

RELATÓRIO DE TOTALIZAÇÕES NOVEMBRO / 2021

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

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Atibaia, Dezembro 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 Novembro de 2021.

Atenciosamente,

Lauro Takao Watanabe
Interventor Municipal

SUMÁRIO

1. Informações Estatísticas
2. Custos Operacionais
3. Análises Gráficas
4. Satisfação da Qualidade do Serviço
5. Anexos

INFORMAÇÕES

ESTATÍSTICAS

	Meta P.O.	JAN/21	FEV/21	MAR/21	ABR/21	MAI/21	JUN/21	JUL/21	AGO/21	SET/21	OUT/21	NOV/21	MÉDIA	ACUMULADO
OPERACIONAIS														
Atendimentos														
Atendimentos Totais	7.500	8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	7.247	7.461	7.848	7.710	6.974	76.716
Atendimento Médio por Dia	250	263	209	224	189	221	218	200	238	245	257	253		
LEITOS														
Sala de Observação	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12		
Quarto Individual de Curta Duração	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
LEITOS	80%	53,28	56,83	49,18	51,37	61,75	51,91	61,75	69,40	60,93	60,66	68,03		
Leitos de Observação (pacientes)		195	208	180	188	226	190	226	254	223	222	249		
Atendimentos por Especialidade		8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	7.247	7.461	7.848	7.710	6.974	76.716
Clínica Geral		6.874	5.321	5.668	4.907	5.450	5.450	5.014	5.840	6.049	6.071	5.768	5.674	62.412
Clínica Pediátrica		1.159	1.050	1.154	851	1.278	1.190	1.084	1.407	1.412	1.777	1.942	1.300	14.304
Atendimentos por Sexo		8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	7.247	7.461	7.848	7.710	6.974	76.716
Masculino		3.888	3.156	3.464	2.905	3.354	3.366	3.065	3.526	3.687	3.745	3.746	3.446	37.902
Feminino		4.145	3.215	3.358	2.853	3.374	3.274	3.033	3.721	3.774	4.103	3.964	3.529	38.814
Atendimentos por Dia da Semana		8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	7.247	7.461	7.848	7.710	6.974	76.716
Domingo		1.127	792	797	679	895	803	711	985	891	1.110	844	876	9.634
Segunda-feira		1.241	1.088	1.229	884	1.242	1.031	910	1.384	1.187	1.145	1.458	1.164	12.799
Terça-feira		1.172	1.016	1.134	793	936	1.124	867	1.271	1.119	1.100	1.444	1.089	11.976
Quarta-feira		1.018	962	1.137	807	912	1.152	793	1.010	1.309	1.048	1.125	1.025	11.273
Quinta-feira		1.088	903	907	955	914	829	1.001	966	1.258	990	1.054	988	10.865
Sexta-feira		1.190	819	837	899	866	954	954	836	875	1.284	918	948	10.432
Sábado		1.197	791	781	741	963	747	862	795	822	1.171	867	885	9.737
Atendimentos por Faixa Etária		8.033	6.371	6.822	5.758	6.728	6.640	6.098	7.247	7.461	7.848	7.710	6.974	76.716
Até 1 ano		323	317	382	248	352	329	311	448	456	615	500	389	4.281
2 a 5 anos		400	343	409	312	396	339	400	626	760	974	877	531	5.836
6 a 12 anos		380	305	350	303	381	312	331	483	489	537	704	416	4.575
13 a 17 anos		302	275	239	207	266	269	234	314	334	343	368	286	3.151
18 a 25 anos		1.399	1.070	1.083	868	1.048	1.018	896	1.099	1.094	1.100	1.063	1.067	11.738
26 a 30 anos		786	615	639	531	639	623	542	623	576	633	594	618	6.801
31 a 40 anos		1.374	1.087	1.236	992	1.199	1.154	1.018	1.097	1.088	1.070	1.053	1.124	12.368
41 a 50 anos		1.131	864	937	811	924	996	876	891	1.009	974	932	940	10.345
51 a 60 anos		879	638	666	655	642	739	615	709	648	677	662	685	7.530
Mais de 60 anos		1.059	857	881	831	881	861	875	957	1.007	925	957	917	10.091
% Atendimentos Classificados		97,77%	99,48%	98,42%	99,34%	99,88%	99,85%	98,93%	99,90%	99,99%	99,17%	99,53%	99,29%	99,29%
Classificação de Risco (quant.)		7.854	6.338	6.714	5.720	6.720	6.630	6.033	7.240	7.460	7.783	7.674	6.924	76.166
Vermelho		13	6	8	10	5	7	6	9	7	5	10	8	86
Laranja		306	138	170	116	90	97	101	101	108	112	143	135	1.482
Amarelo		1.139	998	1.117	926	1.024	1.038	850	950	913	989	1.103	1.004	11.047
Verde		6.169	5.069	5.183	4.524	5.430	5.346	4.918	4.377	3.671	4.071	3.997	4.796	52.755
Azul		80	60	121	70	56	78	124	1.756	2.682	2.527	2.295	895	9.849
Branco		147	67	115	74	115	64	34	47	79	79	126	86	947

	Meta P.O.	JAN/21	FEV/21	MAR/21	ABR/21	MAI/21	JUN/21	JUL/21	AGO/21	SET/21	OUT/21	NOV/21	MÉDIA	ACUMULADO
Classificação de Risco (%)		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Vermelho		0,17%	0,09%	0,12%	0,17%	0,07%	0,11%	0,10%	0,12%	0,09%	0,06%	0,13%	0%	0%
Laranja		3,90%	2,18%	2,53%	2,03%	1,34%	1,46%	1,67%	1,40%	1,45%	1,44%	1,86%	2%	2%
Amarelo		14,50%	15,75%	16,64%	16,19%	15,24%	15,66%	14,09%	13,12%	12,24%	12,71%	14,37%	15%	15%
Verde		78,55%	79,98%	77,20%	79,09%	80,80%	80,63%	81,52%	60,46%	49,21%	52,31%	52,08%	70%	70%
Azul		1,02%	0,95%	1,80%	1,22%	0,83%	1,18%	2,06%	24,25%	35,95%	32,47%	29,91%	12%	12%
Branco		1,87%	1,06%	1,71%	1,29%	1,71%	0,97%	0,56%	0,65%	1,06%	1,02%	1,64%	1%	1%
Óbitos		2	3	6	4	7	1	1	5	3	2	1	3	35
SADT														
Laboratório		1.893	1.779	2.351	2.054	1.964	1.814	1.487	1.840	1.978	2.399	2.403	1.997	21.962
Total de Exames Realizados	2.000	1.875	1.769	2.330	2.048	1.946	1.779	1.461	1.819	1.919	2.346	2.386	1.971	21.678
Exames Ocupacionais		18	10	21	6	18	35	26	21	59	53	17	26	284
Média de Exames Laboratório Por Consulta		0,23	0,28	0,34	0,36	0,29	0,27	0,24	0,25	0,26	0,30	0,31	0,28	
Eletrcardiograma	150	149	118	117	152	204	164	159	143	148	154	90	145	1.598
Radiologia		1.279	1.332	1.291	1.134	1.176	1.097	935	1.189	1.029	1.274	1.234	1.179	12.970
Total de Exames Realizados	1.350	1.279	1.332	1.291	1.134	1.176	1.097	935	1.189	1.029	1.274	1.234	1.179	12.970
Média de RX por Consulta		0,16	0,21	0,19	0,20	0,17	0,17	0,15	0,16	0,14	0,16	0,16	0,17	
SERVIÇOS DE APOIO														
Nutrição e Dietética														
Refeições Sevidas Por Tipo		70	33	80	25	64	44	56	133	111	90	68	70	774
Lanche		70	33	80	25	64	44	56	133	111	90	68	70	774
Média Diária		2	1	3	1	2	1	2	4	4	3	2	0,19	2,11
Refeições Servidas P/ Comensal		70	33	80	25	64	44	56	133	111	90	68	70	774
Pacientes		70	33	80	25	64	44	56	133	111	90	68	70	774
Média Diária		2	1	3	1	2	1	2	4	4	3	2	0,19	2,11
Higiene														
Total Coleta de Resíduos (em kg)														
Infectante		300,30	304,65	359,00	309,15	328,35	448,90	360,05	381,10	492,65	547,85	530,12	396,56	4.362,12
Lavanderia														
Roupas Lavadas (em kg)		843,610	881,600	1.370,580	1.243,500	1.483,830	1.582,910	1.462,390	1.373,400	1.533,020	1.856,210	1.471,300	1.372,94	15.102,35
Manutenção														
Consumo de Gases Medicinais		787	752	15	602	734	911	778	1.269	917	534	601	718	7.900
Oxigênio Líquido (em m³)		787	752	15	602	734	911	778	1.269	917	534	601	718	7.900
Oxigênio Gasoso (em m³)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nitrogênio (em m³)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Óxido Nitroso		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recursos Humanos														
Total de pessoal Geral		65	65	66	67	67	67	66	64	64	67	69	66	
Total de Pessoal Ativo CLT		65	65	66	67	67	67	66	64	63	66	68	66	
Total de pessoal admitido no mês		3	1	2	1	1	3	3	0	5	8	5	3	
Total de pessoal demitido no mês		0	1	2	0	1	3	4	2	5	5	3	2	
Afastamento		0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	

	Meta P.O.	JAN/21	FEV/21	MAR/21	ABR/21	MAI/21	JUN/21	JUL/21	AGO/21	SET/21	OUT/21	NOV/21	MÉDIA	ACUMULADO
Total de Pessoal Contratado CLT por Setor		65	65	66	67	67	67	66	64	64	67	69	66	
Administração		3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
Assistente Social		1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
Aux.Farmácia		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
Enfermeiros		9	10	10	11	10	11	11	11	10	11	11	10	
Farmacêutico		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
Limpeza e higiene		7	7	7	7	8	8	7	7	8	7	7	7	
Manutenção		1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Recepção		10	10	10	10	10	10	10	10	10	11	11	10	
SND		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Téc. Enfermagem		26	26	26	26	26	25	25	24	23	25	26	25	
Índice de absenteísmo		4,51%	3,38%	3,37%	0,00%	1,83%	3,08%	1,54%	3,75%	5,29%	2,03%	0,50%	2,66%	
Horas trabalhadas no mês		11.272	11.318	11.319	11.598	11.666	11.544	11.719	11.007	10.615	11.310	11.861	11.384	125.229
Horas ausentes		460	382	381	282	214	356	181	413	562	230	59	320	3.520
Índice de Rotatividade de Pessoal		2,42%	1,54%	3,85%	0,76%	1,49%	4,48%	5,22%	1,52%	7,81%	10,16%	5,97%	4,11%	

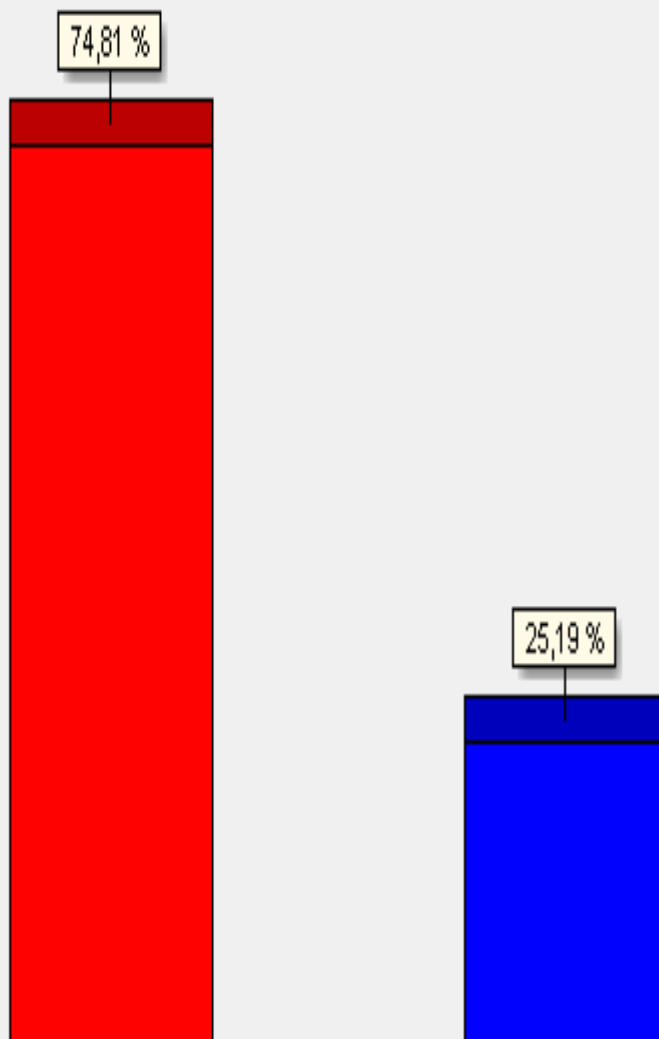
CÓD.	CENTRO DE CUSTO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TOTAL NO ANO
7	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00	R\$ 2.968,00	R\$ 3.944,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.473,45	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 30.985,45
7	MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 16,00	R\$ 5.070,00	R\$ 4.449,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.864,90	R\$ -	R\$ 1.005,00	R\$ 12.404,90
1	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 829,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 829,00
6	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 22,29	R\$ -	R\$ 30,05	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 125,00	R\$ -	R\$ 177,34
6	MATERIAIS DE REPAROS/CONSTRUÇÃO	R\$ -	R\$ 1.241,10	R\$ -	R\$ 1.470,50	R\$ 46,56	R\$ 9.835,10	R\$ 179,37	R\$ 380,59	R\$ 1.290,88	R\$ 114,05	R\$ 196,68	R\$ 14.754,83
6	MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES	R\$ -	R\$ 86.580,06	R\$ 41.904,29	R\$ 15.052,18	R\$ 103.523,98	R\$ 45.035,60	R\$ 76.713,09	R\$ 140.151,01	R\$ 24.736,22	R\$ 4.389,10	R\$ 24.546,52	R\$ 562.632,05
6	MATERIAIS P/ DEDETIZAÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ 26.110,89	R\$ 31.063,11	R\$ 104.099,44	R\$ 133.447,71	R\$ 101.979,92	R\$ 103.720,57	R\$ 195.755,28	R\$ 34.005,50	R\$ 18.172,60	R\$ 13.230,11	R\$ 761.585,13
1	MÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.731,26	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.950,00	R\$ 10.681,26
2	PENSÃO ALIMENTÍCIA (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	PLANTONISTAS PRESENCIAIS PJ	R\$ 42.795,60	R\$ 192.761,50	R\$ 192.774,19	R\$ 218.583,64	R\$ 198.733,92	R\$ 229.445,09	R\$ 234.777,72	R\$ 239.857,48	R\$ 222.483,65	R\$ 217.964,95	R\$ 231.517,60	R\$ 2.221.695,34
7	RAIOS X	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 52.966,91	R\$ 57.449,45	R\$ 587.118,55
7	RECRUTAMENTO, SELEÇÃO E AVALIAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	REMUNERAÇÕES CLT (FUNCIONÁRIOS)	R\$ -	R\$ 155.300,81	R\$ 159.360,79	R\$ 166.435,30	R\$ 162.671,86	R\$ 175.681,92	R\$ 175.488,03	R\$ 163.943,18	R\$ 165.816,96	R\$ 164.916,44	R\$ 166.206,72	R\$ 1.655.822,01
5	REPARO EM IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	RESCISÃO CONTRATUAL - TRCT (FOLHA)	R\$ -	R\$ 31,45	R\$ 7.970,93	R\$ -	R\$ 2.866,80	R\$ 16.903,75	R\$ 16.042,39	R\$ 7.624,75	R\$ 19.867,99	R\$ 17.056,57	R\$ 27.122,44	R\$ 115.487,07
7	SEGURANÇA PREVENTIVA	R\$ 17.090,50	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 17.827,10	R\$ 195.361,50
7	SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 102,70	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,50	R\$ 139,20
7	SERVIÇOS MÉDICOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO TI	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ 18.500,00
7	TELEFONE E INTERNET	R\$ -	R\$ 835,73	R\$ 414,75	R\$ 426,98	R\$ 418,11	R\$ 485,01	R\$ 418,11	R\$ 416,93	R\$ 418,11	R\$ 394,19	R\$ 362,77	R\$ 4.590,69
6	UNIFORMES E CRACHÁS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.398,00	R\$ 2.370,00	R\$ 12.127,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 112,00	R\$ -	R\$ 17.007,50
6	UTENSÍLIOS DE COZINHA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
DESPESAS TOTAIS		R\$ 178.741,78	R\$ 678.194,12	R\$ 666.146,32	R\$ 750.098,31	R\$ 857.198,74	R\$ 830.659,20	R\$ 916.416,01	R\$ 1.046.830,39	R\$ 758.514,86	R\$ 682.988,36	R\$ 824.878,09	R\$ 8.190.666,18

ANÁLISES

GRÁFICAS

Atendimentos p/especialidade

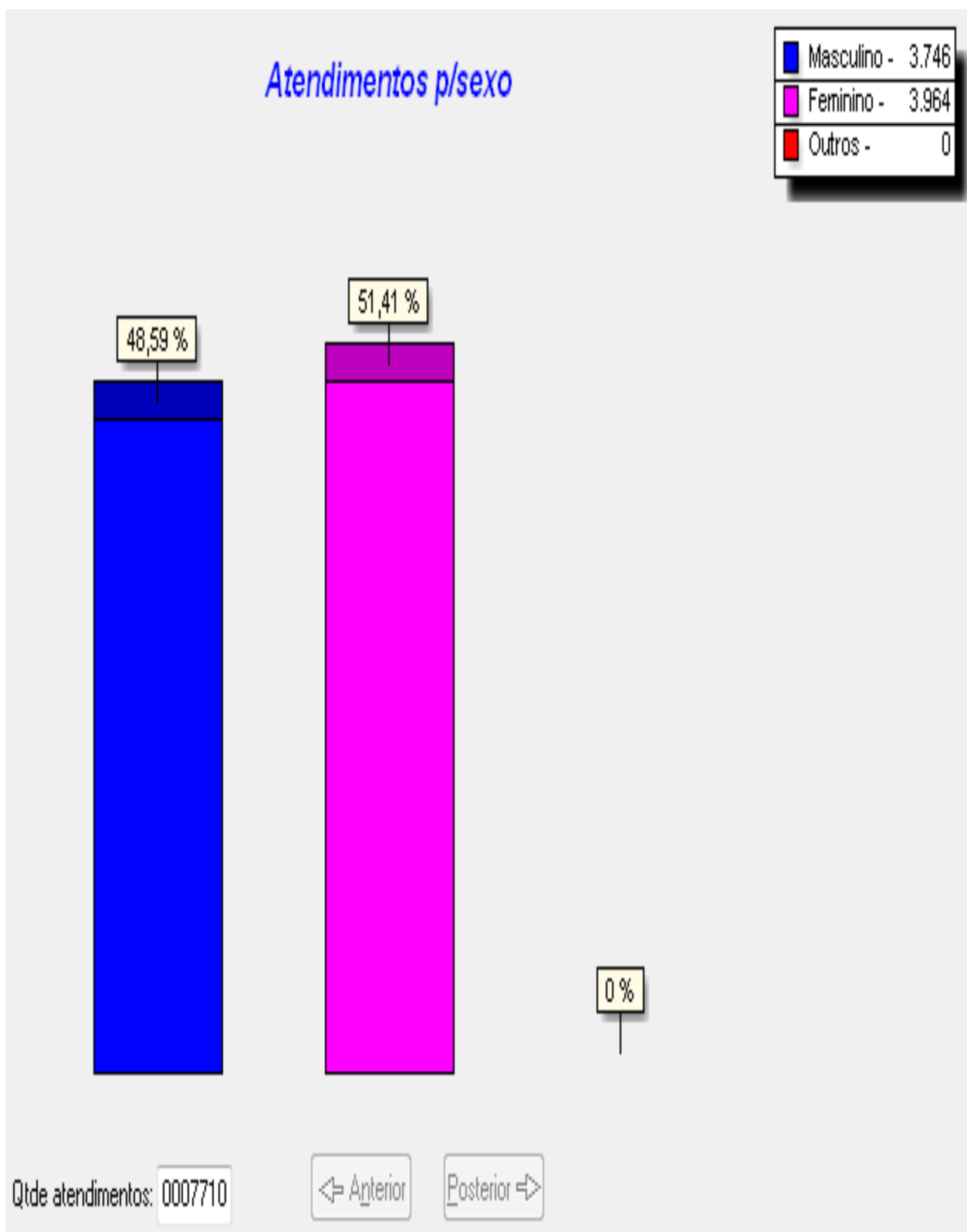
Clínica Geral	- 5.768
Pediatria	- 1.942



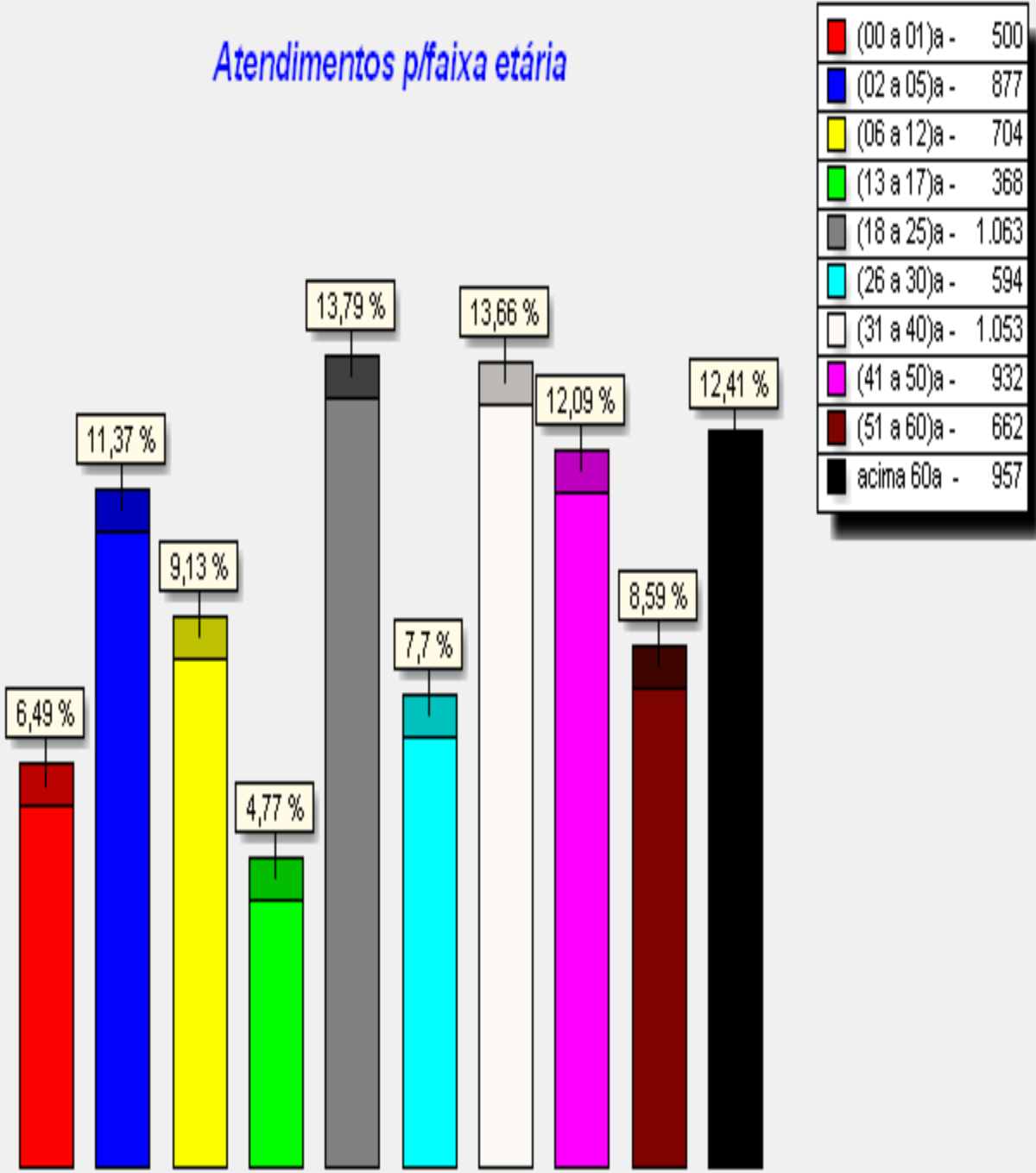
Qtde atendimentos: 0007710

Anterior

Posterior



Atendimentos p/faixa etária

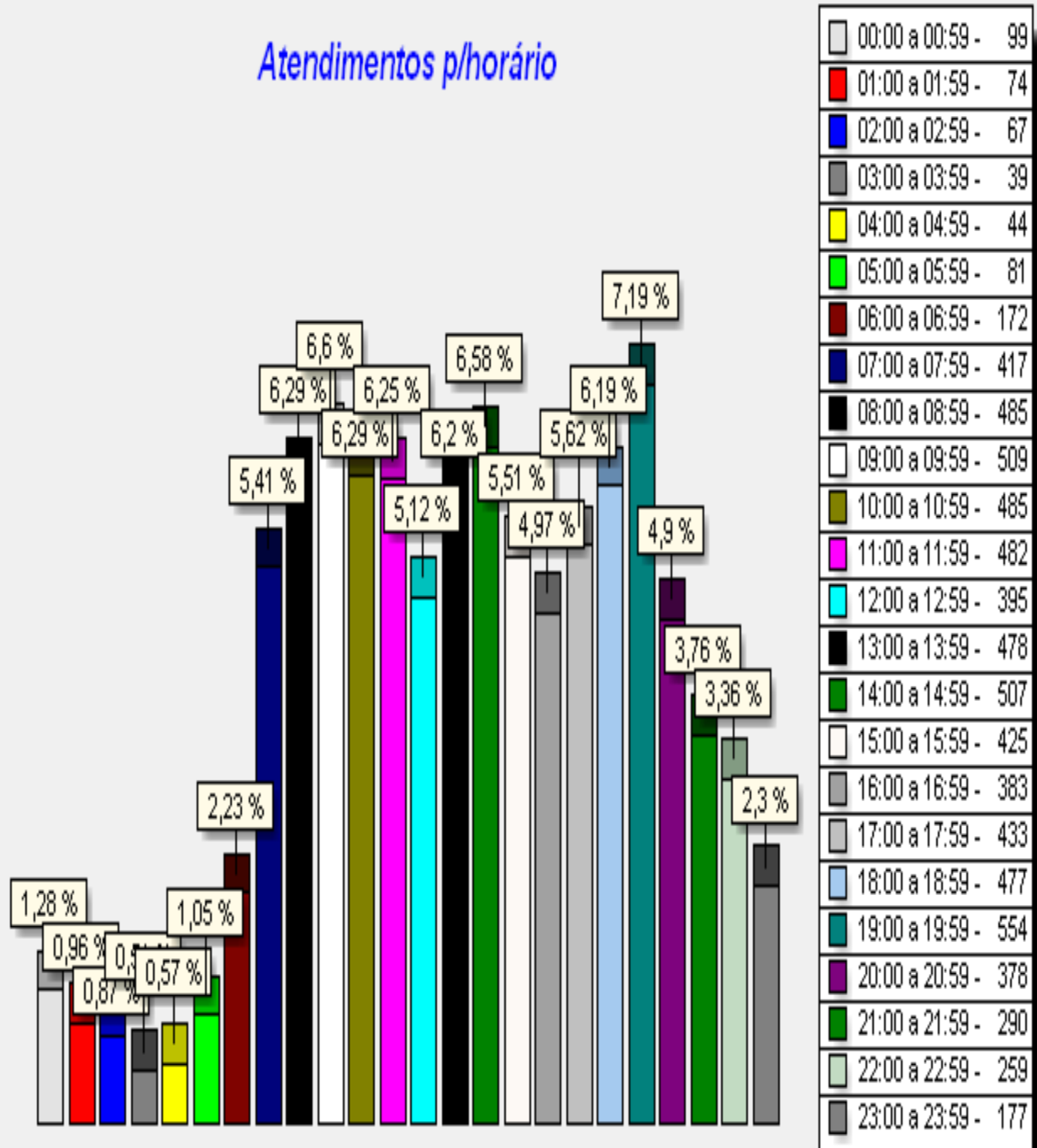


Qtde atendimentos: 0007710

Anterior

Posterior

Atendimentos p/horário

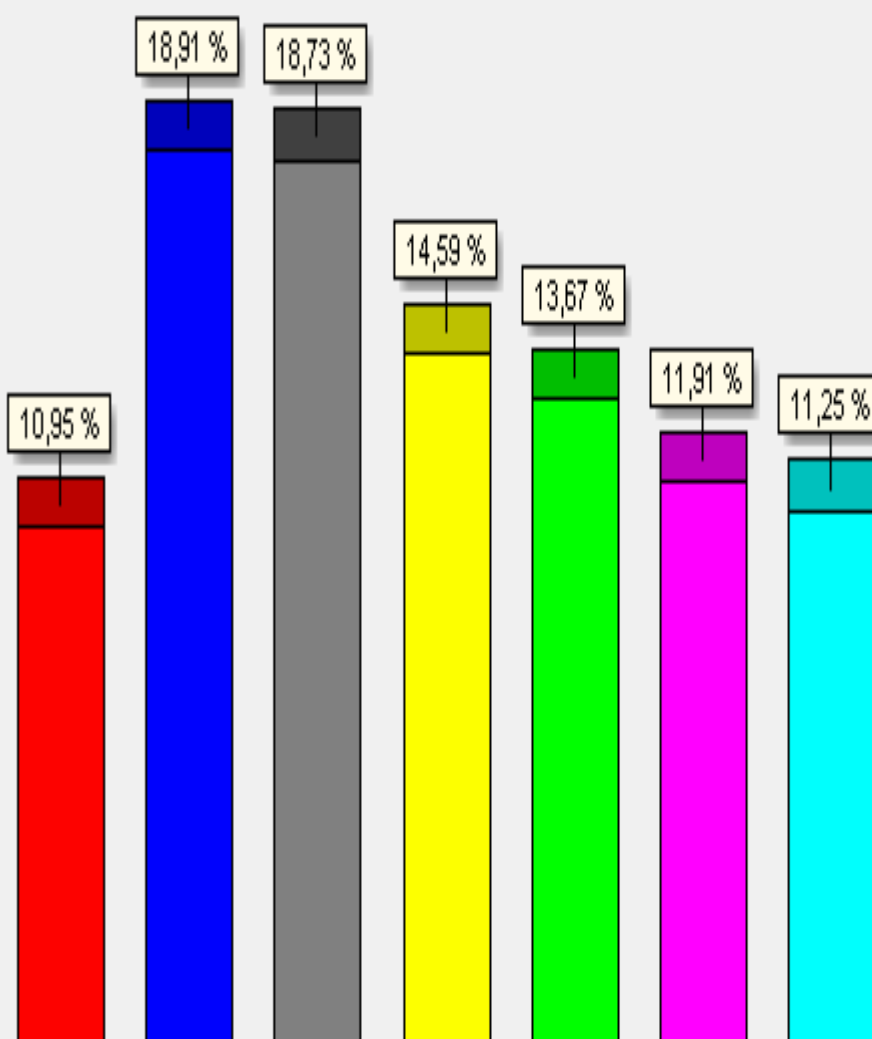


Qtde atendimentos: 0007710

Anterior Posterior

Atendimentos p/dias da semana

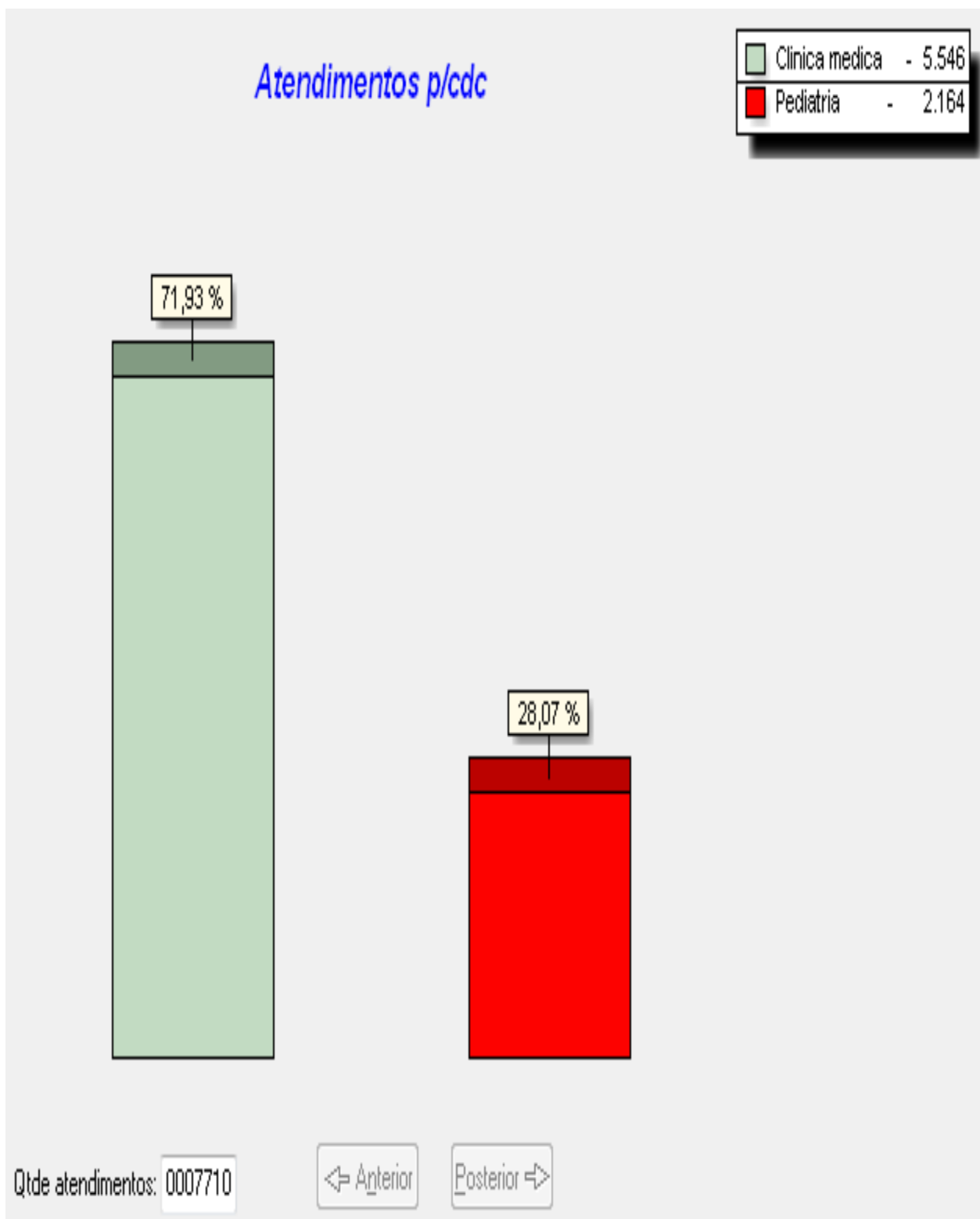
■	Domingo -	844
■	Segunda -	1.458
■	Terça -	1.444
■	Quarta -	1.125
■	Quinta -	1.054
■	Sexta -	918
■	Sábado -	867



Qtde atendimentos: 0007710

↩ Anterior

Posterior ➡



RELATÓRIO POR PRODUÇÃO INDIVIDUAL

CFM	Nome do Medico	Qtde
188680	ADEMIR ANTONIO SARAIVA DE OLIVEIRA	18
062836	CARLO ALBERTO LENZI	58
129662	CLEUGO PORTO COELHO JUNIOR	31
167848	DANIEL RAMOS FERNANDES	313
173555	ELESSANDRA CRISTINA DOS SANTOS	152
217005	GABRIELA GONÇALVES DE CARVALHO	582
157660	GABRIELA RODRIGUES PORTO COELHO	281
206083	HAYNA VIEIRA LOPES	208
197922	HEITOR HIRATA	122
223566	HELENA BRAGA DE GOES	113
223914	ISTEFANIA ANTONIA COELHO MARCAL	364
184451	JOAO GUILHERME TRINDADE PIO	82
018622	JOSÉ FERNANDES RIBEIRO	332
040614	JOSE LEOPOLDO LIMA MOREIRA	132
017064	JOSE ROBERTO DE SOUZA	11
155234	KLEBER LEILSSON DOS SANTOS	157
121506	LARISSA DA COSTA	48
216327	LAURA DOS ANJOS FARIA LEMOS	40
223849	MARIANA MAITTO OSMAR	140
207141	MARILIA PEREIRA MOTA	33
131008	MAYCON MAXIMINO DA SILVA	289
222593	OSMAIR ALVES DA SILVA	709
218474	PAMELA CAROLINA DE MACEDO VIEIRA	38
218376	PATRICIA GOMES TAKAHASHI	567
225987	PATRICIA MANSUR CALIXTO DE ALMEIDA	59
206156	RENAN AFONSO SANTANA	893
223863	RICARDO LA NIYER ALVES	134
069823	RICARDO VIEIRA DA SILVA	1044
126095	RIZZA COUTINHO DE OLIVEIRA	147
089484	ROBSON ALVES DA SILVA	132
157110	RODRIGO DE OLIVEIRA MELLO	36
157846	RODRIGO FULINI ATALIBA	33
205491	TALITA MARIA MARCAL HERNANDES	134
000019	UPA PORTE II 24H JD CEREJEIRAS	278
Quantidade de atendimentos:		7710

SERVIÇO SOCIAL

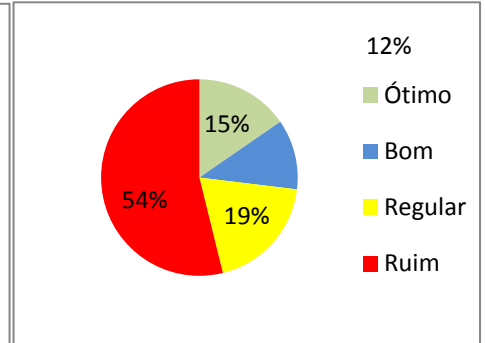
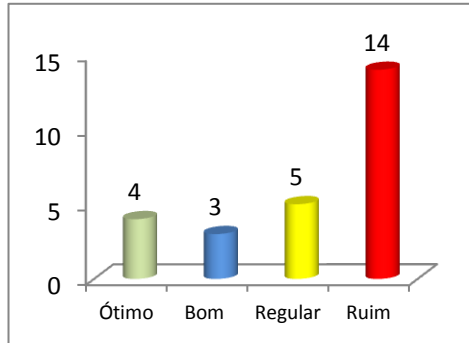
Encaminhamentos	QTD
Atendimento social com orientações p/ procurar a rede de serviços socioassistenciais.	21
Articulação com unidades terapêuticas de tratamento fechado p/ dependentes químicos p/ solicitar vaga social.	00
Encaminhamentos de pacientes p/ UBS de referência pelo setor de serviço c/ guia médica de diversas especialidades	11
Atendimento social ao paciente na ala de observação	08
Encaminhamentos p/ a casa de passagem	01
Encaminhamentos p/ o centro acolhida	00
Encaminhamentos p/ o centro POP	00
Encaminhamentos p/ o conselho tutelar	02
Encaminhamentos p/ o Caps c/ articulação do setor de serviço social	07
Encaminhamentos p/ AME pelo setor de serviço c/ guia médica	00
Encaminhamentos p/ o centro de Referência da Mulher (CRM)	01
Encaminhamento p/ UBS (atenção básica)	04
Encaminhamento p/ Centro de Referência Especializado da Assistência Social (CREAS)	03
Encaminhamento p/ Ambulatório de Saúde Mental Infante Juvenil	00
Encaminhamento p/ Centro de Referência da Assistência Social (CRAS)	04
Encaminhamento p/ Segurança Alimentar	00
Encaminhamento p/ Secretária de Assistência e Desenvolvimento Social (SADS)	01
Encaminhamento para ILPI – Três Pistas	00
Denúncias de evasão p/ o conselho tutelar	01
Pacientes com alta médica da observação para a residência	247
Evasão de pacientes em observação	01
Transferência para a Santa Casa de pacientes (adultos e idosos)	65

Transferência para a Santa Casa de pacientes (crianças)	08
Transferência para HUSF	05
Transferência para UNICAMP	02
Transferência para Santa Casa de Bragança Paulista	00
Transferência para Clínica Psiquiátrica	01
Óbito no mês de Dezembro	01

SATISFAÇÃO DA QUALIDADE DO SERVIÇO

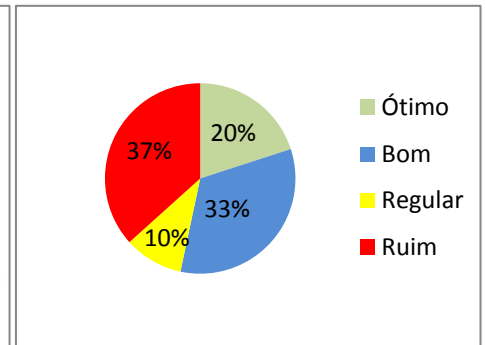
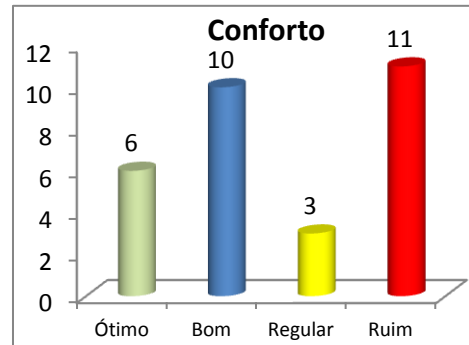
Avaliação Geral

Av. Geral	26	100%
Ótimo	4	15%
Bom	3	12%
Regular	5	19%
Ruim	14	54%

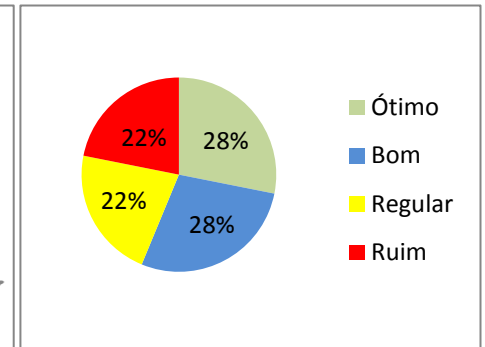
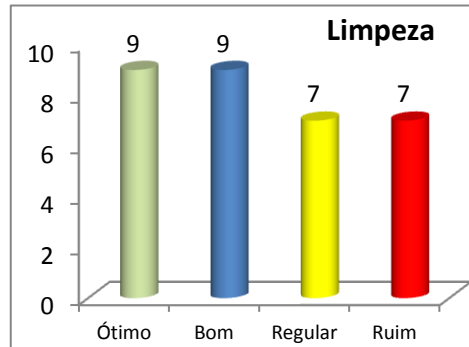


Ambiente

Av. Geral	30	100%
Ótimo	6	20%
Bom	10	33%
Regular	3	10%
Ruim	11	37%

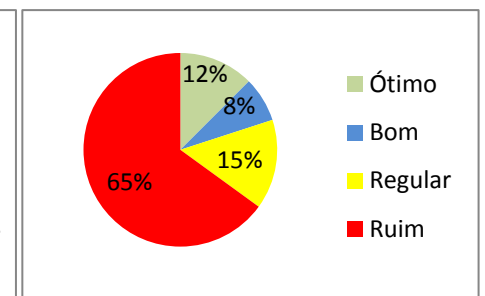
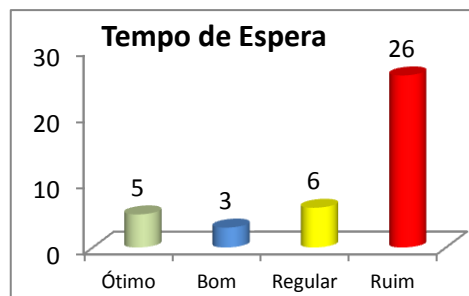


Av. Geral	32	100%
Ótimo	9	28%
Bom	9	28%
Regular	7	22%
Ruim	7	22%



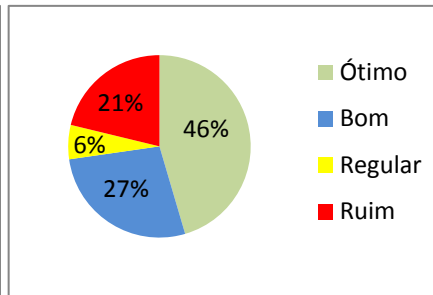
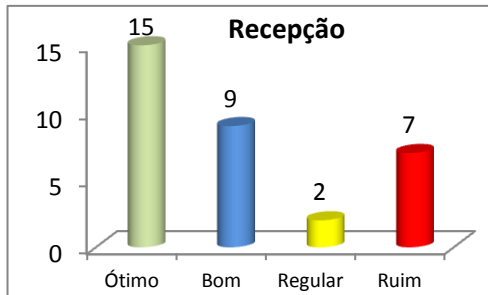
Tempo de Espera para o Atendimento

Av. Geral	40	100%
Ótimo	5	13%
Bom	3	8%
Regular	6	15%
Ruim	26	65%

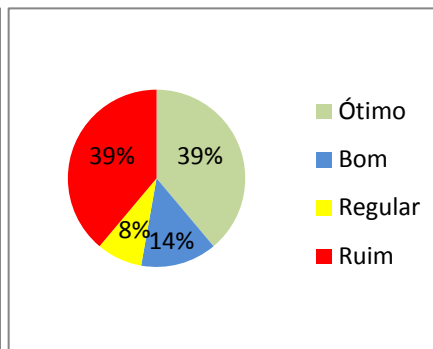
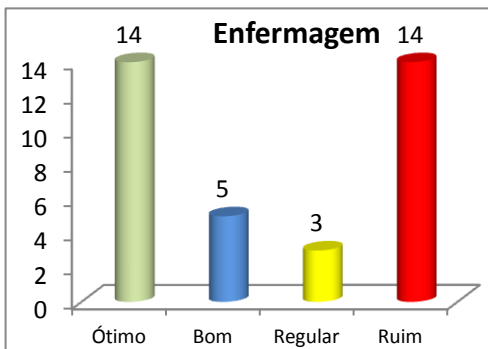


Atendimento

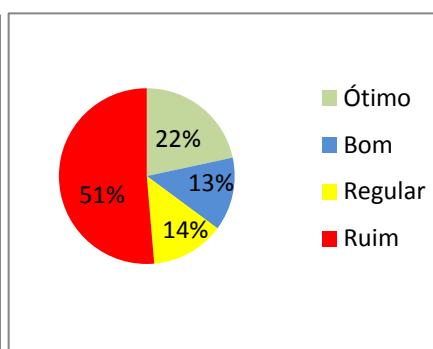
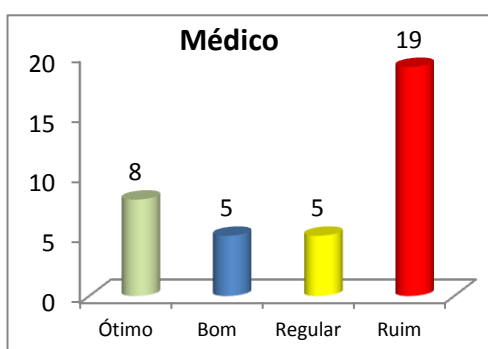
Av. Geral	33	100%
Ótimo	15	45%
Bom	9	27%
Regular	2	6%
Ruim	7	21%



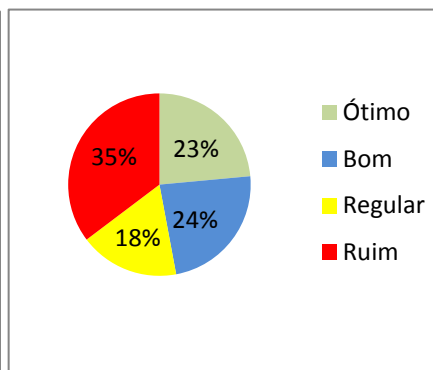
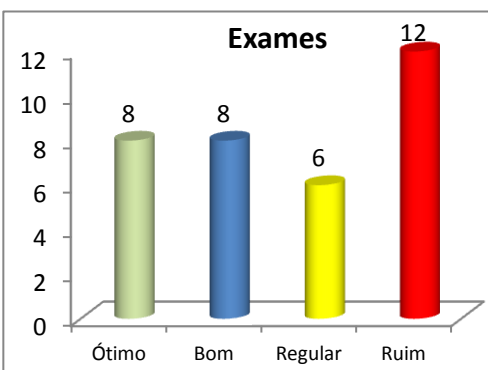
Av. Geral	36	100%
Ótimo	14	39%
Bom	5	14%
Regular	3	8%
Ruim	14	39%



Av. Geral	37	100%
Ótimo	8	22%
Bom	5	14%
Regular	5	14%
Ruim	19	51%

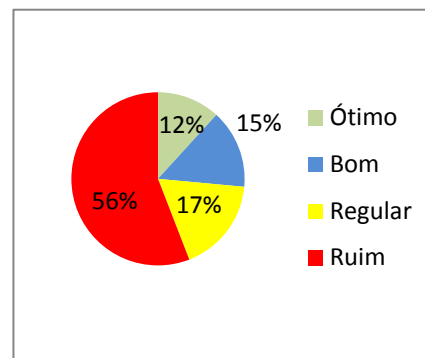
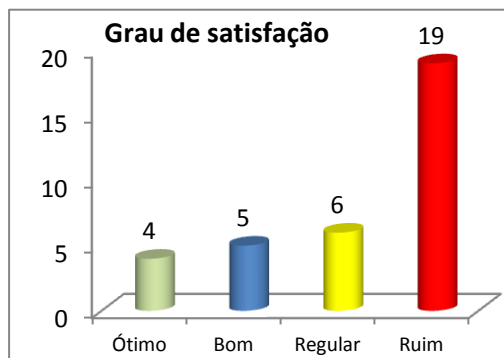


Av. Geral	34	100%
Ótimo	8	24%
Bom	8	24%
Regular	6	18%
Ruim	12	35%



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

Av. Geral	34	100%
Ótimo	4	12%
Bom	5	15%
Regular	6	18%
Ruim	19	56%



ANEXOS

Data e Hora Emissão:13/12/2021 13:44:43

Período:01/11/2021a 30/11/2021

Página: 1

CID	Descrição	Quantidade
R252	CAIBRAS E ESPASMOS	1
B379	CANDIDIASE NAO ESPECIFICADA	1
B373	CANDIDIASE DA VULVA E DA VAGINA	1
N209	CALCULOSE URINARIA, NAO ESPECIFICADA	1
N202	CALCULOSE DO RIM COM CALCULO DO URETER	1
D011	CARCINOMA IN SITU DA JUNCAO RETOSSIGMOIDE	1
K802	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR SEM COLECISTITE	1
B269	CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA] SEM COMPLICAÇÕES	1
K292	GASTRITE ALCOOLICA	1
K521	GASTROENTERITE E COLITE TOXICAS	1
K299	GASTRODUODENITE, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
J060	LARINGOFARINGITE AGUDA	1
O912	MASTITE NAO PURULENTA ASSOCIADA AO PARTO	1
G531	PARALISIAS DE MULTIPLOS NERVOS CRANIANOS EM DOENCAS INFECCIOSAS E	1
M541	RADICULOPATIA	1
A829	RAIVA NAO ESPECIFICADA	1
N923	SANGRAMENTO DA OVULACAO	1
N939	SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA, NAO ESPECIFICADO	1
R000	TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	1
I850	VARIZES ESOFAGIANAS SANGRANTES	1
M319	VASCULOPATIA NECROTIZANTE NAO ESPECIFICADA	1
R031	VALOR BAIXO DA PRESSAO ARTERIAL NAO ESPECIFICO	1
N771	VAGINITE, VULVITE E VULVOVAGINITE EM DOENCAS INFECCIOSAS E PARASITARIAS	1
B432	ABSCESO E CISTO FEOMICOTICO SUBCUTANEOS	1
L020	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA FACE	1
L024	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	1
A429	ACTINOMICOSE NAO ESPECIFICADA	1
O150	ECLAMPSIA NA GRAVIDEZ	1
R17	ICTERICIA NAO ESPECIFICADA	1
B970	ADENOVIRUS, COMO CAUSA DE DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTROS CAPITULOS	1
L039	CELULITE NAO ESPECIFICADA	1
F059	DELIRIUM NAO ESPECIFICADO	1
L211	DERMATITE SEBORREICA INFANTIL	1
E559	DEFICIENCIA NAO ESPECIFICADA DE VITAMINA D	1
L239	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	1
L235	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDA A OUTROS PRODUTOS QUIMICOS	1
L237	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A PLANTAS, EXCETO ALIMENTOS	1
L253	DERMATITE DE CONTATO NAO ESPECIFICADA DEVIDA A OUTROS PRODUTOS QUIMICOS	1
L255	DERMATITE DE CONTATO NAO ESPECIFICADA DEVIDA A PLANTAS, EXCETO ALIMENTOS	1
R500	FEBRE COM CALAFRIOS	1
S013	FERIMENTO DO OUVIDO	1
S311	FERIMENTO DA PAREDE ABDOMINAL	1
A779	FEBRE MACULOSA NAO ESPECIFICADA	1

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:13/12/2021 13:44:43

Periodo:01/11/2021a 30/11/2021

Página: 2

CID	Descrição	Quantidade
A689	FEBRE RECORRENTE NAO ESPECIFICADA	1
S015	FERIMENTO DO LABIO E DA CAVIDADE ORAL	1
S212	FERIMENTO DA PAREDE POSTERIOR DO TORAX	1
K050	GENGIVITE AGUDA	1
K051	GENGIVITE CRONICA	1
H113	HEMORRAGIA CONJUNTIVAL	1
K429	HERNIA UMBILICAL SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA	1
I841	HEMORROIDAS INTERNAS COM OUTRAS COMPLICACOES	1
I848	HEMORROIDAS NAO ESPECIFICADAS COM OUTRAS COMPLICACOES	1
K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO OU	1
G570	LESAO DO NERVO CIATICO	1
M759	LESAO NAO ESPECIFICADA DO OMBRO	1
R450	NERVOSISMO	1
F480	NEURASTENIA	1
M792	NEURALGIA E NEURITE NAO ESPECIFICADAS	1
C760	NEOPLASIA MALIGNA DA CABECA, FACE E PESCOCO	1
C218	NEOPLASIA MALIGNA DO RETO, ANUS E DO CANAL ANAL COM LESAO INVASIVA	1
C068	NEOPLASIA MALIGNA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA	1
H610	PERICONDRITE DO PAVILHAO DA ORELHA	1
H720	PERFURACAO CENTRAL DA MEMBRANA DO TIMPANO	1
M753	TENDINITE CALCIFICANTE DO OMBRO	1
B07	VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	1
L989	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS	1
L628	AFECCOES DAS UNHAS EM OUTRAS DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
N309	CISTITE, NAO ESPECIFICADA	1
J341	CISTO E MUCOCELE DO NARIZ E DO SEIO PARANASAL	1
K591	DIARREIA FUNCIONAL	1
N944	DISMENORREIA PRIMARIA	1
F920	DISTURBIO DEPRESSIVO DE CONDUTA	1
G479	DISTURBIO DO SONO, NAO ESPECIFICADO	1
F932	DISTURBIO DE ANSIEDADE SOCIAL DA INFANCIA	1
P271	DISPLASIA BRONCOPULMONAR ORIGINADA NO PERIODO PERINATAL	1
G470	DISTURBIOS DO INICIO E DA MANUTENCAO DO SONO [INSONIAS]	1
E119	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICACOES	1
N47	HIPERTROFIA DO PREPUCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
L443	LIQUEN RUBRO MONILIFORME	1
I880	LINFADENITE MESENTERICA NAO ESPECIFICA	1
L040	LINFADENITE AGUDA DE FACE, CABECA E PESCOCO	1
B870	MIASE CUTANEA	1
C840	MICOSE FUNGOIDE	1
L743	MILIARIA, NAO ESPECIFICADA	1
B360	PITIRIASE VERSICOLOR	1
L88	PIODERMITE GANGRENOSA	1

Data e Hora Emissão: 13/12/2021 13:44:43

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021

Página: 3

CID	Descrição	Quantidade
J310	RINITE CRONICA	1
G933	SINDROME DA FADIGA POS-VIRAL	1
B354	TINHA DO CORPO	1
B469	ZIGOMICOSE NAO ESPECIFICADA	1
R443	ALUCINACOES NAO ESPECIFICADAS	1
L639	ALOPECIA AREATA, NAO ESPECIFICADA	1
H010	BLEFARITE	1
K263	ULCERA DUODENAL - AGUDA SEM HEMORRAGIA OU PERFURACAO	1
R411	AMNESIA ANTEROGRADA	1
N912	AMENORREIA, NAO ESPECIFICADA	1
R34	ANURIA E OLIGURIA	1
D613	ANEMIA APLASTICA IDIOPATICA	1
D559	ANEMIA DEVIDA A TRANSTORNO ENZIMATICO NAO ESPECIFICADA	1
N801	ENDOMETRIOSE DO OVARIO	1
S233	ENTORSE E DISTENSAO DA COLUNA TORACICA	1
S235	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES DO TORAX E DE PARTES NAO	1
F510	INSONIA NAO-ORGANICA	1
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NAO ESPECIFICADA	1
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	1
B009	INFECCAO NAO ESPECIFICADA DEVIDA AO VIRUS DO HERPES	1
O234	INFECCAO NAO ESPECIFICADA DO TRATO URINARIO NA GRAVIDEZ	1
B340	INFECCAO POR ADENOVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	1
J22	INFECCOES AGUDAS NAO ESPECIFICADA DAS VIAS AEREAS INFERIORES	1
J100	INFLUENZA COM PNEUMONIA DEVIDA A OUTRO VIRUS DA INFLUENZA [GRIPE]	1
R560	CONVULSOES FEBRIS	1
H101	CONJUNTIVITE AGUDA ATOPICA	1
A062	COLITE AMEBIANA NAO-DISENTERICA	1
H446	CORPO ESTRANHO RETIDO (ANTIGO) INTRA-OCULAR DE NATUREZA MAGNETICA	1
K130	DOENCAS DOS LABIOS	1
K210	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO COM ESOFAGITE	1
K629	DOENCA DO ANUS E DO RETO, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
I130	DOENCA CARDIACA E RENAL HIPERTENSIVA COM INSUFICIENCIA CARDIACA	1
M179	GONARTROSE NAO ESPECIFICADA	1
H000	HORDEOLO E OUTRAS INFLAMACOES PROFUNDAS DAS PALPEBRAS	1
F320	EPISODIO DEPRESSIVO LEVE	1
G409	EPILEPSIA, NAO ESPECIFICADA	1
G400	EPILEPSIA E SINDR. EPILEPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/	1
I499	ARRITMIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
J410	BRONQUITE CRONICA SIMPLES	1
R001	BRADICARDIA NAO ESPECIFICADA	1
J42	BRONQUITE CRONICA NAO ESPECIFICADA	1
J418	BRONQUITE CRONICA MISTA, SIMPLES E MUCOPURULENTA	1
A260	ERISPELOIDE CUTANEO	1

Data e Hora Emissão:13/12/2021 13:44:44

Período:01/11/2021a 30/11/2021

Página: 4

CID	Descrição	Quantidade
S223	FRATURA DE COSTELA	1
J986	TRANSTORNOS DO DIAFRAGMA	1
S099	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA	1
M949	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DA CARTILAGEM	1
K076	TRANSTORNOS DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	1
S007	TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MULTIPLOS DA CABECA	1
S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
F143	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAINA - SINDROME [ESTADO] DE	1
F199	TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MULT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - TRANST.	1
M773	ESPORAO DO CALCANEIO	1
F209	ESQUIZOFRENIA NAO ESPECIFICADA	1
H650	OTITE MEDIA AGUDA SEROSA	1
H110	PTERIGIO	1
S431	LUXACAO DA ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	1
K818	OUTRAS COLECISTITES	1
A778	OUTRAS FEBRES MACULOSAS	1
J128	OUTRAS PNEUMONIAS VIRAIS	1
L298	OUTRAS FORMAS DE PRURIDO	1
I958	OUTROS TIPOS DE HIPOTENSAO	1
H813	OUTRAS VERTIGENS PERIFERICAS	1
I888	OUTRAS LINFADENITES INESPECIFICAS	1
M238	OUTROS TRANSTORNOS INTERNOS DO JOELHO	1
H651	OUTRAS OTITES MEDIAS AGUDAS NAO-SUPURATIVAS	1
S098	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA	1
S508	OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DO ANTEBRACO	1
B008	OUTRAS FORMAS DE INFECCAO DEVIDA AO VIRUS DO HERPES	1
J980	OUTRAS DOENCAS DOS BRONQUIOS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
F818	OUTROS TRANSTORNOS DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	1
E139	OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE DIABETES MELLITUS - SEM COMPLICACOES	1
K088	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DOS DENTES E DAS ESTRUTURAS DE	1
R418	OUTROS SINTOMAS E SINAIS ESPECIFICADOS RELATIVOS AS FUNCOES COGNITIVAS E	1
N948	OUTRAS AFECÇÕES ESPECIFICADAS ASSOCIADAS COM OS ORGÃOS GENITAIS	1
L403	PUSTULOSE PALMAR E PLANTAR	1
T742	ABUSO SEXUAL	1
V914	ACIDENTE COM EMBARCACAO CAUSANDO OUTRO TIPO DE TRAUMATISMO - BARCO A	1
V373	OCUPANTE TRIC. MOTOR. TRAUM. COL. C/OBJ. FIXO/PARADO - OCUP. N ESPEC. TRIC	1
S810	FERIMENTO DO JOELHO	1
S910	FERIMENTO DO TORNOZELO	1
S818	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DA PERNA	1
B027	HERPES ZOSTER DISSEMINADO	1
B028	HERPES ZOSTER COM OUTRAS COMPLICACOES	1
Z765	PESSOA FINGINDO SER DOENTE [SIMULACAO CONSCIENTE]	1
Z712	PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICACAO DE ACHADOS DE EXAME	1



Data e Hora Emissão:13/12/2021 13:44:44

Período:01/11/2021 a 30/11/2021

Página: 5

CID	Descrição	Quantidade
T900	SEQUELAS DE TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA	1
T754	EFEITOS DA CORRENTE ELETRICA	1
T789	EFEITO ADVERSO NAO ESPECIFICADO	1
Y571	EFEITOS ADVERSOS DE LIPOTROPICOS	1
T600	EFEITO TOXICO DE INSETICIDAS ORGANOFOSFORADOS E CARBAMATOS	1
Y598	EFEITOS ADVERSOS DE OUTRAS VACINAS E SUBSTANCIAS BIOLOGICAS	1
Y049	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
M9084	CISTO DERMOIDE SOE	1
M8895	MIOMA	1
T671	SINCOPE DEVIDA AO CALOR	1
Y906	ALCOOLEMIA DE 120-199 MG/100ML	1
L97X	ULCERA DE PERNA	1
Z760	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	1
S636	ENTORSE E DISTENSAO DO(S) DEDO(S)	1
T485	INTOXICACAO POR DROGAS ANTI-RESFRIADO	1
T427	INTOXICACAO POR DROGAS ANTIEPILEPTICOS, SEDATIVOS-HIPNOTICOS, NAO	1
T509	INTOXICACAO POR OUTRAS DROGAS, MEDICAMENTOS E SUBSTANCIAS BIOLOGICAS E	1
S701	CONTUSAO DA COXA	1
T150	CORPO ESTRANHO NA CORNEA	1
T16	CORPO ESTRANHO NO OUVIDO	1
T182	CORPO ESTRANHO NO ESTOMAGO	1
Z201	CONTATO COM E EXPOSICAO A TUBERCULOSE	1
T265	CORROSAO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	1
W259	CONTATO COM VIDRO CORTANTE - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
X239	CONTATO C/ABELHAS, VESPAS E VESPOES - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
S801	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA	1
Y289	CONTATO COM OBJETO CORTANTE OU PENETRANTE - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
Y607	CORTE, PUNCAO, PERFURACAO OU HEMORRAGIA ACIDENTAIS DURANTE A	1
V290	CONDUTOR TRAUM. EM COLISAO C/OUTROS VEIC. E C/VEIC. NAO ESPECIF. A MOTOR	1
V294	CONDUTOR TRAUM. EM COLISAO C/OUTROS VEIC. E C/VEIC. NAO ESPECIFICADO A	1
W544	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RUA E ESTRADA	1
W549	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
W574	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - RUA E ESTRADA	1
Z981	ARTRODESE	1
S626	FRATURA DE OUTROS DEDOS	1
T10	FRATURA DO MEMBRO SUPERIOR, NIVEL NAO ESPECIFICADO	1
S628	FRATURA DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PUNHO E DA	1
Z539	PROCEDIMENTO NAO REALIZADO POR RAZAO NAO ESPECIFICADA	1
X643	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E N ESPEC. - AREA	1
Z430	CUIDADOS A TRAQUEOSTOMIA	1
Z509	CUIDADOS ENVOLVENDO USO DE PROCEDIMENTO DE REABILITACAO NAO	1
T039	LUXACOES, ENTORSES E DISTENSOES MULTIPLAS, NAO ESPECIFICADAS	1
R508	OUTRA FEBRE ESPECIFICADA	1



RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:13/12/2021 13:44:44

Período:01/11/2021 a 30/11/2021

Página: 6

CID	Descrição	Quantidade
W170	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - RESIDENCIA	1
W174	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - RUA E ESTRADA	1
S698	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO PUNHO E DA MAO	1
W179	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
T261	QUEIMADURA DA CORNEA E DO SACO CONJUNTIVAL	1
T232	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO PUNHO E DA MAO	1
T233	QUEIMADURA DE TERCEIRO GRAU DO PUNHO E DA MAO	1
T231	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO PUNHO E DA MAO	1
W199	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
T302	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU, PARTE DO CORPO NAO ESPECIFICADA	1
T300	QUEIMADURA, PARTE DO CORPO NAO ESPECIFICADA, GRAU NAO ESPECIFICADO	1
T240	QUEIMADURA DO QUADRIL E MEMBRO INFERIOR, EXCETO TORNOZELO E DO PE, GRAU	1
Z001	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	1
X509	EXCESSO DE EXERCICIOS E MOVIMENTOS VIGOROSOS OU REPETITIVOS - LOCAL NAO	1
M725	FASCIITE NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	2
G510	PARALISIA DE BELL	2
B829	PARASITOSE INTESTINAL NAO ESPECIFICADA	2
R100	ABDOME AGUDO	2
L022	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO TRONCO	2
F55	ABUSO DE SUBSTANCIAS QUE NAO PRODUZEM DEPENDENCIA	2
L031	CELULITE DE OUTRAS PARTES DO(S) MEMBRO(S)	2
L22	DERMATITE DAS FRALDAS	2
A90	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	2
S010	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	2
S313	FERIMENTO DO ESCROTO E DO TESTICULO	2
S211	FERIMENTO DA PAREDE ANTERIOR DO TORAX	2
S011	FERIMENTO DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOcular	2
S054	FERIMENTO PENETRANTE DA ORBITA COM OU SEM CORPO ESTRANHO	2
G500	NEURALGIA DO TRIGEMEO	2
R465	PERSONALIDADE SUSPEITA E EVASIVA	2
I694	SEQUELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NAO ESPECIFICADO COMO	2
H814	VERTIGEM DE ORIGEM CENTRAL	2
H811	VERTIGEM PAROXISTICA BENIGNA	2
R451	AGITACAO E INQUIETACAO	2
I959	HIPOTENSAO NAO ESPECIFICADA	2
E162	HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	2
D801	HIPOGAMAGLOBULINEMIA NAO FAMILIAR	2
R234	ALTERACOES NA TEXTURA DA PELE	2
D649	ANEMIA NAO ESPECIFICADA	2
D570	ANEMIA FALCIFORME COM CRISE	2
G430	ENXAQUECA SEM AURA [ENXAQUECA COMUM]	2
G431	ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLASSICA]	2
A549	INFECCAO GONOCOCICA NAO ESPECIFICADA	2

Data e Hora Emissão:13/12/2021 13:44:44

Período:01/11/2021a 30/11/2021

Página: 7

CID	Descrição	Quantidade
H019	INFLAMACAO NAO ESPECIFICADA DA PALPEBRA	2
I219	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	2
A059	INTOXICACAO ALIMENTAR BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	2
A609	INFECCAO ANOGENITAL NAO ESPECIFICADA PELO VIRUS DO HERPES	2
L089	INFECCAO LOCALIZADA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADA	2
S202	CONTUSAO DO TORAX	2
K819	COLECISTITE, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	2
S600	CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	2
S601	CONTUSAO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	2
R529	DOR NAO ESPECIFICADA	2
J449	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICADA	2
R040	EPISTAXIS	2
F321	EPISODIO DEPRESSIVO MODERADO	2
M199	ARTROSE NAO ESPECIFICADA	2
M069	ARTRITE REUMATOIDE NAO ESPECIFICADA	2
J210	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	2
S069	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NAO ESPECIFICADO	2
L500	URTICARIA ALERGICA	2
J451	ASMA NAO-ALERGICA	2
M758	OUTRAS LESOES DO OMBRO	2
K291	OUTRAS GASTRITES AGUDAS	2
G438	OUTRAS FORMAS DE ENXAQUECA	2
J984	OUTROS TRANSTORNOS PULMONARES	2
S068	OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS	2
D508	OUTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE FERRO	2
A085	OUTRAS INFECCOES INTESTINAIS ESPECIFICADAS	2
S002	OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	2
K068	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA GENGIVA E DO REBORDO ALVEOLAR	2
A169	TUBERCULOSE RESPIRATORIA, NAO ESPECIFICADA, SEM MENCAO DE CONFIRMACAO	2
Z714	ACONSELHAMENTO E SUPERVISAO PARA ABUSO DE ALCOOL	2
V879	PESSOA TRAUM. EM OUT. ACID. DE TRANSP. ESPECIF. (COM/SEM COLISAO) ENVOLV.	2
Y040	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - RESIDENCIA	2
M797	FIBROMIALGIA	2
U109	SINDROME INFLAMATORIA MULTISSISTEMICA ASSOCIADA A COVID-19 , NAO	2
Y908	ALCOOLEMIA IGUAL OU SUPERIOR A 240 MG/100ML	2
S934	ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO	2
S836	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO	2
T183	CORPO ESTRANHO NO INTESTINO DELGADO	2
U099	CONDICAO DE SAUDE POSTERIOR A COVID-19, NAO ESPECIFICADA	2
T158	CORPO ESTRANHO EM OUTROS LOCAIS E EM LOCAIS MULTIPLOS DA PARTE EXTERNA	2
W548	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	2
W578	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - OUTROS LOCAIS	2
V282	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM COLISAO - MOTOCIC N	2

CID	Descrição	Quantidade
W572	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - ESCOLA, OUT. INSTIT.	2
Z290	ISOLAMENTO	2
X640	AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E N ESPEC. - RESIDENCIA	2
X653	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREA PARA A PRATICA DE ESPORTES	2
N481	BALANOPOSTITE	3
K522	GASTROENTERITE E COLITE ALERGICAS OU LIGADAS A DIETA	3
K529	GASTROENTERITE E COLITE NAO-INFECIOSAS, NAO ESPECIFICADAS	3
R202	PARESTESIAS CUTANEAS	3
I469	PARADA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	3
L023	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA NADEGA	3
L029	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	3
R600	EDEMA LOCALIZADO	3
L238	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A OUTROS AGENTES	3
S618	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	3
R31	HEMATURIA NAO ESPECIFICADA	3
I849	HEMORROIDAS SEM COMPLICAÇÕES, NAO ESPECIFICADAS	3
M752	TENDINITE BICIPITAL	3
M626	DISTENSAO MUSCULAR	3
N945	DISMENORREIA SECUNDARIA	3
E149	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	3
J011	SINUSITE FRONTAL AGUDA	3
M659	SINOVITE E TENOSSINOVITE NAO ESPECIFICADAS	3
I209	ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA	3
S500	CONTUSAO DO COTOVELO	3
H100	CONJUNTIVITE MUCOPURULENTA	3
S501	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO ANTEBRACO	3
K219	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO SEM ESOFAGITE	3
J208	BRONQUITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	3
R251	TREMOR NAO ESPECIFICADO	3
F419	TRANSTORNO ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	3
N341	URETRITES NAO ESPECIFICAS	3
B370	ESTOMATITE POR CANDIDA	3
L302	AUTOSENSIBILIZACAO CUTANEA	3
M548	OUTRA DORSALGIA	3
K296	OUTRAS GASTRITES	3
K040	PULPITE	3
T740	ABANDONO	3
V892	PESSOA TRAUM. EM ACID. DE TRANSITO COM UM VEICULO A MOTOR NAO	3
T159	CORPO ESTRANHO EM PARTE NAO ESPECIFICADA DA REGIAO EXTERNA DO OLHO	3
W579	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - LOCAL NAO	3
X659	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	3
Z480	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	3
R002	PALPITACOES	4

Data e Hora Emissão:13/12/2021 13:44:44

Período:01/11/2021a 30/11/2021

Página: 9

CID	Descrição	Quantidade
I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU	4
S611	FERIMENTO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	4
S018	FERIMENTO NA CABECA, DE OUTRAS LOCALIZACOES	4
K120	AFTAS BUCAIS RECIDIVANTES	4
N946	DISMENORREIA NAO ESPECIFICADA	4
L080	PIODERMITE	4
J304	RINITE ALERGICA NAO ESPECIFICADA	4
R55	SINCOPE E COLAPSO	4
J038	AMIGDALITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	4
L010	IMPETIGO [QUALQUER LOCALIZACAO] [QUALQUER MICROORGANISMO]	4
F445	CONVULSOES DISSOCIATIVAS	4
R102	DOR PELVICA E PERINEAL	4
M436	TORCICOLO	4
J219	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	4
A46	ERISPELA	4
F064	TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGANICOS	4
F429	TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO NAO ESPECIFICADO	4
J458	ASMA MISTA	4
J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	4
H102	OUTRAS CONJUNTIVITES AGUDAS	4
L518	OUTRAS FORMAS DE ERITEMA MULTIFORME	4
A058	OUTRAS INTOXICACOES ALIMENTARES BACTERIANAS ESPECIFICADAS	4
B029	HERPES ZOSTER SEM COMPLICACAO	4
W540	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RESIDENCIA	4
S019	FERIMENTO NA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	5
I845	HEMORROIDAS EXTERNAS SEM COMPLICACAO	5
R14	FLATULENCIA E AFECCOES CORRELATAS	5
S234	ENTORSE E DISTENSAO DAS COSTELAS E DO ESTERNO	5
J159	PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	5
M624	CONTRATURA DE MUSCULO	5
R071	DOR TORACICA AO RESPIRAR	5
M109	GOTA, NAO ESPECIFICADA	5
F410	TRANSTORNO DE PANICO [ANSIEDADE PAROXISTICA EPISODICA]	5
H605	OTITE EXTERNA AGUDA NAO-INFECIOSA	5
N342	OUTRAS URETRITES	5
R522	OUTRA DOR CRONICA	5
L508	OUTRAS URTICARIAS	5
J188	OUTRAS PNEUMONIAS DEVIDAS A MICROORGANISMOS NAO ESPECIFICADOS	5
B019	VARICELA SEM COMPLICACAO	5
S913	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE	5
T141	FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	5
S936	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO	5
W570	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - RESIDENCIA	5

CID	Descrição	Quantidade
T07	TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	5
N219	CALCULO DO TRATO URINARIO INFERIOR, PORCAO NAO ESPECIFICADA	6
L209	DERMATITE ATOPICA, NAO ESPECIFICADA	6
S610	FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	6
S619	FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICADA	6
M543	CIATICA	6
M546	DOR NA COLUNA TORACICA	6
J158	OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	6
A514	OUTRAS FORMAS DE SIFILIS SECUNDARIA	6
S903	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PE	6
V299	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO	6
K293	GASTRITE SUPERFICIAL CRONICA	7
L028	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZACOES	7
H612	CERUME IMPACTADO	7
J030	AMIGDALITE ESTREPTOCOCICA	7
J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	7
S400	CONTUSAO DO OMBRO E DO BRACO	7
R072	DOR PRECORDIAL	7
M755	BURSITE DO OMBRO	7
Y599	EFEITOS ADVERSOS DE VACINA OU SUBSTANCIA BIOLOGICA, NAO ESPECIFICADA	7
K295	GASTRITE CRONICA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	8
R300	DISURIA	8
A080	ENTERITE POR ROTAVIRUS	8
S602	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	8
H669	OTITE MEDIA NAO ESPECIFICADA	8
S800	CONTUSAO DO JOELHO	8
R060	DISPNEIA	9
J399	DOENCA NAO ESPECIFICADA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	9
S900	CONTUSAO DO TORNOZELO	9
K297	GASTRITE NAO ESPECIFICADA	10
H571	DOR OCULAR	10
N200	CALCULOSE DO RIM	11
R739	HIPERGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	11
K590	CONSTIPACAO	11
M255	DOR ARTICULAR	11
H609	OTITE EXTERNA NAO ESPECIFICADA	11
F458	OUTROS TRANSTORNOS SOMATOFORMES	11
R030	VALOR ELEVADO DA PRESSAO ARTERIAL SEM O DIAGNOSTICO DE HIPERTENSAO	12
J40	BRONQUITE NAO ESPECIFICADA COMO AGUDA OU CRONICA	12
J018	OUTRAS SINUSITES AGUDAS	12
J303	OUTRAS RINITES ALERGICAS	12
K121	OUTRAS FORMAS DE ESTOMATITE	12
B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	12

Data e Hora Emissão: 13/12/2021 13:44:45

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021

Página: 11

CID	Descrição	Quantidade
Z013	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	12
J040	LARINGITE AGUDA	13
R42	TONTURA E INSTABILIDADE	13
J209	BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	14
R070	DOR DE GARGANTA	15
B084	ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVIRUS COM EXANTEMA	15
J118	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES, DEVIDA A VIRUS NAO	16
R073	OUTRA DOR TORACICA	16
R568	OUTRAS CONVULSOES E AS NAO ESPECIFICADAS	16
G448	OUTRAS SINDROMES DE CEFALEIA ESPECIFICADAS	17
H920	OTALGIA	18
R53	MAL ESTAR, FADIGA	20
J180	BRONCOPNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	20
M259	TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO	20
H109	CONJUNTIVITE NAO ESPECIFICADA	21
R074	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	21
M542	CERVICALGIA	22
J218	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	22
N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	23
H830	LABIRINTITE	24
B349	INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA	24
H103	CONJUNTIVITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	24
R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	24
B86	ESCABIOSE [SARNA]	24
J028	FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	26
K30	DISPEPSIA	30
L909	AFECCOES ATROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	32
T149	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	32
R101	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	34
N300	CISTITE AGUDA	35
G442	CEFALEIA TENSIONAL	36
M791	MIALGIA	36
J019	SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	39
R520	DOR AGUDA	43
F411	ANSIEDADE GENERALIZADA	44
G439	ENXAQUECA, SEM ESPECIFICACAO	44
R69	CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	48
R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	48
M549	DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	49
M629	TRANSTORNO MUSCULAR NAO ESPECIFICADO	49
N399	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINARIO	55
R51	CEFALEIA	56
J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	56



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:13/12/2021 13:44:45

Período:01/11/2021a 30/11/2021

Página: 12

CID	Descrição	Quantidade
R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	57
T784	ALERGIA NAO ESPECIFICADA	65
I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	86
J00	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	88
J039	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	90
N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	90
M796	DOR EM MEMBRO	99
J029	FARINGITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	117
R05	TOSSE	117
M545	DOR LOMBAR BAIXA	131
J111	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS, DEVIDA A VIRUS	146
M544	LUMBAGO COM CIATICA	156
A09	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	162
R11	NAUSEA E VOMITOS	173
J069	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	500
Z000	EXAME MEDICO GERAL	2636



ESTATÍSTICAS POR CIDADE

Spdata	
Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Port. Externa - Estat. cidade Pag: 001	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H	
Emitido em: 13/12/2021 as 13:42 Período: 01/11/2021 00:00 a 30/11/2021 23:59	
Nome da cidade	Qtde
ALTA FLORESTA D'OESTE	00003
AMERICANA	00001
ARUJA	00001
ATIBAIA	07529
BCM JESUS DOS PERDOES	00029
BRAGANCA PAULISTA	00007
CAMBUI	00001
CAMPINAS	00001
CANOAS	00002
FERRAZ DE VASCONCELOS	00003
FRANCISCO MORATO	00001
FRANCO DA ROCHA	00003
GUARULHOS	00003
IGUAPE	00002
ILHABELA	00002
INDAIATUBA	00001
ITAJUBA	00001
ITU	00001
JARINU	00005
JOSENOPOLIS	00001
JUNDIAI	00001
MAIRIPORA	00016
MARACANAU	00001
MAUA	00001
MIMOSO DO SUL	00001
MONTE MOR	00001
NAZARE	00001
NAZARE PAULISTA	00006
NITEROI	00001
NOVA ODESSA	00001
ORLANDIA	00001
OSASCO	00001
PARANHOS	00001
PAULINIA	00001
PERDOES	00003
PIRACATA	00041
PRAIA GRANDE	00001
REGISTRO	00001
RIBEIRAO PIRES	00001
RIO DE JANEIRO	00001
RIO GRANDE DA SERRA	00001
SAO CAETANO DO SUL	00001
SAO JOAO	00001
SAO PAULO	00024
TUIUTI	00001
TUPA	00001

UBATUBA	00001
VOTORANTIM	00001
Quantidade de atendimentos: 07710	

ESTATÍSTICAS POR IDADE

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Estatística por idade																					Spdata
																				Pag: 001	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H																					
Emitido em: 13/12/2021 as 13:47 Período: 01/11/2021 as 00:00 a 30/11/2021 as 23:59 Faixa etaria: 50 a 72 Procedencia: 00 a 00 Unidade: 00 a 13																					
Convenio: 000 a 000																					
F. Etaria	50	51	52	53	54	55	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	Total	%
Feminino	108	154	145	114	91	68	279	87	382	269	309	275	264	276	237	195	164	146	401	3964	51,41
Masculino	110	128	155	123	100	81	353	98	270	271	302	263	252	263	202	141	172	126	336	3746	48,59
SubTotal	218	282	300	237	191	149	632	185	652	540	611	538	516	539	439	336	336	272	737	7710	100,00
Tot.Geral	218	282	300	237	191	149	632	185	652	540	611	538	516	539	439	336	336	272	737	7710	

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

EXAMES REALIZADOS – LABORATÓRIO

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I		
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H		
Emissao: 13/12/2021	Periodo: 01/11/2021 a 30/11/2021	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Laboratorio
EXAMES REALIZADOS		QTDE
Convenio: SUS		
AMIL 202010180	AMILASE	34
BTF1 202010201	BILIRRUBINA TOTAIS E FRAÇÕES	19
CK 202010325	CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	134
CKMB 202010333	CREATINO FOSFOQUINASE - ISOENZIMA FRA	129
CRET 202010317	CREATININA	194
FA 202010422	FOSFATASE ALCALINA	18
GGT 202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	23
GLI 202010473	GLICOSE	7
HG 202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	446
PCR 202030202	PROTEINA C REATIVA	204
POT 202010600	POTÁSSIO	145
SOD 202010635	SODIO	144
TGO 202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE AST-TGO	69
TGP 202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE ALT-TGP	68
TPA 202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	29
TROP 0	TROPONINA T	129
TTFA 202020134	TEMPO TRCMBOPLASTINA PARC. ATIVADA (T	28
UR 202010694	URÉIA	188
URCT 202050017	URINA TIPO I	378
Total do Convenio =>		2386
		2386

EXAMES REALIZADOS – RADIOLOGIA

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I			
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H			
Emissao: 13/12/2021		Periodo: 01/11/2021 a 30/11/2021	
Atend.: Ambos		Tipo: TODOS	
		Radiologia	
EXAMES REALIZADOS			QTDE
Convenio: SUS			

ACFD 204060060	RX ART. COXO FEMORAL D (AP-BATRAQUIO)		1
ACFE 204060060	RX ART. COXO FEMORAL E (AP-BATRAQUIO)		2
ADEN 204010063	RX CAVUM		1
ANBD 204040019	RX ANTEBRACO D (AP - LATERAL)		13
ANBE 204040019	RX ANTEBRACO E (AP - LATERAL)		5
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.		91
ATM1 204010055	RX ART. TEMP. MAND. DIREITA		1
BC 204060095	RX BACIA		46
BRCD 204040051	RX BRACO/UMERO D (AP - LATERAL)		8
BRCE 204040051	RX BRACO/UMERO E (AP - LATERAL)		12
CALD 204060109	RX CALCANEIO D (LATERAL)		3
CALE 204060109	RX CALCANEIO E (LATERAL)		4
CH 204030072	RX COSTELAS POR HEMITORAX		6
CLVD 204040060	RX CLAVICULA D (AP)		3
CLVE 204040060	RX CLAVICULA E (AP)		2
COL1 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP - LATERAL)		25
COL4 204020093	RX COLUNA DORSAL/TORACICA AP LATERAL		9
COL5 204020069	RX COLUNA LOMBO-SACRA		27
COL6 204020077	RX COLUNA LOMBO-SACRA CCM OBLIQUAS E		1
CRA1 204010080	RX CRANIO AP/P		47
CTL 204020107	RX COLUNA TORACO-LOMBAR		10
CIVD 204040078	RX COTOVELO D (AP - LATERAL)		9
CIVE 204040078	RX COTOVELO E (AP - LATERAL)		7
CVOB 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP-LATERAL-OBLIQU		5
ESCD 204040116	RX ESCAPULA D (AP - LATERAL)		1
ESCE 204040116	RX ESCAPULA E (AP - LATERAL)		1
FEMD 204060117	RX FEMUR/COMA D (AP - LATERAL)		5
FEME 204060117	RX FEMUR/COMA E (AP - LATERAL)		6
FH 204010144	RX FACE HIRTZ		1
FPA 204010144	RX FACE PA		7
JO1D 204060125	RX JOELHO D (AP - LATERAL)		16
JO1E 204060125	RX JOELHO E (AP - LATERAL)		33
MAOD 204040094	RX MAO D (AP - OBLIQUAS)		28
MAOE 204040094	RX MAO E (AP - OBLIQUAS)		23
MPIO 204040108	RX MAOS E PUNHOS P/IDADE OSSEA		2
NARI 204010128	RX OSSOS DO NARIZ		1

	CMBD 204040116	RX CMBRO DIREITO		18	
	CMBE 204040116	RX CMBRO ESQUERDO		21	
	ORBE 204010039	RX ORBITA ESQUERDA		1	
	PPD 204060150	RX PE DIREITO (AP/OBLIQUA)		44	
	PPE 204060150	RX PE ESQUERDO (AP/OBLIQUA)		42	
	PRD 204060168	RX PERNA DIREITA (AP/LATERAL)		22	
	PRE 204060168	RX PERNA ESQUERDA (AP/LATERAL)		14	
	PUND 204040124	RX FUNHO DIREITO (AP/LATERAL)		11	
	PUNE 204040124	RX FUNHO ESQUERDO (AP/LATERAL)		12	
	SC 204020123	RX SACRO-COCCIX		3	
	SEI1 204010144	RX SEIOS DA FACE FN/MN		32	
	SEI2 204010152	RX SEIOS DA FACE FN/MN/LAT/HIRTZ		1	
	TCFD 204060060	RX COXA/FEMUR DIREITO		8	
	TCFE 204060060	RX COXA/FEMUR ESQUERDO		7	
	TOR1 204030170	RX TORAX PA		286	
	TOR2 204030153	RX TORAX PA/P		173	
	TOR3 204030170	RX TORAX LAMPREL		1	
	TOR4 204030145	RX TORAX PA/P OBLIQUA		3	
	TORD 204060109	RX TORNOZELO D (AP - LATERAL)		31	
	TORE 204060109	RX TORNOZELO E (AP - LATERAL)		26	

		Total do Convênio =>		1234	
				1234	

ÓBITOS

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Listagem de pacientes - VI - Óbitos										Spdata
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H										Pag: 001
Emitido em: 13/12/2021 as 13:57					Periodo: 01/11/2021 a 30/11/2021					
Pront.	Tipo Atend.	Nome do paciente	Sexo	Nascimento	Pai	Mae	Dt. Obito	Endereco	UF	
			Numero	Compl	Cep	Bairro				
058379/08	Clínica Ger	MARIA AUGUSTA DE ARAUJO	Masculino	08/10/1940	ABELIO ANTONIO CARDOSO	ARLINDA PEDRCSO	06/11/2021	AV. DOM PEDRO II	SP	
			425		12950090	JARDIM IMPERIAL		ATIBAIA		
Total de pacientes da pagina:		1								
Tbtal de pacientes atendidos:		1								

RELAÇÃO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO DA UPA - NOVEMBRO/2021

SETORES	ANALITICO	
Administrativo	UPA	Total
Analista de Faturamento	1	1
Analista Administrativo	0	0
Assistente de Faturamento	1	1
Auxiliar Administrativo	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	1	1
Auxiliar de Higiene e Limpeza	7	7
SUB TOTAL	8	8
Técnico	UPA	Total
Auxiliar de Farmacia	3	3
Assistente Social	1	1
Enfermeiro (a)	10	10
Farmacêutico	4	4
Farmacêutico (a) Responsável	1	1
Supervisora de Enfermagem	1	1
Técnico de Enfermagem	26	26
SUB TOTAL	46	46
TOTAL GERAL	68	68

Depto.Pessoal
15/12/2021

MAPA 10	IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA - UPA					Ref.: NOVEMBRO/2021	Entrega: 15/12/2021						
	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	4	1	1			4	2		2				4
Assistente Social	1					1	1						1
Aux. Farmácia	3	1	1			3			3				3
Enfermeiros	11					11	11						11
Farmacêutico	4					4	4						4
Farmacêutico Responsável	1					1	1						1
Limpeza e Higiene	7					7			3	1	2	1	7
Manutenção	0	1				1							1
Recepção/Telefonista	11	1	1		1	10	1		9				10
S.N.D.	0					0							0
Téc. Enfermagem	25	1				26			25				26
Total	67	5	3	0	1	68	20	0		1	2	1	68

Indicador Turnover NOVEMBRO/2021	
Desligados	3
Contratados	5
Qtda. Funcionários mês anterior	67
Rotatividade	5,97

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	nov-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	nov-21
	UPA
Empregados	11
Hr.Trabalhas Mensal	1820
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	18
Total de Ausencias	18
Total de Hrs.Trabalhadas	1802
Indice Absenteismo	1,00%

NUTRIÇÃO E DIETETICA	nov-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	nov-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	nov-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	nov-21
	UPA
Empregados	1
Hr.Trabalhas Mensal	200
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	0
Total de Hrs.Trabalhadas	200
Indice Absenteismo	0,00%

ALMOXARIFADO	nov-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	nov-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	nov-21
	UPA
Empregados	26
Hr.Trabalhas Mensal	4680
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	3
Atestados/hrs	36
Total de Ausencias	39
Total de Hrs.Trabalhadas	4641
Indice Absenteismo	0,84%

FATURAMENTO	nov-21
	UPA
Empregados	2
Hr.Trabalhas Mensal	400
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	2
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	2
Total de Hrs.Trabalhadas	398
Indice Absenteismo	0,50%

SAC	nov-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	nov-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	
Total de Ausencias	0
Total de Hrs.Trabalhadas	120
Indice Absenteismo	0,00%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

TOTAL GERAL	
Descrição	UPA
Total Empregados	68
Hr.Trabalhas Mensal	11.920
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	0
Faltas Injustificadas/hrs	0
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	0
Declararação Médicas/hrs	5
Atestados/hrs	54
Total de Ausência	59
Total de Hrs.Trabalhadas	11.861
Indice Absenteismo	0,50%

Depto.Pessoal

15/12/2021

IRMANDADE DE MISERICORDIA DE ATIBAIA

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

Data: 06/12/2021

Mês : 11/2021

Pág.: 1

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

ATIBAIA - SP - CEP: 12940-622

CNPJ/CEI: 44.510.485/0001-39

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006058	ADEL DE CARVALHO ABDALLAH FILHO	09/09/2020		12975786850	220.472.338-01
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			3.583,00
006012	ALINE APARECIDA BENESTA	09/09/2020		16001728179	390.781.198-45
2524-05	ANALISTA DE FATURAMENTO	M			2.235,00
006029	ANA PAULA DOS SANTOS	09/09/2020		12438143853	130.011.098-82
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.541,00
006093	ANDREA FURTADO RIGUETTO PEREIRA	07/10/2021		12486276574	249.361.728-20
4221-05	RECEPCIONISTA	M			1.467,00
006084	ANDREA LUCINDA PEREIRA	01/09/2021		20681376958	036.929.794-60
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006030	ANGELA MORAIS ALMEIDA	09/09/2020		12783860238	293.140.578-79
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.467,00
006031	ANUSCA CARDOSO	09/09/2020		13011243777	309.452.468-03
5152-10	AUXILIAR DE FARMÁCIA	M			1.397,00
006095	ARIANA APARECIDA MACHADO	01/11/2021		12870583267	343.718.308-70
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006076	BRENDA PEREIRA FERREIRA	21/04/2021		26786133809	420.308.048-78
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.541,00
006091	CARLA FREITAS BASTOS	04/10/2021		13021785262	337.377.378-43
4101-05	SUPERVISOR DE ENFERMAGEM	M			5.457,00
006082	CINTIA JAQUELINE DE MIRANDA	01/07/2021		12806280232	328.138.288-66
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006014	CLAUDIA CRISTINA APARECIDA HONORIO	09/09/2020		12959858249	349.109.168-30
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006000	CLAUDIA REGINA PAES	09/09/2020		12539160184	163.476.378-55
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.541,00
006092	CLEONICE FATIMA ALVES DE LIMA	04/10/2021		12289469205	137.793.358-08
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006033	CLEUCILENE LUIZ DE OLIVEIRA	09/09/2020		12728385981	040.075.106-28
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.269,00
006015	DEBORA GONCALVES BARBOSA	09/09/2020		20211447166	450.672.328-70
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.467,00
006061	EDISON BRAS SCAVASSA	01/10/2020		12674180236	223.908.858-37
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006099	EVERSON EXPEDITO TEBALDI	11/11/2021		21217945328	403.869.288-43
4221-05	RECEPCIONISTA	M			1.467,00
006035	FABIANA DE OLIVEIRA BRILHANTE SOARES	09/09/2020		16995203004	276.905.088-55
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006090	FERNANDA FERREIRA ALVES	04/10/2021		16024956348	103.519.366-37
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00

IRMANDADE DE MISERICORDIA DE ATIBAIA

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

Data: 06/12/2021

Mês : 11/2021

Pág.: 2

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

ATIBAIA - SP - CEP: 12940-622

CNPJ/CEI: 44.510.485/0001-39

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006036	FRANCIELE BATISTA DOS SANTOS	09/09/2020		20777976263	433.352.758-96
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006001	GABRIELA BRANDAO DIAS	09/09/2020		13435178859	321.821.658-35
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006002	GABRIELA KENIA DE OLIVEIRA	09/09/2020		16243337724	075.035.696-03
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.269,00
006096	GIOVANNA DE MELLO RAMOS	08/11/2021		13129046088	487.416.018-23
4110-05	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	M			1.467,00
006037	GISLAINE CRISTINA POSSO BUSCARIOLLO	09/09/2020		12941286235	387.340.418-42
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.269,00
006017	HERLANE FERREIRA DOS SANTOS	09/09/2020		21234463379	419.123.518-46
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.269,00
006059	JANAINA APARECIDA DA SILVA AMARAL	16/09/2020		16235440058	298.855.478-19
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.269,00
006083	JANAINA GISELE CARVALHO	01/09/2021		13128826934	291.611.798-92
2516-05	ASSISTENTE SOCIAL	M			3.402,00
006066	JAQUELINE APARECIDA DE PAULA CUNHA	03/11/2020		20043808608	466.534.648-81
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006004	JAQUELINE SALLAS FERNANDES DA SILVA	09/09/2020		21291287223	431.917.318-06
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006039	JESSICA NAIARA MUNHOZ DE OLIVEIRA	09/09/2020		20216334610	402.634.148-84
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006064	JESSICA OLIVEIRA SANTOS FIUMANA	08/10/2020		20210077918	418.593.738-52
4221-05	RECEPCIONISTA	M			1.467,00
006040	JOICE MORILHA	09/09/2020		12782290225	221.234.768-54
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.868,00
006005	JONATAS BATISTA MIGUEL	09/09/2020		16274132601	452.857.698-84
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.541,00
006087	JULIANA PEREIRA BATISTA	23/09/2021		20210489523	380.486.908-45
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			3.583,00
006007	KARINE LAUBI FERREIRA MATHIAS	09/09/2020		12283663409	137.787.118-57
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.868,00
006041	LIVIA LEMES BARCELLOS	09/09/2020		14206348932	418.212.688-22
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.541,00
006098	LUCIANE SANTOS DE ALMEIDA	09/11/2021		16457798005	393.646.938-50
5152-10	AUXILIAR DE FARMÁCIA	M			1.397,00
006008	LUCILEIA DA SILVA PALTRONIERI	09/09/2020		13095311817	327.853.408-50
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.868,00
006009	LUZIA APARECIDA BUENO FERREIRA	09/09/2020		20215813272	394.546.838-88
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.467,00

IRMANDADE DE MISERICORDIA DE ATIBAIA

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

Data: 06/12/2021

Mês: 11/2021

Pág.: 3

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

ATIBAIA - SP - CEP: 12940-622

CNPJ/CEI: 44.510.485/0001-39

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006094	MARCIA ADRIANA FERREIRA MIRANDA	20/10/2021		12677981221	259.682.868-57
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006075	MARCIA REGINA DE GODOY	17/03/2021		12174292078	068.838.328-90
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.467,00
006019	MARIA APARECIDA SOARES PIRES	09/09/2020		12857954265	322.320.848-84
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006062	MARIA JOSIANE DUDA MATIAS	01/10/2020		20718803242	034.018.074-98
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.269,00
006043	MARIANA SILENE DE FARIA	09/09/2020		12388859079	286.584.978-36
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.467,00
006044	MARILDO CASSIANO PASCHOAL	09/09/2020		12473167690	273.270.208-02
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.541,00
006010	MEIRIELE APARCIDA NOBRE	09/09/2020		13373509938	366.136.718-86
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006046	MICHELLE PEREIRA PINTO	09/09/2020		13488398896	344.797.908-96
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.868,00
006020	MIRIAM MARTINS BUENO DA SILVA	09/09/2020		12901919237	346.749.388-21
4110-10	ASSISTENTE DE FATURAMENTO	M			1.907,00
006011	NATALIA CRISTINA DOS SANTOS	09/09/2020		20492090178	403.395.088-50
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.467,00
006074	NATALIA OLIVEIRA SANTIAGO	15/03/2021		21068326273	389.800.478-35
2521-05	SUPERVISORA ADMINISTRATIVA	M			4.661,00
006022	RENATA FERNANDES DE ALMEIDA	09/09/2020		15841356651	449.456.328-55
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.541,00
003150	ROBERTA PAGLIARINI NEVES SANTOS	02/07/2021		12611089932	217.345.318-19
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.541,00
006097	ROMULO AUGUSTO PINTOR RIBEIRO	08/11/2021		15701537726	498.474.688-26
3131-20	TÉCNICO EM MANUTENÇÃO	M			2.323,00
006023	ROSELI VIEIRA DE ANDRADE	09/09/2020		16648578921	397.144.948-42
5152-10	AUXILIAR DE FARMÁCIA	M			1.397,00
006049	ROSEMEIRE DE SOUZA LOPES	09/09/2020		16568394115	369.415.538-47
2234-05	FARMACEUTICO (A)	M			3.583,00
006050	ROSEMEIRE ELIAS	09/09/2020		12323910029	106.691.968-27
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006025	SILINEI MELO DE OLIVEIRA PEREIRA	09/09/2020		20344724756	022.041.305-32
4221-05	RECEPCIONISTA	M			1.467,00
006051	SIMONE REGINA PINHEIRO TORRES RIBEIRO	09/09/2020		12559715777	185.080.098-79
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.467,00
006053	SUELEN CRISTINA DOS SANTOS VIANA	09/09/2020		20110579075	460.940.898-80
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00

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: 06/12/2021
 Mês : 11/2021
 Pág.: 4

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006026	SUZANA HELENA DE ALMEIDA LEAO	09/09/2020		12541872331	270.079.338-23
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			4.455,00
006089	TATIANA MATOS DE MORAES	04/10/2021		12874479251	345.924.298-18
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006070	TELMA RIBEIRO DELMONDES	15/01/2021		13015997938	289.049.768-20
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006060	VANDA APARECIDA DE SOUZA	16/09/2020		12041960363	163.153.138-76
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.269,00
006054	VANELIA RIBEIRO TELES	09/09/2020		20215785627	408.086.658-55
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.868,00
006055	VANESSA MARTINS MACHADO CRUZ	09/09/2020		12850643647	316.214.398-52
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			3.583,00
006088	VIVIANE APARECIDA FERNANDES COSTA	01/10/2021		20643589966	414.578.538-09
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006027	WILSON RODRIGUES DOS SANTOS	09/09/2020		12843598240	299.544.888-63
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.541,00

Total de funcionários: 68

Total Geral de salários :

158.887,00

Introdução

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES****Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021**Data de Entrega:** 07/12/2021**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 :** Murian Hatus Lamin Ribeiro.**2- INTRODUÇÃO**

A BIOMEDITECH Engenharia Biomédica fornece através deste relatório, informações pertinentes aos trabalhos realizados ao UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ATIBAIA em relação ao mês de NOVEMBRO. 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 01/11/2021 à 30/11/2021.

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	Preventivas Previstas (I)	Corretivas Abertas (I)	Calibrações Previstas (I)	Treinamento / Acompanhamento de Serviços
8 A = E + F + I + J + N + O + R + Q	6 E - Internas	2 I - Internas	0 N - Internas	0 Q
OS Fechadas do Mês	Preventivas Previstas(E)	Corretivas Abertas (E)	Calibrações Previstas(E)	Instalação
6 B = C + D	0 F - Externas	0 J - Externas	0 O - Externas	0 R
OS Realizadas (I)	Preventivas Realizadas	Corretivas Realizadas	Calibrações Realizadas	
6 C - Resolutividade Interna	5 G - Internas + Externas	1 L - Internas + Externas	0 Internas + Externas	* O indicador P corresponde às Inspeções, registradas a parte.
OS Realizadas (E)	Preventivas Pendentes	Corretivas Pendentes	Calibrações Pendentes	Mês:
0 D - Resolutividade Externa	1 H - Internas + Externas	1 M - Internas + Externas	0 Internas + Externas	11 - Novembro

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: Carla Freitas Bastos – COREN: 165.568
- 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: Carla Freitas Bastos – COREN: 165.568

Sem mais, colocamo-nos a disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,



Dr. Cleugo Porto Coelho Junior
Diretor Técnico
CRM 129.662