

RELATÓRIO DE TOTALIZAÇÕES FEVEREIRO / 2022

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

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Atibaia, Março de 2022.

A
Secretaria Municipal de Saúde

Att. Sra. Grazielle Cristina dos Santos Bertolini

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 Fevereiro de 2022.

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/22	FEV/22	MÉDIA	ACUMULADO
OPERACIONAIS					
Atendimentos					
Atendimentos Totais	7.500	10.973	6.636	8.805	17.609
Atendimento Médio por Dia	250	360	218		
LEITOS					
Sala de Observação	12	12	12		
Quarto Individual de Curta Duração	2	2	2		
LEITOS	80%	69,95	60,11		
Leitos de Observação (pacientes)		256	220		
Atendimentos por Especialidade					
Clínica Geral		7.911	4.949	6.430	12.860
Clínica Pediátrica		3.062	1.687	2.375	4.749
Atendimentos por Sexo					
Masculino		5.417	3.211	4.314	8.628
Feminino		5.556	3.425	4.491	8.981
Atendimentos por Dia da Semana					
Domingo		1.492	818	1.155	2.310
Segunda-feira		1.930	1.146	1.538	3.076
Terça-feira		1.563	1.021	1.292	2.584
Quarta-feira		1.547	983	1.265	2.530
Quinta-feira		1.501	913	1.207	2.414
Sexta-feira		1.429	930	1.180	2.359
Sábado		1.511	825	1.168	2.336
Atendimentos por Faixa Etária					
Até 1 ano		399	418	409	817
2 a 5 anos		706	589	648	1.295
6 a 12 anos		839	551	695	1.390
13 a 17 anos		476	323	400	799
18 a 25 anos		1.804	903	1.354	2.707
26 a 30 anos		1.054	552	803	1.606
31 a 40 anos		1.905	968	1.437	2.873
41 a 50 anos		1.481	849	1.165	2.330
51 a 60 anos		994	586	790	1.580
Mais de 60 anos		1.315	897	1.106	2.212
% Atendimentos Classificados					
		97,87%	99,53%	98,70%	98,70%
Classificação de Risco (quant.)					
Vermelho		7	7	7	14
Laranja		206	127	167	333
Amarelo		1.196	915	1.056	2.111
Verde		4.143	3.019	3.581	7.162
Azul		5.136	2.492	3.814	7.628
Branco		51	45	48	96
Classificação de Risco (%)					
Vermelho		0,07%	0,11%	0%	
Laranja		1,92%	1,92%	2%	
Amarelo		11,14%	13,85%	12%	
Verde		38,58%	45,71%	42%	
Azul		47,83%	37,73%	43%	
Branco		0,47%	0,68%	1%	
Óbitos					
		2	2	2	4

	Meta P.O.	JAN/22	FEV/22	MÉDIA	ACUMULADO
SADT					
Laboratório		2.475	2.222	2.349	4.697
Total de Exames Realizados	2.000	2.435	2.217	2.326	4.652
Exames Ocupacionais		40	5	23	45
Média de Exames Laboratório Por Consulta		0,22	0,33	0,28	
Eletrcardiograma	150	63	65	64	128
Radiologia		1.172	1.026	1.099	2.198
Total de Exames Realizados	1.350	1.172	1.026	1.099	2.198
Média de RX por Consulta		0,11	0,15	0,13	
SERVIÇOS DE APOIO					
Nutrição e Dietética					
Refeições Sevidas Por Tipo		34	58	46	92
Lanche		34	58	46	92
Média Diária		1	2	0,13	0,25
Refeições Servidas P/ Comensal		34	58	46	92
Pacientes		34	58	46	92
Média Diária		1	2	0,13	0,25
Higiene					
Total Coleta de Resíduos (em kg)					
Infectante		523,58	506,15	514,87	1.029,73
Lavanderia					
Roupas Lavadas (em kg)		1.407,600	1.174,060	1.290,83	2.581,66
Manutenção					
Consumo de Gases Medicinais		1.206	1.673	1.440	2.879
Oxigênio Líquido (em m³)		1.206	1.673	1.440	2.879
Oxigênio Gasoso (em m³)		0	0	0	0
Nitrogênio (em m³)		0	0	0	0
Óxido Nitroso		0	0	0	0
Recursos Humanos					
Total de pessoal Geral		77	77	77	
Total de Pessoal Ativo CLT		76	76	76	
Total de pessoal admitido no mês		10	1	6	
Total de pessoal demitido no mês		5	1	3	
Afastamento		1	1	1	
Total de Pessoal Contratado CLT por Setor		77	77	77	
Administração		4	4	4	
Assistente Social		1	1	1	
Aux.Farmácia		3	3	3	
Enfermeiros		12	12	12	
Farmacêutico		5	5	5	
Limpeza e higiene		8	8	8	
Manutenção		1	1	1	
Recepção		12	11	12	
SND		2	2	2	
Téc. Enfermagem		29	30	30	
Índice de absenteísmo		2,87%	1,98%	2,43%	
Horas trabalhadas no mês		12.812	13.101	12.957	25.913
Horas ausentes		368	259	314	627
Índice de Rotatividade de Pessoal		10,42%	1,30%	5,86%	

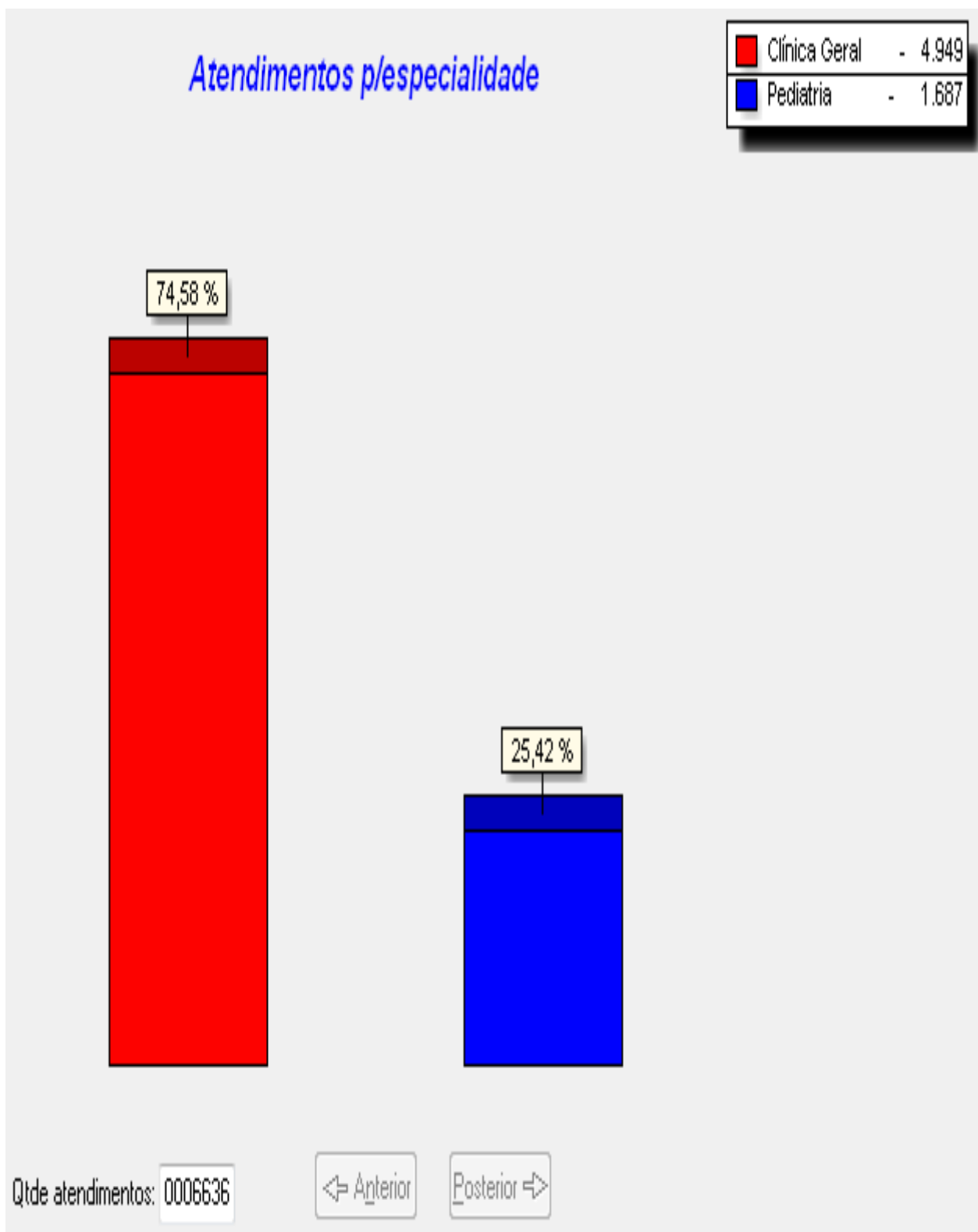
**ACOMPANHAMENTO
ORÇAMENTÁRIO - CAIXA ANO: 2022
CONVÊNIO JANEIRO A DEZEMBRO DE
2022**

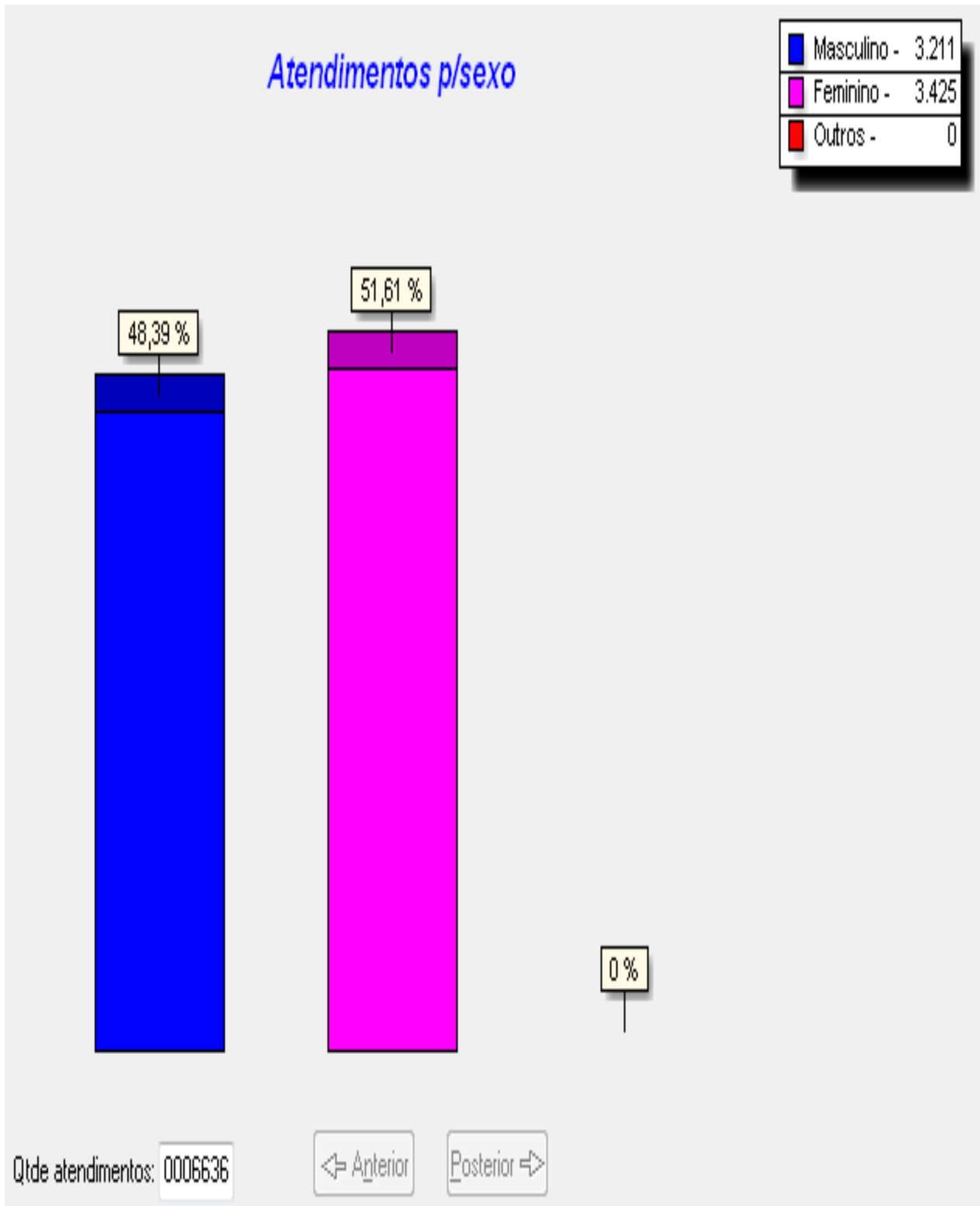
CÓD.	CENTRO DE CUSTO	JANEIRO	FEVEREIRO	TOTAL NO ANO
6	ALIMENTOS	R\$ -	R\$ 1.072,30	R\$ 1.072,30
7	APOIO ADMINISTRATIVO PJ	R\$ -	R\$ 163,24	R\$ 163,24
2	AUXÍLIO /VALE TRANSPORTE	R\$ 2.382,44	R\$ 2.331,38	R\$ 4.713,82
7	CAPACITAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CESTA BÁSICA (DISSÍDIO COLETIVO)	R\$ 15.002,70	R\$ 11.585,10	R\$ 26.587,80
7	COFINS/PIS/CSLL S/ SERVIÇO PJ	R\$ 14.456,29	R\$ 15.844,43	R\$ 30.300,72
7	COLETA DE RESÍDUOS PJ	R\$ 24.055,42	R\$ 22.671,76	R\$ 46.727,18
7	CONFECÇÃO DE CARIMBOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	CONTABILIDADE E AUDITORIA PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	CONTRIBUIÇÕES DE EMPREGADOS	R\$ 332,92	R\$ 401,49	R\$ 734,41
2	CONVÊNIO ODONTOLÓGICO (CONSIGNADO)	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DEDETIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS	R\$ 460,00	R\$ 460,00	R\$ 920,00
3	DESPESAS DE VIAGEM	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	DIRETOR TÉCNICO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	ENGENHARIA CLÍNICA PJ	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00	R\$ 14.400,00
1	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS	R\$ 35.623,82	R\$ 33.624,10	R\$ 69.247,92
2	FÉRIAS PECÚNIA E 1/3 FÉRIAS (FOLHA)	R\$ 36.911,40	R\$ 15.075,04	R\$ 51.986,44
2	FGTS - FUNDO DE GARANTIA	R\$ 16.113,14	R\$ 19.954,58	R\$ 36.067,72
2	FGTS S/ 13º SALÁRIO	R\$ 12.674,34	R\$ -	R\$ 12.674,34
6	FILMES PARA RAIOS X	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
4	FINANCEIRA	R\$ 1.044,35	R\$ 883,38	R\$ 1.927,73
6	GÁS (GLP)	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	GRRF/FGTS RESCISÃO	R\$ 175,39	R\$ 180,19	R\$ 355,58
6	HIGIENE E LIMPEZA	R\$ 2.793,53	R\$ 2.570,63	R\$ 5.364,16
6	IMPRESSOS E MATERIAIS EXPEDIENTE	R\$ 4.091,00	R\$ 3.424,24	R\$ 7.515,24
2	INSS EMPREGADOS (ISENÇÃO CEBAS)	R\$ 18.904,37	R\$ 18.904,37	R\$ 37.808,74
2	INSS S/ 13º SALÁRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	INSS S/ SERVIÇOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ 13º SALARIO	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	IRRF S/ PROVENTOS	R\$ 8.399,89	R\$ 7.385,74	R\$ 15.785,63
7	IRRF S/SERVIÇOS PJ	R\$ 4.663,31	R\$ 5.111,10	R\$ 9.774,41
7	ISS S/SERVIÇOS PJ	R\$ 938,37	R\$ 938,27	R\$ 1.876,64
7	LAVANDERIA PJ	R\$ 7.542,42	R\$ 6.812,78	R\$ 14.355,20
7	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PJ	R\$ 30.094,55	R\$ 30.094,55	R\$ 60.189,10
7	LOCAÇÃO DE SOFTWARE PJ	R\$ 4.602,73	R\$ 4.602,73	R\$ 9.205,46
7	LOCAÇÃO PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 6.000,00
7	MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ 1.160,00	R\$ 1.160,00
1	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ 3.550,00	R\$ 3.550,00
6	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
6	MATERIAIS DE REPAROS/CONSTRUÇÃO	R\$ -	R\$ 54,00	R\$ 54,00
6	MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES	R\$ 14.028,43	R\$ 32.374,61	R\$ 46.403,04

CÓD.	CENTRO DE CUSTO	JANEIRO	FEVEREIRO	TOTAL NO ANO
6	MEDICAMENTOS	R\$ 10.515,27	R\$ 56.431,86	R\$ 66.947,13
1	MÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	PENSÃO ALIMENTÍCIA (FOLHA)	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	PLANTONISTAS PRESENCIAIS PJ	R\$ 307.434,83	R\$ 310.122,41	R\$ 617.557,24
7	RAIOS X	R\$ 57.026,09	R\$ 57.026,09	R\$ 114.052,18
2	REMUNERAÇÕES CLT (FUNCIONÁRIOS)	R\$ 175.671,57	R\$ 183.480,68	R\$ 359.152,25
5	REPARO EM IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
2	RESCISÃO CONTRATUAL - TRCT (FOLHA)	R\$ 2.527,96	R\$ 4.730,48	R\$ 7.258,44
7	SEGURANÇA PREVENTIVA	R\$ 17.827,10	R\$ 19.741,73	R\$ 37.568,83
7	SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ 55,10	R\$ 55,10
7	SERVIÇOS MÉDICOS PJ	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
7	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO TI	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
7	TELEFONE E INTERNET	R\$ 370,19	R\$ 369,19	R\$ 739,38
6	UNIFORMES E CRACHÁS	R\$ -	R\$ 77,00	R\$ 77,00
6	UTENSÍLIOS DE COZINHA	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00
DESPESAS TOTAIS		R\$ 836.863,82	R\$ 885.964,55	R\$ 1.722.828,37

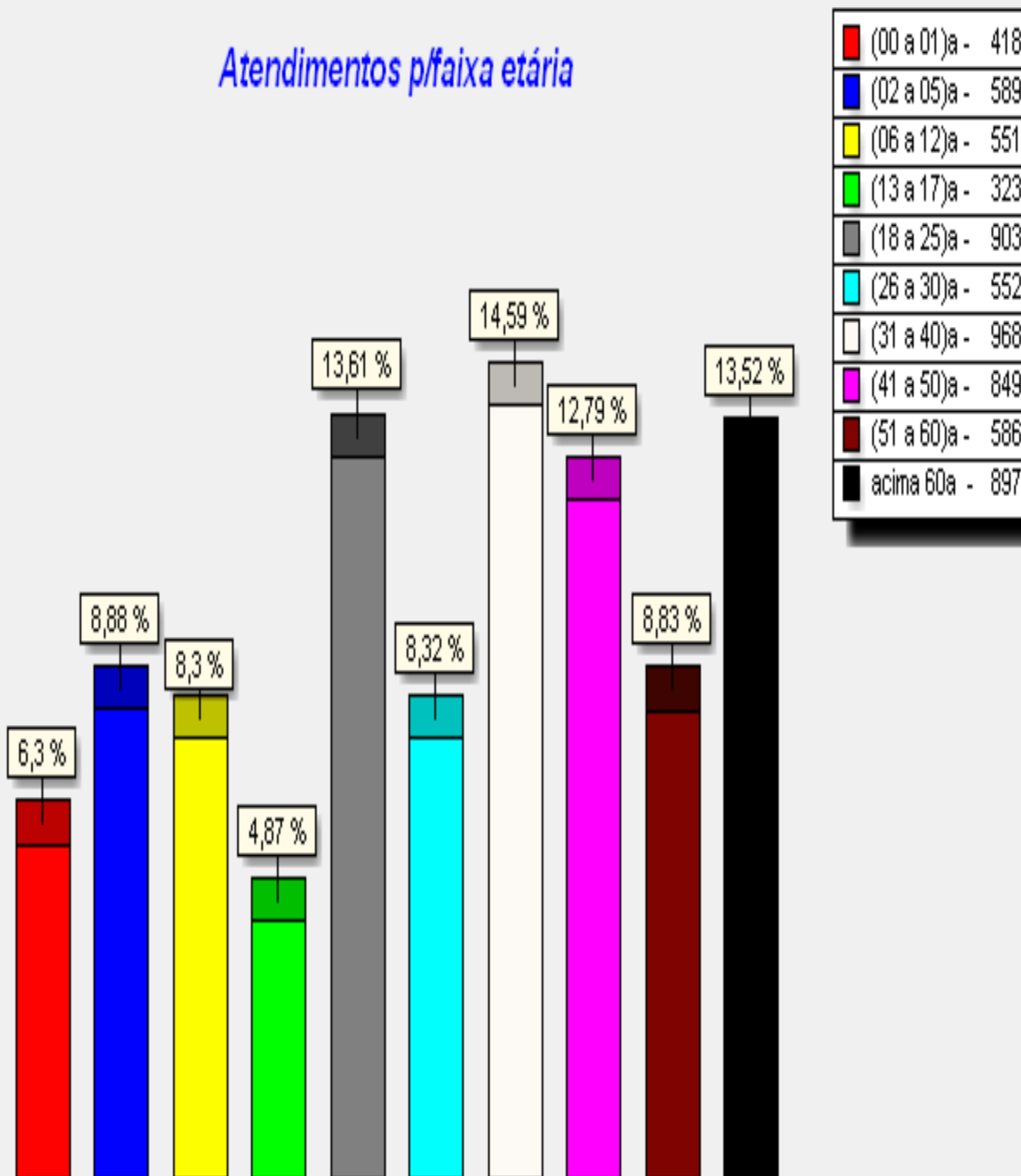
ANÁLISES

GRÁFICAS





Atendimentos p/ faixa etária

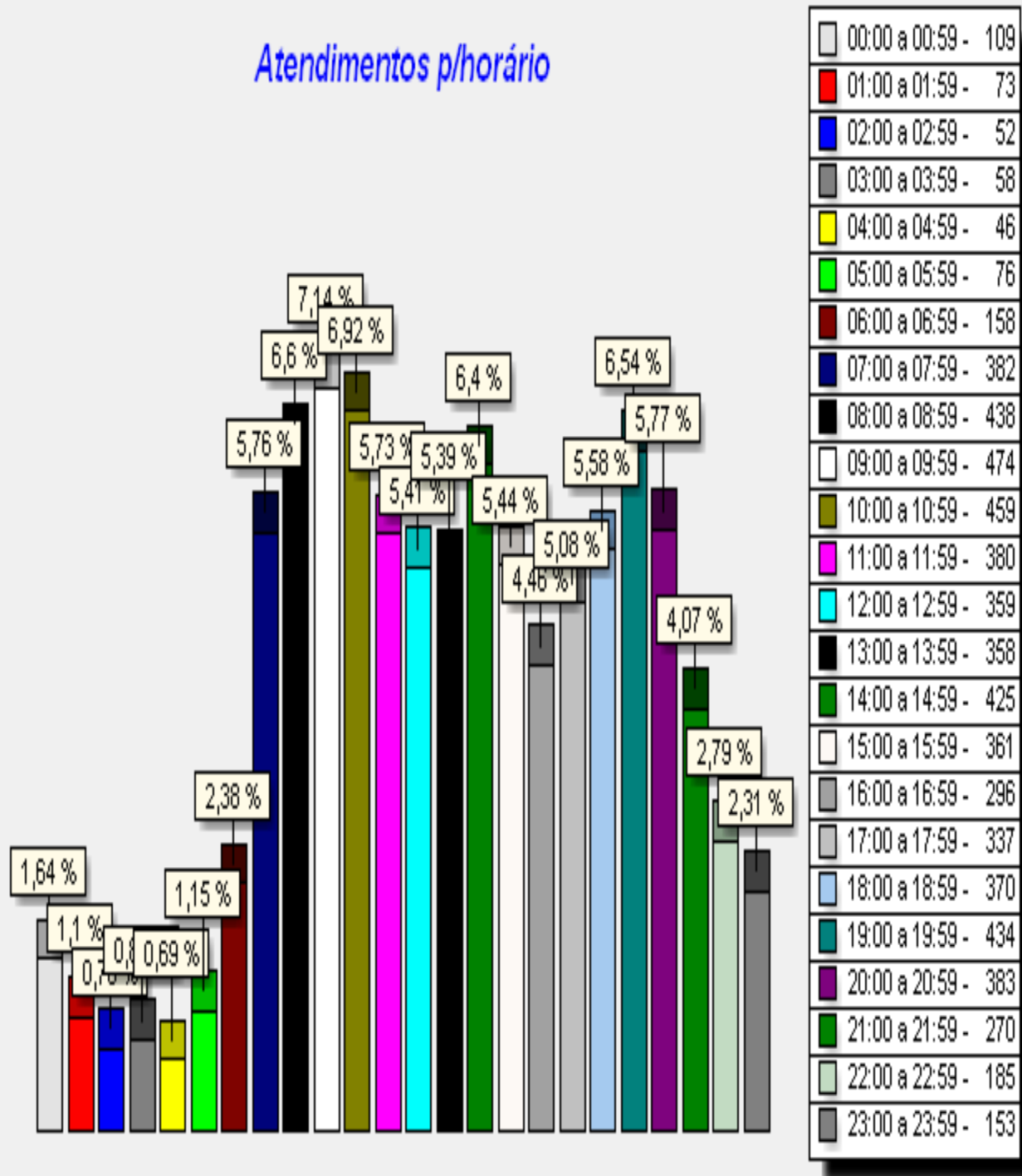


Qtde atendimentos: 0006636

← Anterior

Posterior →

Atendimentos p/horário



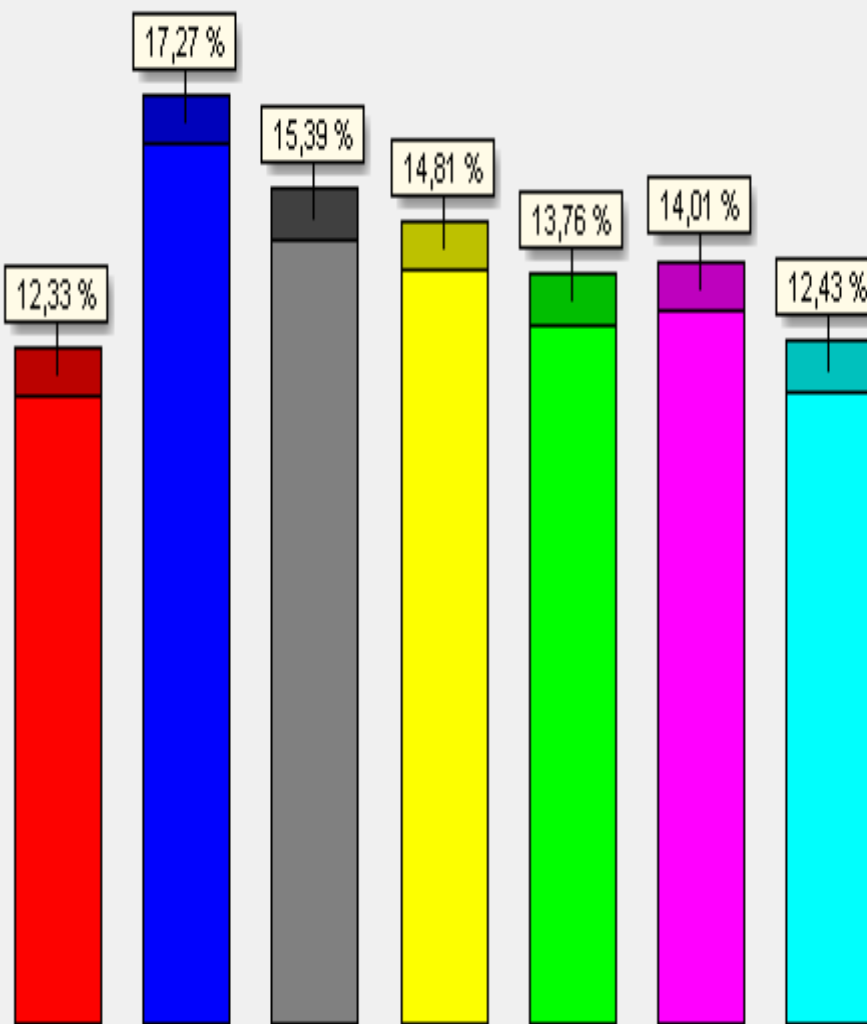
Qtde atendimentos: 0006636

← Anterior

Posterior →

Atendimentos p/dias da semana

■	Domingo -	818
■	Segunda -	1.146
■	Terça -	1.021
■	Quarta -	983
■	Quinta -	913
■	Sexta -	930
■	Sábado -	825



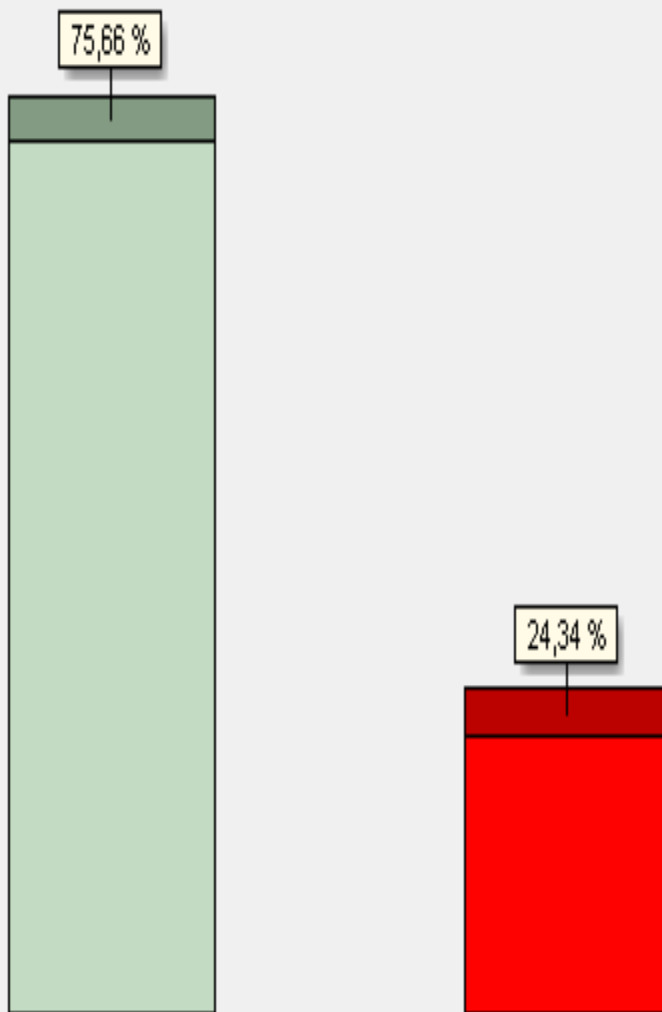
Qtde atendimentos: 0006636

⏪ Anterior

Posterior ⏩

Atendimentos p/cdc

■ Clinica medica	- 5.021
■ Pediatria	- 1.615



Qtde atendimentos: 0006636

⏪ Anterior

Posterior ⏩

RELATÓRIO POR PRODUÇÃO INDIVIDUAL

CFM	Nome do Medico	Qtde
160453	ANA CIARA SILVA GUIMARAES	101
062836	CARLO ALBERTO LENZI	42
067720	CARLOS LUIZ WEIS	17
167848	DANIEL RAMOS FERNANDES	68
215034	FERNANDO UVINHA	80
217005	GABRIELA GONÇALVES DE CARVALHO	598
157660	GABRIELA RODRIGUES PORTO COELHO	178
197922	HEITOR HIRATA	87
201234	HIURY ALAN CAMILO CAIXETA	20
226207	ISABELA CRISTINA D'UMBRA	44
223914	ISTEFANIA ANTONIA COELHO MARCAL	85
018622	JOSÉ FERNANDES RIBEIRO	468
040614	JOSE LEOPOLDO LIMA MOREIRA	91
171028	KENIA RODRIGUES	127
155234	KLEBER LEILSSON DOS SANTOS	120
227110	LEONARDO NASCIMENTO DOS SANTOS	525
214048	LEONARDO SOUSA DE JESUS	324
223849	MARIANA MAITTO OSMAR	217
228644	MARILIA FUNCK DE LIMA	19
131008	MAYCON MAXIMINO DA SILVA	290
222593	OSMAIR ALVES DA SILVA	640
218376	PATRICIA GOMES TAKAHASHI	675
108478	PAULO CEZAR DE ARAUJO MACHADO	19
206156	RENAN AFONSO SANTANA	232
223863	RICARDO LA MIYER ALVES	237
069823	RICARDO VIEIRA DA SILVA	1040
157110	RODRIGO DE OLIVEIRA MELLO	19
157846	RODRIGO FULINI ATALIBA	84
228675	TAINA SERENA MOTTIN	56
000019	UPA PORTE II 24H JD CEREJEIRAS	133
Quantidade de atendimentos:		6636

SERVIÇO SOCIAL

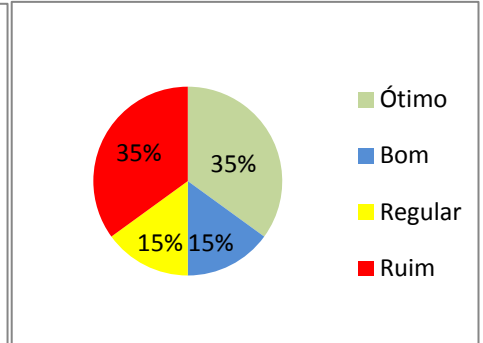
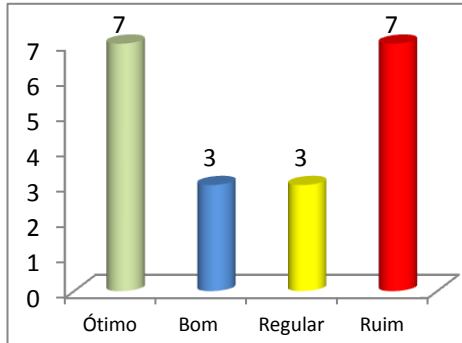
Encaminhamentos	QTD
Atendimento social com orientações p/ procurar a rede de serviços socioassistenciais.	18
Articulação com unidades terapêuticas de tratamento fechado p/ dependentes químicos p/ solicitar vaga social.	01
Encaminhamentos de pacientes p/ UBS de referência pelo setor de serviço c/ guia médica de diversas especialidades	04
Atendimento social ao paciente na ala de observação	17
Encaminhamentos p/ a casa de passagem	02
Encaminhamentos p/ o centro acolhida	00
Encaminhamentos p/ o centro POP	00
Encaminhamentos p/ o conselho tutelar	01
Encaminhamentos p/ o Caps c/ articulação do setor de serviço social	02
Encaminhamentos p/ AME pelo setor de serviço c/ guia médica	00
Encaminhamentos p/ o centro de Referência da Mulher (CRM)	01
Encaminhamento p/ UBS (atenção básica)	02
Encaminhamento p/ Centro de Referência Especializado da Assistência Social (CREAS)	01
Encaminhamento p/ Ambulatório de Saúde Mental Infante Juvenil	00
Encaminhamento p/ Centro de Referência da Assistência Social (CRAS)	01
Encaminhamento p/ Segurança Alimentar	00
Encaminhamento p/ Secretária de Assistência e Desenvolvimento Social (SADS)	03
Encaminhamento para ILPI – São Vicente de Paula	01
Denúncias de evasão p/ o conselho tutelar	00
Pacientes com alta médica da observação para a residência	219
Evasão de pacientes em observação	01
Transferência para a Santa Casa de pacientes (adultos e idosos)	79

Transferência para a Santa Casa de pacientes (crianças)	05
Transferência para HUSF	03
Transferência para UNICAMP	00
Transferência para convênio (AMHA/Albert Sabin)	00
Transferência para Bragança Paulista (convênio)	00
Transferência para Clínica Particular (Dependência Química)	01
Transferência para Hospital Cruz Azul-SP	00
Óbito no mês de Dezembro	02

SATISFAÇÃO DA QUALIDADE DO SERVIÇO

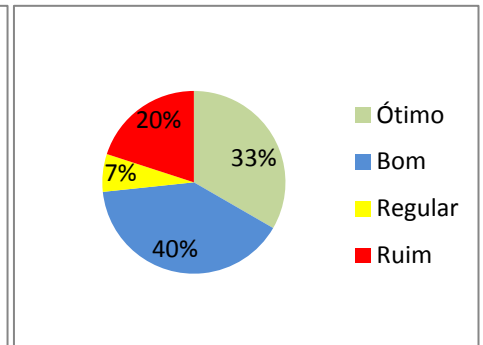
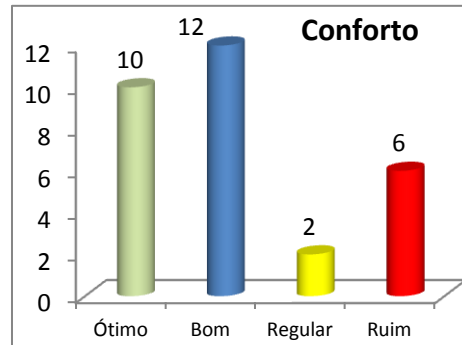
Avaliação Geral

Av. Geral	20	100%
Ótimo	7	35%
Bom	3	15%
Regular	3	15%
Ruim	7	35%

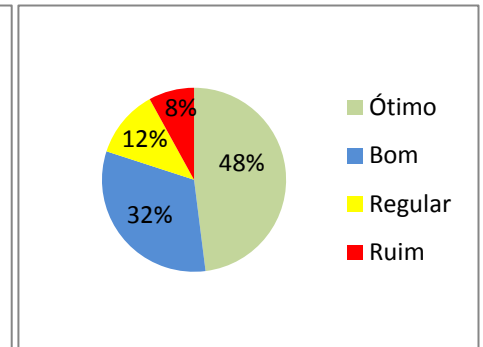
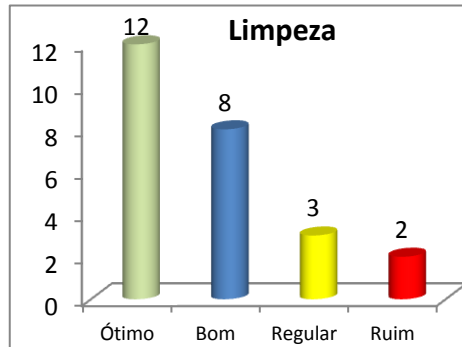


Ambiente

Av. Geral	30	100%
Ótimo	10	33%
Bom	12	40%
Regular	2	7%
Ruim	6	20%

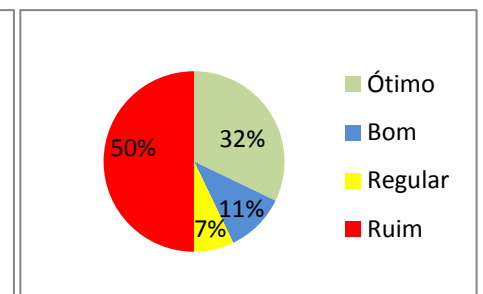
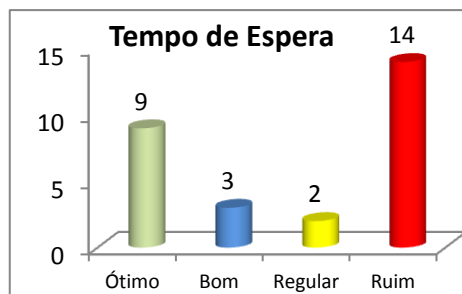


Av. Geral	25	100%
Ótimo	12	48%
Bom	8	32%
Regular	3	12%
Ruim	2	8%



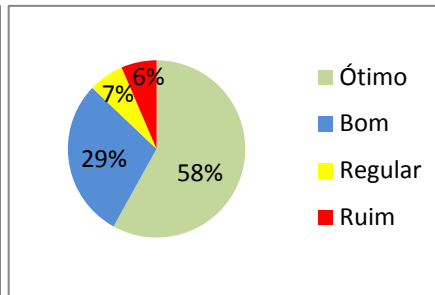
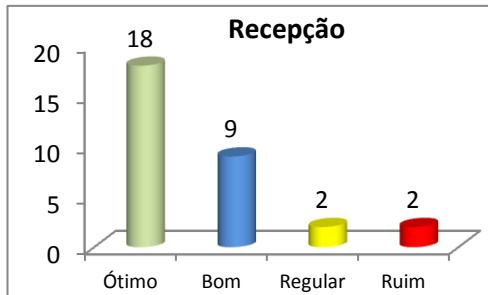
Tempo de Espera para o Atendimento

Av. Geral	28	100%
Ótimo	9	32%
Bom	3	11%
Regular	2	7%
Ruim	14	50%

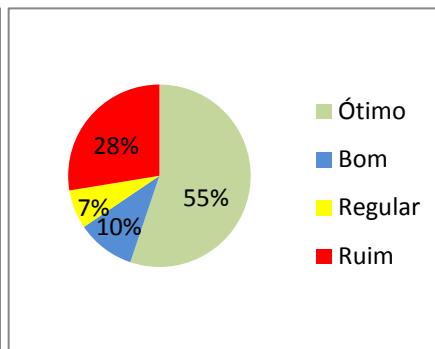
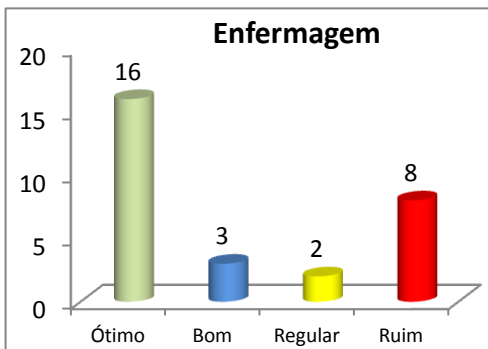


Atendimento

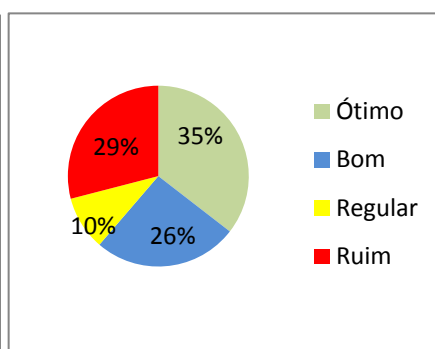
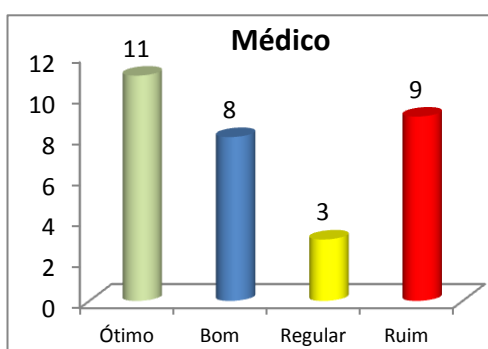
Av. Geral	31	100%
Ótimo	18	58%
Bom	9	29%
Regular	2	6%
Ruim	2	6%



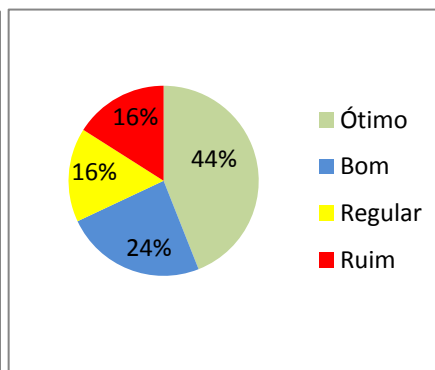
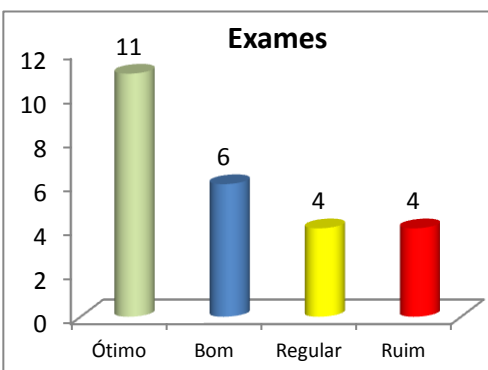
Av. Geral	29	100%
Ótimo	16	55%
Bom	3	10%
Regular	2	7%
Ruim	8	28%



Av. Geral	31	100%
Ótimo	11	35%
Bom	8	26%
Regular	3	10%
Ruim	9	29%

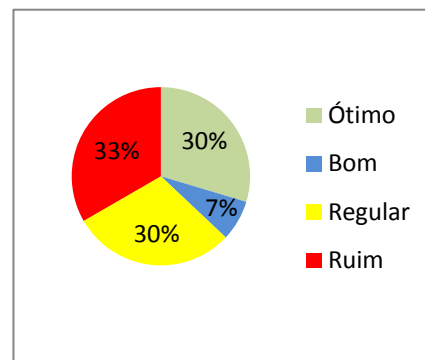
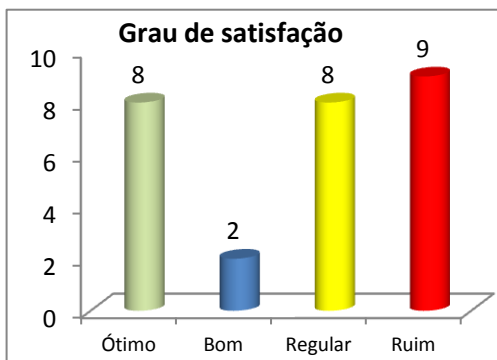


Av. Geral	25	100%
Ótimo	11	44%
Bom	6	24%
Regular	4	16%
Ruim	4	16%



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

Av. Geral	27	100%
Ótimo	8	30%
Bom	2	7%
Regular	8	30%
Ruim	9	33%



ANEXOS

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:09/03/2022 10:40:17

Periodo:01/02/2022a 28/02/2022

Página: 1

CID	Descrição	Quantidade
L84	CALOS E CALOSIDADES	1
B378	CANDIDIASE DE OUTRAS LOCALIZACOES	1
J020	FARINGITE ESTREPTOCOCICA	1
K293	GASTRITE SUPERFICIAL CRONICA	1
K299	GASTRODUODENITE, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
K295	GASTRITE CRONICA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
B830	LARVA MIGRANS VISCERAL	1
J050	LARINGITE OBSTRUTIVA AGUDA [CRUPE]	1
J014	PANSINUSITE AGUDA	1
R202	PARESTESIAS CUTANEAS	1
I469	PARADA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
B417	PARACOCCIDIOIDOMICOSE DISSEMINADA	1
I460	PARADA CARDIACA COM RESSUSCITACAO BEM SUCEDIDA	1
K083	RAIZ DENTARIA RETIDA	1
N930	SANGRAMENTOS POS-COITO OU DE CONTATO	1
R000	TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	1
R031	VALOR BAIXO DA PRESSAO ARTERIAL NAO ESPECIFICO	1
R100	ABDOME AGUDO	1
J36	ABSCESO PERIAMIGDALIANO	1
B432	ABSCESO E CISTO FEOMICOTICO SUBCUTANEOS	1
L022	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO TRONCO	1
L402	ACRODERMATITE CONTINUA	1
L904	ACRODERMATITE CRONICA ATROFICA	1
L031	CELULITE DE OUTRAS PARTES DO(S) MEMBRO(S)	1
L309	DERMATITE NAO ESPECIFICADA	1
L238	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO DEVIDO A OUTROS AGENTES	1
S410	FERIMENTO DO OMBRO	1
S010	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	1
A689	FEBRE RECORRENTE NAO ESPECIFICADA	1
S313	FERIMENTO DO ESCROTO E DO TESTICULO	1
S611	FERIMENTO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	1
S618	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	1
S519	FERIMENTO DO ANTEBRACO, PARTE NAO ESPECIFICADO	1
H113	HEMORRAGIA CONJUNTIVAL	1
R31	HEMATURIA NAO ESPECIFICADA	1
B839	HELMINTIASE NAO ESPECIFICADA	1
I840	HEMORROIDAS INTERNAS TROMBOSADAS	1
I843	HEMORROIDAS EXTERNAS TROMBOSADAS	1
I845	HEMORROIDAS EXTERNAS SEM COMPLICACAO	1
I842	HEMORROIDAS INTERNAS SEM COMPLICACOES	1
N029	HEMATURIA RECIDIVANTE E PERSISTENTE - NAO ESPECIFICADA	1
K469	HERNIA ABDOMINAL NAO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA	1
S670	LESAO POR ESMAGAMENTO DO POLEGAR E DE OUTRO(S) DEDO(S)	1



Data e Hora Emissão:09/03/2022 10:40:17

Período:01/02/2022 a 28/02/2022

Página: 2

CID	Descrição	Quantidade
K921	MELENA	1
N926	MENSTRUACAO IRREGULAR, NAO ESPECIFICADA	1
G500	NEURALGIA DO TRIGEMEO	1
C340	NEOPLASIA MALIGNA DO BRONQUIO PRINCIPAL	1
C780	NEOPLASIA MALIGNA SECUNDARIA DOS PULMOES	1
L102	PENFIGO FOLIACEO	1
R33	RETENCAO URINARIA	1
R54	SENILIDADE	1
H811	VERTIGEM PAROXISTICA BENIGNA	1
K120	AFTAS BUCAIS RECIDIVANTES	1
L989	AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS	1
R451	AGITACAO E INQUIETACAO	1
J341	CISTO E MUCOCELE DO NARIZ E DO SEIO PARANASAL	1
R13	DISFAGIA	1
N945	DISMENORREIA SECUNDARIA	1
F920	DISTURBIO DEPRESSIVO DE CONDUTA	1
G472	DISTURBIOS DO CICLO VIGILIA-SONO	1
H539	DISTURBIO VISUAL NAO ESPECIFICADO	1
E149	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
E109	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	1
I150	HIPERTENSAO RENOVASCULAR	1
E162	HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	1
L443	LIQUEN RUBRO MONILIFORME	1
B870	MIASE CUTANEA	1
B369	MICOSE SUPERFICIAL NAO ESPECIFICADA	1
R12	PIROSE	1
L080	PIODERMITE	1
J304	RINITE ALERGICA NAO ESPECIFICADA	1
A511	SIFILIS ANAL PRIMARIA	1
J013	SINUSITE ESFENOIDAL AGUDA	1
G933	SINDROME DA FADIGA POS-VIRAL	1
G440	SINDROME DE CLUSTER-HEADACHE	1
K589	SINDROME DO COLON IRRITAVEL SEM DIARREIA	1
M659	SINOVITE E TENOSSINOVITE NAO ESPECIFICADAS	1
B354	TINHA DO CORPO	1
B469	ZIGOMICOSE NAO ESPECIFICADA	1
L639	ALOPECIA AREATA, NAO ESPECIFICADA	1
I800	FLEBITE E TROMBOFLEBITE DOS VASOS SUPERFICIAIS DOS MEMBROS INFERIORES	1
I846	PLICOMAS HEMORROIDARIOS RESIDUAIS	1
R34	ANURIA E OLIGURIA	1
D62	ANEMIA AGUDA POS-HEMORRAGICA	1
S635	ENTORSE E DISTENSAO DO PUNHO	1





Data e Hora Emissão:09/03/2022 10:40:17

Período:01/02/2022a 28/02/2022

Página: 3

CID	Descrição	Quantidade
S534	ENTORSE E DISTENSAO DO COTOVELO	1
G431	ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLASSICA]	1
S434	ENTORSE E DISTENSAO DE ARTICULACAO DO OMBRO	1
S836	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DAS NAO ESPECIFICADAS DO JOELHO	1
S936	ENTORSE E DISTENSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO	1
S035	ENTORSE E DISTENSAO DA ARTIC. E DOS LIGAM. DE OUT. LOCALIZ. E DE LOCALIZ. NAO	1
I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	1
R32	INCONTINENCIA URINARIA NAO ESPECIFICADA	1
E739	INTOLERANCIA A LACTOSE, NAO ESPECIFICADA	1
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NAO ESPECIFICADA	1
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	1
I219	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	1
A609	INFECCAO ANOGENITAL NAO ESPECIFICADA PELO VIRUS DO HERPES	1
A561	INFECCAO POR CLAMIDIAS, PELVIPERITONIAL E DE OUTROS ORGAOS GENITURINARIOS	1
L601	ONICOLISE	1
J189	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	1
J159	PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	1
L600	UNHA ENCRAVADA	1
R560	CONVULSOES FEBRIS	1
T150	CORPO ESTRANHO NA CORNEA	1
T16	CORPO ESTRANHO NO OUVIDO	1
F445	CONVULSOES DISSOCIATIVAS	1
H100	CONJUNTIVITE MUCOPURULENTA	1
S301	CONTUSAO DA PAREDE ABDOMINAL	1
S300	CONTUSAO DO DORSO E DA PELVE	1
A000	COLERA DEVIDA A VIBRIO CHOLERAEE 01, BIOTIPO CHOLERAEE	1
S501	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DO ANTEBRACO	1
T178	CORPO ESTRANHO EM OUTRAS PARTES E PARTES MULTIPLAS DO TRATO	1
H055	CORPO ESTRANHO (ANTIGO) RETIDO CONSEQUENTE A FERIMENTO PERFURANTE DA	1
R102	DOR PELVICA E PERINEAL	1
R521	DOR CRONICA INTRATAVEL	1
R071	DOR TORACICA AO RESPIRAR	1
K869	DOENCA DO PANCREAS, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
K571	DOENCA DIVERTICULAR DO INTESTINO DELGADO SEM PERFURACAO OU ABSCESSO	1
J440	DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA COM INFECCAO RESPIRATORIA AGUDA DO	1
M100	GOTA IDIOPATICA	1
M179	GONARTROSE NAO ESPECIFICADA	1
H000	HORDEOLO E OUTRAS INFLAMACOES PROFUNDAS DAS PALPEBRAS	1
G579	MONONEUROPATIA DOS MEMBROS INFERIORES, NAO ESPECIFICADA	1
M159	POLIARTROSE NAO ESPECIFICADA	1
N44	TORCAO DO TESTICULO	1
K359	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRONICA DA SERIE VERMELHA	1



RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:09/03/2022 10:40:17

Período:01/02/2022 a 28/02/2022

Página: 4

CID	Descrição	Quantidade
G409	EPILEPSIA, NAO ESPECIFICADA	1
F321	EPISODIO DEPRESSIVO MODERADO	1
G402	EPILEPSIA E SINDR. EPILEPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/	1
M199	ARTROSE NAO ESPECIFICADA	1
J208	BRONQUITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	1
A260	ERISPELOIDE CUTANEO	1
R21	ERITEMA E OUTRAS ERUPCOES CUTANEAS NAO ESPECIFICADAS	1
S829	FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S524	FRATURA DAS DIAFISES DO RADIO E DO CUBITO [ULNA]	1
L923	GRANULOMA DE CORPO ESTRANHO DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	1
R454	IRRITABILIDADE E MAU HUMOR	1
N459	ORQUITE, EPIDIDIMITE E EPIDIDIMO-ORQUITE, SEM MENCAO DE ABSCESSO	1
L290	PRURIDO ANAL	1
L292	PRURIDO VULVAR	1
L293	PRURIDO ANOGENITAL, NAO ESPECIFICADO	1
R251	TREMOR NAO ESPECIFICADO	1
F419	TRANSTORNO ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	1
F509	TRANSTORNO DE ALIMENTACAO NAO ESPECIFICADO	1
M799	TRANSTORNO DOS TECIDOS MOLES NAO ESPECIFICADO	1
S290	TRAUMATISMO DE MUSCULO E DE TENDAO AO NIVEL TORACICO	1
T009	TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	1
S651	TRAUMATISMO DA ARTERIA RADIAL AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO	1
S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
F239	TRANSTORNO PSICOTICO AGUDO E TRANSITORIO NAO ESPECIFICADO	1
F512	TRANSTORNO DO CICLO VIGILIA-SONO DEVIDO A FATORES NAO-ORGANICOS	1
T130	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE MEMBRO INFERIOR, NIVEL NAO ESPECIFICADO	1
S050	TRAUMATISMO DA CONJUNTIVA E ABRASAO DA CORNEA SEM MENCAO DE CORPO	1
F103	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - SINDROME	1
F104	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - SINDROME DE	1
T115	TRAUMATISMO DE MUSCULO E TENDAO NAO ESPECIFICADO DO MEMBRO SUPERIOR,	1
N341	URETRITES NAO ESPECIFICAS	1
L509	URTICARIA NAO ESPECIFICADA	1
A38	ESCARLATINA	1
F209	ESQUIZOFRENIA NAO ESPECIFICADA	1
B084	ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVIRUS COM EXANTEMA	1
M932	OSTEOCONDRITE DISSECANTE	1
H605	OTITE EXTERNA AGUDA NAO-INFECCIOSA	1
H620	OTITE EXTERNA EM DOENCAS BACTERIANAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
H110	PTERIGIO	1
L302	AUTOSENSIBILIZACAO CUTANEA	1
K298	DUODENITE	1
S630	LUXACAO DO PUNHO	1
K808	OUTRAS COLELITIASES	1

CID	Descrição	Quantidade
K291	OUTRAS GASTRITES AGUDAS	1
I958	OUTROS TIPOS DE HIPOTENSAO	1
K36	OUTRAS FORMAS DE APENDICITE	1
M713	OUTROS CISTOS DE BOLSA SINOVIAL	1
F418	OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS ESPECIFICADOS	1
A085	OUTRAS INFECCOES INTESTINAIS ESPECIFICADAS	1
S098	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA	1
E078	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA TIREOIDE	1
N394	OUTRAS INCONTINENCIAS URINARIAS ESPECIFICADAS	1
M948	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA CARTILAGEM	1
B008	OUTRAS FORMAS DE INFECCAO DEVIDA AO VIRUS DO HERPES	1
S698	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO PUNHO E DA MAO	1
S998	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DO TORNOZELO E DO PE	1
T148	OUTROS TRAUMATISMOS DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	1
S203	OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DA PAREDE ANTERIOR DO TORAX	1
F788	OUTRO RETARDO MENTAL - OUTROS COMPROMETIMENTOS DO COMPORTAMENTO	1
K458	OUTRAS HERNIAS ABDOMINAIS ESPECIFICADAS, SEM OBSTRUCAO OU GANGRENA	1
S002	OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DA PALPEBRA E DA REGIAO PERIOCLAR	1
K088	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DOS DENTES E DAS ESTRUTURAS DE	1
K040	PULPITE	1
L403	PUSTULOSE PALMAR E PLANTAR	1
V99	ACIDENTE DE TRANSPORTE NAO ESPECIFICADO	1
T677	EDEMA DEVIDO AO CALOR	1
B021	MENINGITE PELO VIRUS DO HERPES ZOSTER	1
W450	PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA PELE - RESIDENCIA	1
T935	SEQUELAS DE TRAUMATISMO DE MUSCULO E TENDAO DO MEMBRO INFERIOR	1
T925	SEQUELAS DE TRAUMATISMO DE MUSCULO E TENDAO DO MEMBRO SUPERIOR	1
T980	SEQUELAS DOS EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO ATRAVES DE	1
R296	TENDENCIA A QUEDA, NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
W679	AFOGAMENTO E SUBMERSAO EM PISCINA - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
W660	AFOGAMENTO E SUBMERSAO CONSEC. QUEDA DENTRO BANHEIRA - RESIDENCIA	1
W669	AFOGAMENTO E SUBMERSAO CONSEC. QUEDA DENTRO BANHEIRA - LOCAL NAO	1
Y571	EFEITOS ADVERSOS DE LIPOTROPICOS	1
Y579	EFEITOS ADVERSOS DE DROGA E MEDICAMENTO NAO ESPECIFICADO	1
Y478	EFEITOS ADVERSOS DE OUTROS SEDATIVOS, HIPNOTICOS E TRANQUILIZANTES	1
Y048	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
Y042	AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - ESCOLAS, OUTRAS INSTIT. E AREAS DE	1
A539	SIFILIS NAO ESPECIFICADA	1
Y908	ALCOOLEMIA IGUAL OU SUPERIOR A 240 MG/100ML	1
Y911	INTOXICACAO ALCOOLICA MODERADA	1
X210	CONTATO C/ARANHAS VENENOSAS - RESIDENCIA	1
X230	CONTATO C/ABELHAS, VESPAS E VESPOES - RESIDENCIA	1
X228	CONTATO C/ESCORPIOES - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1

Data e Hora Emissão:09/03/2022 10:40:17

Período:01/02/2022a 28/02/2022

Página: 6

CID	Descrição	Quantidade
U099	CONDICAO DE SAUDE POSTERIOR A COVID-19, NAO ESPECIFICADA	1
X259	CONTATO COM OUTROS ARTROPODES VENENOSOS - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
X208	CONTATO C/SERPENTES E LAGARTOS VENENOSOS - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
W540	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - RESIDENCIA	1
W549	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
V299	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO	1
W578	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - OUTROS LOCAIS	1
W573	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - AREA PARA A	1
W572	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - ESCOLA, OUT. INSTIT.	1
V284	MOTOCICLISTA TRAUM. EM ACIDENTE DE TRANSPORTE SEM COLISAO - CONDUTOR	1
Z538	PROCEDIMENTO NAO REALIZADO POR OUTRAS RAZOES	1
X654	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - RUA E ESTRADA	1
X651	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - HABITACAO COLETIVA	1
X659	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - LOCAL NAO ESPECIFICADO	1
X691	AUTO-INTOX POR EXPOS INTENC PROD QUIM/SUBST NOC N ESPEC - HABITACAO	1
X653	AUTO-INTOXICACAO VOLUNTARIA POR ALCOOL - AREA PARA A PRATICA DE ESPORTES	1
X616	AUTO-INTOX. INTENC., A ANTIEPIL, SEDAT, HIPNOT, ANTIPARK E PSICOT - AREAS	1
Z515	CUIDADO PALIATIVO	1
W178	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
W176	OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO - AREAS INDUSTRIAIS E EM CONSTRUCAO	1
W039	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - LOCAL NAO	1
W194	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - RUA E ESTRADA	1
T302	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU, PARTE DO CORPO NAO ESPECIFICADA	1
T301	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU, PARTE DO CORPO NAO ESPECIFICADA	1
T221	QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DO OMBRO E DO MEMBRO SUPERIOR, EXCETO	1
Z001	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	1
Z093	EXAME DE SEGUIMENTO APOS PSICOTERAPIA	1
X051	EXPOS. COMBUSTAO DE ROUPA DE DORMIR - HABITACAO COLETIVA	1
Z088	EXAME DE SEGUIMENTO APOS OUTRO TRATAMENTO POR NEOPLASIA MALIGNA	1
X599	EXPOSICAO A FATOR NAO ESPECIFICADO CAUSANDO OUTRO TRAUMATISMO E	1
H001	CALAZIO	2
B379	CANDIDIASE NAO ESPECIFICADA	2
B373	CANDIDIASE DA VULVA E DA VAGINA	2
K801	CALCULOSE DA VESICULA BILIAR COM OUTRAS FORMAS DE COLECISTITE	2
M541	RADICULOPATIA	2
N939	SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA, NAO ESPECIFICADO	2
I471	TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR	2
K610	ABSCESO ANAL	2
J851	ABSCESO DO PULMAO COM PNEUMONIA	2
L020	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA FACE	2
L023	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA NADEGA	2
I64	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU	2
R600	EDEMA LOCALIZADO	2

Data e Hora Emissão:09/03/2022 10:40:18

Período:01/02/2022a 28/02/2022

Página: 7

CID	Descrição	Quantidade
L032	CELULITE DA FACE	2
L22	DERMATITE DAS FRALDAS	2
A90	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	2
L209	DERMATITE ATOPICA, NAO ESPECIFICADA	2
L239	DERMATITE ALERGICA DE CONTATO, DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	2
S711	FERIMENTO DA COXA	2
S018	FERIMENTO NA CABECA, DE OUTRAS LOCALIZACOES	2
S019	FERIMENTO NA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	2
N920	MENSTRUACAO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO REGULAR	2
M792	NEURALGIA E NEURITE NAO ESPECIFICADAS	2
C349	NEOPLASIA MALIGNA DOS BRONQUIOS OU PULMOES, NAO ESPECIFICADO	2
L609	AFECCOES DAS UNHAS, NAO ESPECIFICADAS	2
M626	DISTENSAO MUSCULAR	2
N40	HIPERPLASIA DA PROSTATA	2
J310	RINITE CRONICA	2
M751	SINDROME DO MANGUITO ROTADOR	2
R456	VIOLENCIA FISICA	2
H010	BLEFARITE	2
K284	ULCERA GASTROJEJUNAL - CRONICA OU NAO ESPECIFICADA COM HEMORRAGIA	2
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	2
S500	CONTUSAO DO COTOVELO	2
S900	CONTUSAO DO TORNOZELO	2
H101	CONJUNTIVITE AGUDA ATOPICA	2
S400	CONTUSAO DO OMBRO E DO BRACO	2
K219	DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO SEM ESOFAGITE	2
R066	SOLUCO	2
M436	TORCICOLO	2
A46	ERISPELA	2
S008	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABECA	2
F109	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - TRANSTORNO	2
J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	2
H650	OTITE MEDIA AGUDA SEROSA	2
H660	OTITE MEDIA AGUDA SUPURATIVA	2
M755	BURSITE DO OMBRO	2
T112	LUXACAO, ENTORSE E DISTENSAO DE ARTIC. E LIGAM. N ESPECIF. DE MEMBRO	2
R522	OUTRA DOR CRONICA	2
J128	OUTRAS PNEUMONIAS VIRAIS	2
J303	OUTRAS RINITES ALERGICAS	2
H102	OUTRAS CONJUNTIVITES AGUDAS	2
L308	OUTRAS DERMATITES ESPECIFICADAS	2
F458	OUTROS TRANSTORNOS SOMATOFORMES	2
N645	OUTROS SINTOMAS E SINAIS DA MAMA	2
K528	OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES ESPECIFICADAS, NAO-INFECCIOSAS	2

CID	Descrição	Quantidade
J348	OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO NARIZ E DOS SEIOS PARANASAIS	2
J068	OUTRAS INFECÇÕES AGUDAS DAS VIAS AERIAS SUPERIORES DE LOCALIZAÇÕES	2
B082	EXANTEMA SUBITO [SEXTA DOENÇA]	2
T740	ABANDONO	2
Z714	ACONSELHAMENTO E SUPERVISÃO PARA ABUSO DE ALCOOL	2
B029	HERPES ZOSTER SEM COMPLICAÇÃO	2
V892	PESSOA TRAUM. EM ACID. DE TRÁNSITO COM UM VEÍCULO A MOTOR NÃO	2
Y590	EFEITOS ADVERSOS DE VACINAS ANTIVIRAIS	2
M797	FIBROMIALGIA	2
T509	INTOXICAÇÃO POR OUTRAS DROGAS, MEDICAMENTOS E SUBSTÂNCIAS BIOLÓGICAS E	2
Z468	COLOCAÇÃO E AJUSTAMENTO DE OUTROS APARELHOS ESPECIFICADOS	2
W570	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - RESIDÊNCIA	2
Z721	USO DE ALCOOL	2
R508	OUTRA FEBRE ESPECIFICADA	2
W030	OUTR. QUEDAS MESMO NÍVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - RESIDÊNCIA	2
T261	QUEIMADURA DA CORNEIA E DO SACO CONJUNTIVAL	2
Z013	EXAME DA PRESSÃO ARTERIAL	2
N200	CALCULOSE DO RIM	3
K802	CALCULOSE DA VESÍCULA BILIAR SEM COLECISTITE	3
L024	ABSCESSE CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	3
H612	CERUME IMPACTADO	3
S810	FERIMENTO DO JOELHO	3
M752	TENDINITE BICIPITAL	3
M543	CIÁTICA	3
R300	DISURIA	3
J038	AMIGDALITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	3
D649	ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	3
S800	CONTUSÃO DO JOELHO	3
J209	BRONQUITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	3
L299	PRURIDO NÃO ESPECIFICADO	3
M259	TRANSTORNO ARTICULAR NÃO ESPECIFICADO	3
S099	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO DA CABEÇA	3
S069	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NÃO ESPECIFICADO	3
L500	URTICÁRIA ALÉRGICA	3
L508	OUTRAS URTICÁRIAS	3
J018	OUTRAS SINUSITES AGUDAS	3
H813	OUTRAS VERTIGENS PERIFÉRICAS	3
J158	OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	3
T900	SEQUELAS DE TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABEÇA	3
Z542	CONVALESCÊNCIA APÓS QUIMIOTERAPIA	3
W571	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - HABITAÇÃO COLETIVA	3
B269	CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDÊMICA] SEM COMPLICAÇÕES	4
R002	PALPITAÇÕES	4

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:09/03/2022 10:40:18

Período:01/02/2022a 28/02/2022

Página: 9

CID	Descrição	Quantidade
L029	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	4
S913	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE	4
J011	SINUSITE FRONTAL AGUDA	4
H109	CONJUNTIVITE NAO ESPECIFICADA	4
S602	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO	4
S903	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PE	4
S801	CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA PERNA	4
R072	DOR PRECORDIAL	4
M109	GOTA, NAO ESPECIFICADA	4
K296	OUTRAS GASTRITES	4
A058	OUTRAS INTOXICACOES ALIMENTARES BACTERIANAS ESPECIFICADAS	4
U109	SINDROME INFLAMATORIA MULTISSISTEMICA ASSOCIADA A COVID-19 , NAO	4
Z532	PROCEDIMENTO NAO REALIZADO DEVIDO A DECISAO DO PACIENTE POR OUTRAS	4
W190	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - RESIDENCIA	4
K294	GASTRITE ATROFICA CRONICA	5
R410	DESORIENTACAO NAO ESPECIFICADA	5
R500	FEBRE COM CALAFRIOS	5
S619	FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICADA	5
N309	CISTITE, NAO ESPECIFICADA	5
L010	IMPETIGO [QUALQUER LOCALIZACAO] [QUALQUER MICROORGANISMO]	5
G430	ENXAQUECA SEM AURA [ENXAQUECA COMUM]	5
H571	DOR OCULAR	5
T07	TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	5
H669	OTITE MEDIA NAO ESPECIFICADA	5
M548	OUTRA DORSALGIA	5
K121	OUTRAS FORMAS DE ESTOMATITE	5
L518	OUTRAS FORMAS DE ERITEMA MULTIFORME	5
R568	OUTRAS CONVULSOES E AS NAO ESPECIFICADAS	5
J040	LARINGITE AGUDA	6
F430	REACAO AGUDA AO STRESS	6
N946	DISMENORREIA NAO ESPECIFICADA	6
R739	HIPERGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	6
H103	CONJUNTIVITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	6
S600	CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	6
R42	TONTURA E INSTABILIDADE	6
L501	URTICARIA IDIOPATICA	6
B86	ESCABIOSE [SARNA]	6
H609	OTITE EXTERNA NAO ESPECIFICADA	6
G438	OUTRAS FORMAS DE ENXAQUECA	6
Z038	OBSERVACAO POR SUSPEITA DE OUTRAS DOENCAS E AFECCOES	6
Y599	EFEITOS ADVERSOS DE VACINA OU SUBSTANCIA BIOLOGICA, NAO ESPECIFICADA	6
S610	FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	7
L909	AFECCOES ATROFICAS DA PELE, NAO ESPECIFICADAS	7

RELATÓRIO POR CID

Data e Hora Emissão:09/03/2022 10:40:18

Periodo:01/02/2022a 28/02/2022

Página: 10

CID	Descrição	Quantidade
R55	SINCOPE E COLAPSO	7
J030	AMIGDALITE ESTREPTOCOCICA	7
J218	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	7
R073	OUTRA DOR TORACICA	7
J188	OUTRAS PNEUMONIAS DEVIDAS A MICROORGANISMOS NAO ESPECIFICADOS	7
Z209	CONTATO COM E EXPOSICAO A DOENCA TRANSMISSIVEL NAO ESPECIFICADA	7
W579	MORDEDURAS/PICADAS DE INS. E OUTROS ARTROP., N-VENEN. - LOCAL NAO	7
K297	GASTRITE NAO ESPECIFICADA	8
M542	CERVICALGIA	8
K591	DIARREIA FUNCIONAL	8
S202	CONTUSAO DO TORAX	8
J180	BRONCOPNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	8
H920	OTALGIA	8
G448	OUTRAS SINDROMES DE CEFALEIA ESPECIFICADAS	8
L028	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZACOES	9
J019	SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	9
J110	INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	9
K590	CONSTIPACAO	9
J399	DOENCA NAO ESPECIFICADA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	9
M629	TRANSTORNO MUSCULAR NAO ESPECIFICADO	9
J451	ASMA NAO-ALERGICA	10
H830	LABIRINTITE	11
L255	DERMATITE DE CONTATO NAO ESPECIFICADA DEVIDA A PLANTAS, EXCETO ALIMENTOS	11
B349	INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA	11
R458	OUTROS SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	12
R030	VALOR ELEVADO DA PRESSAO ARTERIAL SEM O DIAGNOSTICO DE HIPERTENSAO	13
R060	DISPNEIA	13
M549	DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	13
T141	FERIMENTO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	14
S934	ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO	14
K30	DISPEPSIA	16
G439	ENXAQUECA, SEM ESPECIFICACAO	16
R103	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	16
M255	DOR ARTICULAR	18
N399	TRANSTORNOS NAO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINARIO	18
J40	BRONQUITE NAO ESPECIFICADA COMO AGUDA OU CRONICA	19
K529	GASTROENTERITE E COLITE NAO-INFECIOSAS, NAO ESPECIFICADAS	23
N23	COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	24
J029	FARINGITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	25
R070	DOR DE GARGANTA	25
K522	GASTROENTERITE E COLITE ALERGICAS OU LIGADAS A DIETA	26
R51	CEFALEIA	28
F411	ANSIEDADE GENERALIZADA	28



Data e Hora Emissão:09/03/2022 10:40:18

Período:01/02/2022a 28/02/2022

Página: 11

CID	Descrição	Quantidade
M791	MIALGIA	30
R074	DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	31
R101	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	32
T149	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	33
R53	MAL ESTAR, FADIGA	35
R69	CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	37
J028	FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	38
J459	ASMA NAO ESPECIFICADA	40
R104	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	41
N300	CISTITE AGUDA	42
R520	DOR AGUDA	47
T784	ALERGIA NAO ESPECIFICADA	47
M796	DOR EM MEMBRO	49
R509	FEBRE NAO ESPECIFICADA	53
I10	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	53
G442	CEFALEIA TENSIONAL	54
J118	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES, DEVIDA A VIRUS NAO	55
J039	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	59
R05	TOSSE	71
J00	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	93
N390	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	117
R11	NAUSEA E VOMITOS	119
M545	DOR LOMBAR BAIXA	121
A09	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	129
M544	LUMBAGO COM CIATICA	132
B342	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	134
J111	INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS, DEVIDA A VIRUS	203
J069	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	263
Z000	EXAME MEDICO GERAL	3025

ESTATÍSTICAS POR CIDADE

-----Spdata-----	
Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Port. Externa - Estat. cidade Pag: 001	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H	
Emitido em: 09/03/2022 as 10:38 Período: 01/02/2022 00:00 a 28/02/2022 23:59	
Nome da cidade	Qtde
ALTA FLORESTA D'OESTE	00007
ARAPONGAS	00001
ATIBAIA	06473
BELO HORIZONTE	00001
BCM JARDIM	00001
BCM JESUS DOS PERDOES	00015
BRAGANCA PAULISTA	00009
CALIFORNIA	00003
EMBU DAS ARTES	00001
FERRAZ DE VASCONCELOS	00001
GUARULHOS	00005
HORTOLANDIA	00001
IBIUNA	00001
JARDIM OLINDA	00001
JARINU	00003
MAIRIPORA	00029
MATO GROSSO	00001
MOGI DAS CRUZES	00001
NAZARE	00001
NAZARE PAULISTA	00012
PARATI	00001
PAULINIA	00001
PERDOES	00004
PIRACAIA	00016
PIRACICABA	00001
PORTAO	00001
PORTO SEGURO	00001
FOUSO ALEGRE	00001
RIBEIRAO DAS NEVES	00001
RIBEIRAO PRETO	00001
RIO DE JANEIRO	00001
SANTO ANDRE	00002
SAO JOSE DOS CAMPOS	00001
SAO PAULO	00030
SORCABA	00001
TABOAO DA SERRA	00002
TRES PONTAS	00001
UBATUBA	00003
Quantidade de atendimentos: 06636	

ESTATÍSTICAS POR IDADE

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Estatística por idade																					Pag: 001					
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H																										
Emitido em: 09/03/2022 as 10:42					Período: 01/02/2022 as 00:00 a 28/02/2022 as 23:59																Faixa etária: 50 a 72		Procedencia: 00 a 00		Unidade: 00 a 13	
Convenio: 000 a 000																										
F. Etaria	50	51	52	53	54	55	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	Total	%					
Feminino	77	107	116	79	45	42	227	79	286	239	289	261	241	269	204	172	150	158	384	3425	51,61					
Masculino	92	142	123	76	51	57	271	85	229	231	289	248	223	219	192	134	142	115	292	3211	48,39					
SubTotal	169	249	239	155	96	99	498	164	515	470	578	509	464	488	396	306	292	273	676	6636	100,00					
Tot.Geral	169	249	239	155	96	99	498	164	515	470	578	509	464	488	396	306	292	273	676	6636						

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: 09/03/2022	Periodo: 01/02/2022 a 28/02/2022	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Laboratorio
EXAMES REALIZADOS		QTDE
Convenio: SUS		
AHBG 202030784	HEPATITE B - ANTI - HBC IGG	1
AHEM 202030890	HEPATITE B - ANTI - HBC IGM	1
AHBS 202030636	HEPATITE B - ANTI HBS	1
AMIL 202010180	AMILASE	54
BTF1 202010201	BILIRRUBINA TOTAIS E FRAÇÕES	26
CK 202010325	CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	118
CKMB 202010333	CREATINO FOSFOQUINASE - ISOENZIMA FRA	111
CREP 202010317	CREATININA	173
FA 202010422	FOSFATASE ALCALINA	26
GGT 202010465	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	43
GLI 202010473	GLICOSE	14
HBAG 202030970	HEPATITE B - HBSAG	2
HCV 202030679	HEPATITE C - ANTI HCV	2
HG 202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	365
HIV 0	HIV 1 E 2	1
HIVR 0	HIV TESTE RÁPIDO	2
PCR 202030202	PROTEINA C REATIVA	164
POT 202010600	POTÁSSIO	139
SOD 202010635	SODIO	139
TGO 202010643	ASPARTATO AMINO TRANSFERASE AST-TGO	73
TGP 202010651	ALANINA AMINO TRANSFERASE ALT-TGP	73
TEA 202020142	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	33
TROP 0	TROPONINA T	111
TTPA 202020134	TEMPO TRCMBOPLASTINA PARC. ATIVADA (T	32
UR 202010694	URÉIA	171
URCT 202050017	URINA TIPO I	342
Total do Convenio =>		2217
		2217

EXAMES REALIZADOS – RADIOLOGIA

- S.A.D.T. - Exames Rlz Sintetico I			
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H			
Emissao: 09/03/2022		Periodo: 01/02/2022 a 28/02/2022	
Atend.: Ambos	Tipo: TODOS	Radiologia	
EXAMES REALIZADOS			QTDE
Convenio: SUS			
ACFE 204060060	RX ART. COXO FEMORAL E (AP-BATRAQUIO)		2
ANBD 204040019	RX ANTEBRACO D (AP - LATERAL)		10
ANBE 204040019	RX ANTEBRACO E (AP - LATERAL)		12
ARCD 204030072	RX ARCOS COSTAIS D (AP-OBLIQUA)		9
ARCE 204030072	RX ARCOS COSTAIS E (AP-OBLIQUA)		9
AS 204050138	RX ABDOMEN SIMPLES A.P.		91
BC 204060095	RX BACIA		30
BRCD 204040051	RX BRACO/UMERO D (AP - LATERAL)		5
BRCE 204040051	RX BRACO/UMERO E (AP - LATERAL)		11
CALE 204060109	RX CALCANEU E (LATERAL)		3
CH 204030072	RX COSTELAS POR HEMITORAX		8
CLVD 204040060	RX CLAVICULA D (AP)		2
CLVE 204040060	RX CLAVICULA E (AP)		6
COL1 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP - LATERAL)		17
COL4 204020093	RX COLUNA DORSAL/TORACICA AP LATERAL		8
COL5 204020069	RX COLUNA LOMBO-SACRA		19
COL6 204020077	RX COLUNA LOMBO-SACRA COM OBLIQUAS E		1
CRA1 204010080	RX CRANIO AP/P		45
CTL 204020107	RX COLUNA TORACO-LOMBAR		7
CTVD 204040078	RX COTOVELO D (AP - LATERAL)		7
CTVE 204040078	RX COTOVELO E (AP - LATERAL)		11
CVOB 204020034	RX COLUNA CERVICAL (AP-LATERAL-OBLIQU)		1
ESCE 204040116	RX ESCAPULA E (AP - LATERAL)		3
FEMD 204060117	RX FEMUR/COXA D (AP - LATERAL)		2
FEME 204060117	RX FEMUR/COXA E (AP - LATERAL)		4
FH 204010144	RX FACE HIRTZ		1
FPA 204010144	RX FACE PA		14
FW 204010144	RX FACE WATERS		1
JOLD 204060125	RX JOELHO D (AP - LATERAL)		19
JOLE 204060125	RX JOELHO E (AP - LATERAL)		10
MAOD 204040094	RX MAO D (AP - OBLIQUAS)		27
MAOE 204040094	RX MAO E (AP - OBLIQUAS)		24
NARI 204010128	RX OSSOS DO NARIZ		3
CMBD 204040116	RX CMBRO DIREITO		10
CMBE 204040116	RX CMBRO ESQUERDO		24
PPD 204060150	RX PE DIREITO (AP/OBLIQUA)		42
PPE 204060150	RX PE ESQUERDO (AP/OBLIQUA)		27
PRD 204060168	RX PERNA DIREITA (AP/LATERAL)		9

PRE	204060168	RX PERNA ESQUERDA (AP/LATERAL)	8
PUND	204040124	RX FUNHO DIREITO (AP/LATERAL)	12
PUNE	204040124	RX FUNHO ESQUERDO (AP/LATERAL)	13
SEI1	204010144	RX SEIOS DA FACE FN/MN	11
TCFD	204060060	RX CCKA/FEMUR DIREITO	8
TCFE	204060060	RX CCKA/FEMUR ESQUERDO	2
TOR1	204030170	RX TORAX PA	232
TOR2	204030153	RX TORAX PA/P	143
TOR4	204030145	RX TORAX PA/P OBLIQUA	4
TORD	204060109	RX TORNOZELO D (AP - LATERAL)	33
TORE	204060109	RX TORNOZELO E (AP - LATERAL)	26

		Total do Convenio =>	1026
			1026

ÓBITOS

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Externa - Listagem de pacientes - VI - Óbitos										Spdata
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PORTE II 24H										Pag: 001
Emitido em: 09/03/2022 as 10:54					Periodo: 01/02/2022 a 28/02/2022					
Pront.	Tipo Atend.	Nome do paciente	Sexo	Nascimento	Bai	Mae				
Dt. Obito	Endereco	Numero	Compl	Cep	Bairro	Cidade	UF			
069490/60	Clínica Ger	JUDITH GOMES DE SOUSA	Feminino	12/06/1936	NC	JOSEFA MARIA DA CONCEICAO				
04/02/2022	R ANTONIO S G LOPES	138		12951050	JARDIM DAS CEREJEIRAS	ATIBAIA	SP			
005623/07	Clínica Ger	LUZINETE REVELIN	Feminino	10/06/1972	N	AMELIA REVELIN ROMERA				
27/02/2022	JACARANDA	66		12952437	JARDIM PARAISO DA USINA	ATIBAIA	SP			
Total de pacientes da pagina:		2								
Total de pacientes atendidos:		2								

RELAÇÃO DE COLABORADORES POR FUNÇÃO DA UPA - FEVEREIRO/2022

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
SND	UPA	Total
Copeira	1	1
Cozinheira	1	1
SUB TOTAL	2	2
Apoio	UPA	Total
Auxiliar de Manutenção	1	1
Auxiliar de Higiene e Limpeza	8	8
SUB TOTAL	9	9
Técnico	UPA	Total
Auxiliar de Farmacia	3	3
Assistente Social	1	1
Enfermeiro (a)	11	11
Farmacêutico	4	4
Farmacêutico (a) Responsavel	1	1
Supervisora de Enfermagem	1	1
Técnico de Enfermagem	30	30
SUB TOTAL	51	51
TOTAL GERAL	76	76

Depto.Pessoal
15/03/2022

MAPA 10	IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE ATIBAIA - UPA					Ref.: FEVEREIRO/2022	Entrega: 15/03/2022						
	Departamento Pessoal					Setor: DEPTO. PESSOAL							
Setor	Nº Funcionários						Escolaridade						
	Nº Func. mês anterior	(+) Admissões	(-) Demissões/Transferência	(+) Transferencia	(-) Auxílio Doença	TOTAL	Superior	Superior Incompleto	2º Grau	2º Ggrau Incompleto	1º Grau	1º Grau Incompleto	TOTAL
Administração	4					4	2		2				4
Assistente Social	1					1	1						1
Aux. Farmácia	3					3			3				3
Enfermeiros	12					12	12						12
Farmacêutico	4					4	4						4
Farmacêutico Responsável	1					1	1						1
Limpeza e Higiene	8					8			3	2	2	1	8
Manutenção	1					1			1				1
Recepção/Telefonista	12		1		1	10			10				10
S.N.D.	2					2			2				2
Téc. Enfermagem	29	1				30			30				30
Total	77	1	1	0	1	76	20	0	50	2	2	1	76

Indicador Turnover FEVEREIRO/2022

Desligados	1
Contratados	1
Qtda. Funcionários mês anterior	77
Rotatividade	1,30

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	fev-22
	UPA
Empregados	10
Hr.Trabalhas Mensal	1980
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	1980
Indice Absenteismo	0,00%

ENFERMEIRO	fev-22
	UPA
Empregados	12
Hr.Trabalhas Mensal	2000
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	
Atestados/hrs	42
Total de Ausencias	42
Total de Hrs.Trabalhadas	1958
Indice Absenteismo	2,15%

NUTRIÇÃO E DIETETICA	fev-22
	UPA
Empregados	2
Hr.Trabalhas Mensal	180
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	180
Indice Absenteismo	0,00%

FARMÁCIA	fev-22
	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	fev-22
	UPA
Empregados	8
Hr.Trabalhas Mensal	1440
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declaração Médicas/hrs	4
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	4
Total de Hrs.Trabalhadas	1436
Indice Absenteismo	0,28%

MANUTENÇÃO	fev-22
	UPA
Empregados	1
Hr.Trabalhas Mensal	200
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declaração Médicas/hrs	
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	0
Total de Hrs.Trabalhadas	200
Indice Absenteismo	0,00%

ALMOXARIFADO	fev-22
	UPA
Empregados	0
Hr.Trabalhas Mensal	0
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declaração Médicas/hrs	
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	0
Total de Hrs.Trabalhadas	0
Indice Absenteismo	

ADMINISTRAÇÃO	fev-22
	UPA
Empregados	2
Hr.Trabalhas Mensal	200
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declaração Médicas/hrs	5
Atestados/hrs	
Total de Ausencias	5
Total de Hrs.Trabalhadas	195
Indice Absenteismo	2,56%

IRMANDADE / UPA
FOLHA DE PAGAMENTO

ENFERMAGEM	fev-22
	UPA
Empregados	30
Hr.Trabalhas Mensal	5400
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	
Faltas Injustificadas/hrs	
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	
Declararação Médicas/hrs	4
Atestados/hrs	204
Total de Ausencias	208
Total de Hrs.Trabalhadas	5192
Indice Absenteismo	4,01%

FATURAMENTO	fev-22
	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	fev-22
	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	fev-22
	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	76
Hr.Trabalhas Mensal	13.360
Faltas Férias/Lic.Mat./hrs	0
Faltas Injustificadas/hrs	0
Atrasos/Saidas Antecipadas/hrs	0
Declararação Médicas/hrs	13
Atestados/hrs	246
Total de Ausência	259
Total de Hrs.Trabalhadas	13.101
Indice Absenteismo	1,98%

Depto.Pessoal

15/03/2022

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: 09/03/2022
 Mês: 02/2022
 Pág.: 1

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
004195	ANNELIZE MONTEIRO DOS SANTOS	12/07/2018		20167117992	347.903.598-16
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.541,00
006031	ANUSCA CARDOSO	09/09/2020		13011243777	309.452.468-03
5152-10	AUXILIAR DE FARMÁCIA	M			1.397,00
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
006033	CLEUCILENE LUIZ DE OLIVEIRA	09/09/2020		12728385981	040.075.106-28
5143-20	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	M			1.269,00
002985	CRISTIANE APARECIDA NEVES PINHEIRO	03/03/2020		12541293625	290.560.858-75
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.541,00
006105	DAIANA APARECIDA RODRIGUES	04/01/2022		12898672256	394.528.198-98
4221-05	RECEPCIONISTA	M			1.497,00
006102	DAIANA CANER	02/12/2021		16030267281	375.207.528-79
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.868,00
006101	DAIANE APARECIDA MARIANO SILVA	02/12/2021		16134639150	372.443.448-05
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.868,00
006100	DANIELA OLIVEIRA DA SILVA	01/12/2021		12789673774	299.939.698-85
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

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: 09/03/2022
 Mês: 02/2022
 Pág.: 2

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
006104	DEISE DE CARVALHO GALVAO	03/01/2022		16003741652	368.250.888-07
2235-05	ENFERMEIRO (A)	M			4.541,00
006109	DILAILA DOS SANTOS	18/01/2022		20004496161	389.269.228-98
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.868,00
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
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

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

Data: 09/03/2022

Mês : 02/2022

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
006087 2234-05	JULIANA PEREIRA BATISTA FARMACÊUTICO (A)	23/09/2021 M		20210489523	380.486.908-45 3.583,00
006007 3222-05	KARINE LAUBI FERREIRA MATHIAS TÉCNICO DE ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12283663409	137.787.118-57 1.868,00
006041 2235-05	LIVIA LEMES BARCELLOS ENFERMEIRO (A)	09/09/2020 M		14206348932	418.212.688-22 4.541,00
006098 5152-10	LUCIANE SANTOS DE ALMEIDA AUXILIAR DE FARMÁCIA	09/11/2021 M		16457798005	393.646.938-50 1.397,00
006103 5152-10	LUCIENE GONCALVES SILVA AUXILIAR DE FARMÁCIA	22/12/2021 M		12889825258	336.815.828-74 1.397,00
006008 3222-05	LUCILEIA DA SILVA PALTRONIERI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	09/09/2020 M		13095311817	327.853.408-50 1.868,00
006114 2235-05	LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA CEZARIO ENFERMEIRO (A)	07/02/2022 M		12985724254	383.505.818-59 4.541,00
006009 4221-05	LUZIA APARECIDA BUENO FERREIRA RECEPCIONISTA (O)	09/09/2020 M		20215813272	394.546.838-88 1.467,00
006111 5132-20	MARCIA CORTES MORENO COZINHEIRO (A)	18/01/2022 M		12515398830	255.141.678-79 1.614,00
006075 4221-05	MARCIA REGINA DE GODOY RECEPCIONISTA (O)	17/03/2021 M		12174292078	068.838.328-90 1.467,00
006019 3222-05	MARIA APARECIDA SOARES PIRES TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		12857954265	322.320.848-84 1.868,00
006062 5143-20	MARIA JOSIANE DUDA MATIAS AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	01/10/2020 M		20718803242	034.018.074-98 1.269,00
006110 3222-05	MARIANA NEVES MACEDO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	18/01/2022 M		20492091557	380.936.948-97 1.868,00
006043 4221-05	MARIANA SILENE DE FARIA RECEPCIONISTA (O)	09/09/2020 M		12388859079	286.584.978-36 1.467,00
006044 2235-05	MARILDO CASSIANO PASCHOAL ENFERMEIRO (A)	09/09/2020 M		12473167690	273.270.208-02 4.541,00
006010 3222-05	MEIRIELE APARCIDA NOBRE TECNICO(A) ENFERMAGEM	09/09/2020 M		13373509938	366.136.718-86 1.868,00
006046 3222-05	MICHELLE PEREIRA PINTO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	09/09/2020 M		13488398896	344.797.908-96 1.868,00
006020 4110-10	MIRIAM MARTINS BUENO DA SILVA ASSISTENTE DE FATURAMENTO	09/09/2020 M		12901919237	346.749.388-21 1.907,00
006074 2521-05	NATALIA OLIVEIRA SANTIAGO SUPERVISORA ADMINISTRATIVA	15/03/2021 M		21068326273	389.800.478-35 4.661,00
006112 3222-05	PATRICIA DA SILVA ATHADEMOS TÉCNICO DE ENFERMAGEM	19/01/2022 M		13837209899	262.762.998-04 1.868,00

IRMANDADE DE MISERICORDIA DE ATIBAIA

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

PC MIGUEL VAIRO, 104 - CENTRO - FONE: (011)4411-0062
 ATIBAIA - SP - CEP: 12940-622
 CNPJ/CEI: 44.510.485/0001-39

Data: 09/03/2022
 Mês : 02/2022
 Pág.: 4

Código C.B.O	Funcionário Cargo	Admissão Tipo Sal.	Afastamento Tipo Mov.	P.I.S	C.P.F. Salário
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
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
006106	SILVIA GONCALVES	04/01/2022		23604511476	339.873.828-13
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.868,00
006051	SIMONE REGINA PINHEIRO TORRES RIBEIRO	09/09/2020		12559715777	185.080.098-79
4221-05	RECEPCIONISTA (O)	M			1.467,00
006108	SOPHIA BAIÃO DE GODOY	18/01/2022		13102684121	475.117.098-85
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.868,00
006053	SUELEN CRISTINA DOS SANTOS VIANA	09/09/2020		20110579075	460.940.898-80
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00
006026	SUZANA HELENA DE ALMEIDA LEAO	09/09/2020		12541872331	270.079.338-23
2234-05	FARMACÊUTICO (A)	M			4.455,00
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
002715	VANDERLEIA ABREU DE SOUZA	17/02/2017		13095931815	214.385.838-85
3222-05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	M			1.868,00
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
006113	VIVIANA APARECIDA SANTANA DA SILVA	25/01/2022		16558150205	381.453.858-73
5134-30	COPEIRO (A)	M			1.410,00
006088	VIVIANE APARECIDA FERNANDES COSTA	01/10/2021		20643589966	414.578.538-09
3222-05	TECNICO(A) ENFERMAGEM	M			1.868,00

Total de funcionários: 78

Total Geral de salários :

184.305,00



PEDIATRAS PRONTO SOCORRO



mês de fevereiro 2022

Coordenador: Rodrigo Fulini Ataliba 157.846

Celular: (11) 97238-7367

rodrigofulini@hotmail.com

SEGUNDA FEIRA	TERÇA -FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823 RODRIGO FULINI 157.846	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823 RODRIGO FULINI 157.846	DIURNO RODRIGO FULINI 157.846 6 H CARLOS LENZI 62.836 6 H JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614 JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823 RODRIGO FULINI 157.846	DIURNO RODRIGO FULINI 157.846 OSMAIR SILVA 222.593 RODRIGO FULINI 157.846 6 H
7	8	9	10	11	12	13
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 RODRIGO MELLO157.110 RODRIGO FULINI 157.846	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823 RODRIGO FULINI 157.846	DIURNO RODRIGO FULINI 157.846 6 H CARLOS LENZI 62.836 6 H JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614 JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823 RODRIGO FULINI 157.846	DIURNO HEITOR HIRATA 197.992 12 H RODRIGO FULINI 157.846 6 H HEITOR HIRATA 197.992
14	15	16	17	18	19	20
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 RODRIGO MELLO157.110 RODRIGO FULINI 157.846 6 H	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823 RODRIGO FULINI 157.846	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 RODRIGO FULINI 157.846 6 H CARLOS LENZI 62.836 6 H	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614 JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823 RODRIGO FULINI 157.846	DIURNO OSMAIR SILVA 222.593 RODRIGO FULINI 157.846
21	22	23	24	25	26	27
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 RODRIGO FULINI 157.846	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823 RODRIGO FULINI 157.846	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 OSMAIR SILVA 222.593 CARLOS LENZI 62.836 6 H	DIURNO JOSE LEOPOLDO 40.614 JOSE FERNANDES 18.662	DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823 OSMAIR SILVA 222.593 RICARDO VIEIRA 69.823	DIURNO HEITOR HIRATA 197.992 12 H RODRIGO FULINI 157.846
28	29					
DIURNO JOSE FERNANDES 18.662 RODRIGO FULINI 157.846	DIURNO RICARDO VIEIRA 69.823 RODRIGO FULINI 157.846					
						12 HORAS
						6 HORAS

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

1- DADOS INSTITUCIONAIS

INSTITUIÇÃO: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ATIBAIA

TIPO DE CONTRATO: Gestão, manutenção corretiva, manutenção preventiva e calibração.

PARQUE TECNOLÓGICO: 26 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 FEVEREIRO. 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 01/02/2022 à 28/02/2022.

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 12 A = E + F + I + J + N + O + R + Q	Preventivas Previstas (I) 2 E - Internas	Corretivas Abertas (I) 10 I - Internas	Calibrações Previstas (I) 0 N - Internas	Treinamento / Acompanhamento de Serviços 0
OS Fechadas do Mês 11 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) 11 C - Resolutividade Interna	Preventivas Realizadas 1 G - Internas + Externas	Corretivas Realizadas 10 L - Internas + Externas	Calibrações Realizadas 0 Internas + Externas	* O indicador P corresponde às Inspeções, registradas a parte.
OS Realizadas (E) 0 D - Resolutividade Externa	Preventivas Pendentes 1 H - Internas + Externas	Corretivas Pendentes 0 M - Internas + Externas	Calibrações Pendentes 0 Internas + Externas	Mês: 02 - Fevereiro

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