Depto.Pessoal

13/04/2021

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: 13/04/2021

Mês : 03/2021

Pág.: 1

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006058 2234-05	ADEL DE CARVALHO ABDALLAH FILHO FARMACÊUTICO (A)	09/09/2020 M		12975786850	220.472.338-01 3.409,00
006073 4110-10	ALBERTO LUIZ LEME FERREIRA ANALISTA ADMINISTRATIVA (O)	15/03/2021 M		12922301232	388.204.798-42 2.500,00
006012 2524-05	ALINE APARECIDA BENESTA ANALISTA DE FATURAMENTO	09/09/2020 M		16001728179	390.781.198-45 2.126,00
006029 2235-05	ANA PAULA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	09/09/2020 M		12438143853	130.011.098-82 4.321,00
006030 4221-05	ANGELA MORAIS ALMEIDA RECEPCIONISTA (O)	09/09/2020 M		12783860238	293.140.578-79 1.396,00
006031 5152-10	ANUSCA CARDOSO AUXILIAR DE FARMÁCIA	09/09/2020 M		13011243777	309.452.468-03 1.328,00
006067 2516-05	CARLA ANDREA DE OLIVEIRA OUCHANA ASSISTENTE SOCIAL	07/12/2020 M		12520670888	254.527.458-58 3.238,00
006071 3222-05	CARLA ARAGAO DA SILVEIRA TECNICO(A) ENFERMAGEM	18/01/2021 M		12541489023	279.241.758-73 1.777,00
006072 2235-05	CILENE CRISTINA CAMARGO DE MORAES ENFERMEIRO (A)	03/02/2021 M		18090270331	288.286.978-90 4.321,00
006014 3222-05	CLAUDIA CRISTINA APARECIDA HONORIO TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12959858249	349.109.168-30 1.777,00
006000 2235-05	CLAUDIA REGINA PAES ENFERMEIRO (A)	09/09/2020 M		12539160184	163.476.378-55 4.321,00
006032 3222-05	CLAUDIA ROSARIO DA SILVA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	09/09/2020 M		20683844487	307.515.018-59 1.777,00
006033 5143-20	CLEUCILENE LUIZ DE OLIVEIRA AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	09/09/2020 M		12728385981	040.075.106-28 1.207,00
006034 4221-05	DAIANA NUNES VARGAS RECEPCIONISTA (O)	09/09/2020 M		12881136232	231.372.968-03 1.396,00
006015 4221-05	DEBORA GONCALVES BARBOSA RECEPCIONISTA (O)	09/09/2020 M		20211447166	450.672.328-70 1.396,00
006061 3222-05	EDISON BRAS SCAVASSA TECNICO(A) ENFERMAGEM	01/10/2020 M		12674180236	223.908.858-37 1.777,00
006069 2235-05	ELISANGELA LUIZA CARDOSO ENFERMEIRO (A)	07/01/2021 M		12825286267	321.078.928-22 4.321,00
006035 3222-05	FABIANA DE OLIVEIRA BRILHANTE SOARES TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		16995203004	276.905.088-55 1.777,00
006036 3222-05	FRANCIELE BATISTA DOS SANTOS TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		20777976263	433.352.758-96 1.777,00
006001 3222-05	GABRIELA BRANDAO DIAS TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		13435178859	321.821.658-35 1.777,00

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: 13/04/2021

Mês: 03/2021

Pág.: 2

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006002 5143-20	GABRIELA KENIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	09/09/2020 M		16243337724	075.035.696-03 1.207,00
006003 3222-05	GESILMA MARIA ALVES RODRIGUES TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12434032178	918.465.016-87 1.777,00
006037 5143-20	GISLAINE CRISTINA POSSO BUSCARIOLLO AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	09/09/2020 M		12941286235	387.340.418-42 1.207,00
006016 3222-05	HERCULES HENRIQUE BORELLI TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12737641251	290.255.698-54 1.777,00
006017 5143-20	HERLANE FERREIRA DOS SANTOS AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	09/09/2020 M		21234463379	419.123.518-46 1.207,00
006038 3222-05	INES APARECIDA DAS NEVES TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12456916893	164.139.598-27 1.777,00
006059 5143-20	JANAINA APARECIDA DA SILVA AMARAL AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	16/09/2020 M		16235440058	298.855.478-19 1.207,00
006066 3222-05	JAQUELINE APARECIDA DE PAULA CUNHA TECNICO(A) ENFERMAGEM	03/11/2020 M		20043808608	466.534.648-81 1.777,00
006004 3222-05	JAQUELINE SALLAS FERNANDES DA SILVA TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		21291287223	431.917.318-06 1.777,00
006039 3222-05	JESSICA NAIARA MUNHOZ DE OLIVEIRA TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		20216334610	402.634.148-84 1.777,00
006064 4221-05	JESSICA OLIVEIRA SANTOS FUIMANA RECEPCIONISTA	08/10/2020 M		20210077918	418.593.738-52 1.396,00
006040 3222-05	JOICE MORILHA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12782290225	221.234.768-54 1.777,00
006005 2235-05	JONATAS BATISTA MIGUEL ENFERMEIRO (A)	09/09/2020 M		16274132601	452.857.698-84 4.321,00
006006 2234-05	JULIANA DE SOUSA RODRIGUES PINTO FARMACEUTICO (A)	09/09/2020 M		12812339227	311.657.918-03 3.409,00
006007 3222-05	KARINE LAUBI FERREIRA MATHIAS TÉCNICO DE ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12283663409	137.787.118-57 1.777,00
006041 2235-05	LIVIA LEMES BARCELLOS ENFERMEIRO (A)	09/09/2020 M		14206348932	418.212.688-22 4.321,00
006008 3222-05	LUCILEIA DA SILVA PALTRONIERI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	09/09/2020 M		13095311817	327.853.408-50 1.777,00
006042 3222-05	LUDYMILA DA SILVA PRADO TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12787969250	318.406.508-18 1.777,00
006009 4221-05	LUZIA APARECIDA BUENO FERREIRA RECEPCIONISTA (O)	09/09/2020 M		20215813272	394.546.838-88 1.396,00
006075 4221-05	MARCIA REGINA DE GODOY RECEPCIONISTA (O)	17/03/2021 M		12174292078	068.838.328-90 1.396,00

IRMANDADE DE MISERICORDIA DE ATIBAIA

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

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

ATIBAIA - SP - CEP: 12940-622

CNPJ/CEI: 44.510.485/0001-39

Data: 13/04/2021

Mês: 03/2021

Pág.: 3

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006019 3222-05	MARIA APARECIDA SOARES PIRES TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12857954265	322.320.848-84 1.777,00
006062 5143-20	MARIA JOSIANE DUDA MATIAS AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	01/10/2020 M		20718803242	034.018.074-98 1.207,00
006043 4221-05	MARIANA SILENE DE FARIA RECEPCIONISTA (O)	09/09/2020 M		12388859079	286.584.978-36 1.396,00
006044 2235-05	MARILDO CASSIANO PASCHOAL ENFERMEIRO (A)	09/09/2020 M		12473167690	273.270.208-02 4.321,00
006010 3222-05	MEIRIELE APARCIDA NOBRE TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		13373509938	366.136.718-86 1.777,00
006046 3222-05	MICHELLE PEREIRA PINTO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	09/09/2020 M		13488398896	344.797.908-96 1.777,00
006020 4110-10	MIRIAM MARTINS BUENO DA SILVA ASSISTENTE DE FATURAMENTO	09/09/2020 M		12901919237	346.749.388-21 1.814,00
006011 4221-05	NATALIA CRISTINA DOS SANTOS RECEPCIONISTA (O)	09/09/2020 M		20492090178	403.395.088-50 1.396,00
006074 2521-05	NATALIA OLIVEIRA SANTIAGO SUPERVISORA ADMINISTRATIVA	15/03/2021 M		21068326273	389.800.478-35 4.436,00
006048 3222-05	RENATA APARECIDA MONTEIRO INOUE TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		20794429410	341.654.778-00 1.777,00
006022 2235-05	RENATA FERNANDES DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	09/09/2020 M		15841356651	449.456.328-55 4.321,00
006023 5152-10	ROSELI VIEIRA DE ANDRADE AUXILIAR DE FARMÁCIA	09/09/2020 M		16648578921	397.144.948-42 1.328,00
006049 2234-05	ROSEMEIRE DE SOUZA LOPES FARMACEUTICO (A)	09/09/2020 M		16568394115	369.415.538-47 3.409,00
006050 3222-05	ROSEMEIRE ELIAS TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12323910029	106.691.968-27 1.777,00
006024 5152-10	SHEYLA NUNES DE SANTANA BARBOSA AUXILIAR DE FARMÁCIA	09/09/2020 M		20215818770	380.034.448-37 1.328,00
006025 4221-05	SILINEI MELO DE OLIVEIRA PEREIRA RECEPCIONISTA	09/09/2020 M		20344724756	022.041.305-32 1.396,00
006051 4221-05	SIMONE REGINA PINHEIRO TORRES RIBEIRO RECEPCIONISTA (O)	09/09/2020 M		12559715777	185.080.098-79 1.396,00
006052 2235-05	STEFANIA BARBOSA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	09/09/2020 M		12785633697	005.192.220-75 4.321,00
006053 3222-05	SUELEN CRISTINA DOS SANTOS VIANA TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		20110579075	460.940.898-80 1.777,00
006026 2234-05	SUZANA HELENA DE ALMEIDA LEAO FARMACÊUTICO (A)	09/09/2020 M		12541872331	270.079.338-23 4.240,00

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: 13/04/2021

Mês: 03/2021

Pág.: 4

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006070	TELMA RIBEIRO DELMONDES	15/01/2021		13015997938	289.049.768-20
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006060	VANDA APARECIDA DE SOUZA	16/09/2020		12041960363	163.153.138-76
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.207,00
006054	VANELIA RIBEIRO TELES	09/09/2020		20215785627	408.086.658-55
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.777,00
006055	VANESSA MARTINS MACHADO CRUZ	09/09/2020		12850643647	316.214.398-52
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			3.409,00
006065	WANESSA VETORI DE OLIVEIRA	09/10/2020		12537796723	282.162.288-05
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.777,00
006027	WILSON RODRIGUES DOS SANTOS	09/09/2020		12843598240	299.544.888-63
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.321,00

Total de funcionários: 66**Total Geral de salários :****147.795,00**

Introdução

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES****Período:** 01/03/2021 a 31/03/2021**Data de Entrega:** 12/04/2021**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 MARÇO. 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 01/03/2021 à 31/03/2021.

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 7 A = E + F + I + J + N + O + R + Q	Preventivas Previstas (I) 3 E - Internas	Corretivas Abertas (I) 2 I - Internas	Calibrações Previstas (I) 2 N - Internas	Treinamento / Acompanhamento de Serviços 0
OS Fechadas do Mês 4 B = C + D	Preventivas Previstas(E) 0 F - Externas	Corretivas Abertas (E) 0 J - Externas	Calibrações Previstas(E) 0 O - Externas	Instalação 0
OS Realizadas (I) 4 C - Resolutividade Interna	Preventivas Realizadas 2 G - Internas + Externas	Corretivas Realizadas 2 L - Internas + Externas	Calibrações Realizadas 0 Internas + Externas	R
OS Realizadas (E) 0 D - Resolutividade Externa	Preventivas Pendentes 1 H - Internas + Externas	Corretivas Pendentes 0 M - Internas + Externas	Calibrações Pendentes 2 Internas + Externas	* O indicador P corresponde às Inspeções, registradas a parte.
				Mês: 03 - Março

Membros Relacionados às Comissões

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

Comissão de Ética Médica

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

Comissão de Ética de Enfermagem

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

Comissão de Revisão de Prontuário

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

Comissão Revisão de Óbito

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

Sem mais, colocamo-nos a disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,



Dr. Cleugo Porto Coelho Junior
Diretor Técnico
CRM 129.662