



# RELATÓRIO DE GESTÃO SUMARÉ

DEZEMBRO 2023

## Instituto Social de Saúde São Lucas

### SUMARIO

CNES	04
OFÍCIO DE ATUALIZAÇÃO DO CNES	41
ESCALA MÉDICA	42
PROCEDIMENTOS MEDICOS	49
RELATORIO DE ATENDIMENTO MÉDICO	53
RELATORIO DE ATENDIMENTO ODONTOLOGICO	55
METAS QUANTITATIVAS UPA	57
METAS QUALITATIVAS	58
TEMPO DE ESPERA E TEMPO DE PERMANENCIA	59
COMISSOES OBRIGATORIAS	61
ATA DE REVISÃO DE PRONTUARIO	62
ATA SEGURANÇA DO PACIENTE	69
ATA GTH	84
ATA NEP	98
ATA COMISSÃO DE OBITO	117
ATA CCIH	120
ATA COMISSÃO SAU	127
COMISSÃO DE ÉTICA	134
COMISSÃO FARMACIA	135

# UPA MACARENKO

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023 CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023

O Relatório de Atividades de dezembro/2023 foi elaborado tomando como base as diretrizes estabelecidas do contrato assistencial 006/2023.

Apresentamos nossas informações de produção.

# 1. METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO

**CNES** Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)  
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)  
Departamento de Regulação Assistência e Controle (DRAC)  
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 09/01/2024

CNES: 2825280 Nome Fantasia: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H CNPJ: --  
 Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: RUA VINICIUS DE MORAES Número: 380 Complemento: --  
 Bairro: JARDIM MACARENKO Município: 355240 - SUMARE UF: SP  
 CEP: 13171-817 Telefone: (19) 3399-6100 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 207  
 Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Subtipo: UPA Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: INGRID NUNES DE BARROS  
 Cadastrado em: 05/11/2003 Atualização na base local: 30/10/2023 Última atualização Nacional: 07/01/2024  
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

### Caracterização

Atividade ensino/pesquisa	Código/natureza jurídica
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO	1244 - MUNICIPIO

### Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 1 de 74

Atividade	Nível de atenção	Gestão
HOSPITALAR	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

### Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
INTERNACAO	SUS
SADT	SUS
URGENCIA	SUS

### Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA
-------------------------------------------------------

### Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Classificação Estabelecimento

Atividade Principal  
01 - ASSISTENCIA A SAUDE 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

Grupo > Atividade Secundária
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 008 - ENTREGA/DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 2 de 74

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
<b>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>		
CONSULTORIOS MEDICOS	12	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE ATENDIMENTO PEDIATRICO	1	1
SALA DE CURATIVO	1	1
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE HIGIENIZACAO	2	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO	1	9
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	1	1
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - MASCULINO	1	9
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	1	8
SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	2	10
<b>AMBULATORIAL</b>		

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 3 de 74

SALA DE IMUNIZACAO	1	1
--------------------	---	---

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	PROPRIO
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
FARMACIA	PROPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
NECROTARIO	PROPRIO
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Pronto-atendimento de Paciente)	PROPRIO
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
174	IMUNIZACAO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
114	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 4 de 74

122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
144	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição
-----------

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
114 - 006	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	NÃO	NAO INFORMADO
144 - 001	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	COLETA REALIZADA FORA DA ESTRUTURA LABORATORIAL	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 004	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	SIM	7731728
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	SIM	7731728
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	SIM	7731728
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	SIM	7731728
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	SIM	7731728
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIAS	SIM	7731728
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	SIM	7731728
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLOGICOS	SIM	7731728
145 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	SIM	7731728

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 5 de 74

145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	SIM	7731728
174 - 001	IMUNIZACAO	INDIVIDUOS EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 006	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO CLINICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 008	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO OBSTETRICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 011	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO ODONTOLOGICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 007	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 016	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO TRAUMATO ORTOPEDICO	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	SIM	7669496
121 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	PRONTO ATENDIMENTO	ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
DERMATOSCOPIO	2	2	SIM
DETECTOR FETAL PORTATIL	1	1	SIM

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 6 de 74

KIT DERMATOSCOPIA	1	1	SIM
KIT MEDICO DE DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO TAB	1	1	SIM
Raio X Dentario	1	1	SIM
Raio X ate 100 mA	2	2	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	1	1	SIM
Raio X mais de 500mA	1	1	SIM
Ultrassom Doppler Colorido	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA</b>			
Grupo Gerador	1	1	SIM
Usina de Oxigenio	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA</b>			
Caneta de Alta Rotacao	4	4	SIM
Caneta de Baixa Rotacao	1	1	SIM
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA</b>			
Bomba de Infusao	9	9	SIM
Desfibrilador	2	2	SIM
Monitor de ECG	2	2	SIM
Monitor de Pressao Nao-Invasivo	2	2	SIM

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 7 de 74

Reanimador Pulmonar/AMBU	10	10	SIM
Respirador/Ventilador	2	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS</b>			
Eletrocardiografo	1	1	SIM
Resíduos/Rejeitos			
<b>Coleta Seletiva de Rejeito</b>			
RESIDUOS BIOLOGICOS			
RESIDUOS QUIMICOS			
RESIDUOS COMUNS			

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 8 de 74

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
ESPEC - CLINICO		
CLINICA GERAL	20	20

Mantenedora

Nome	CNPJ			Logradouro		
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE				RUA DOM BARRETO		
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município	UF	
CENTRO	1303		13170900	SUMARE	SP	
Telefone	Região de Saúde	Agência	Conta Corrente			
19-38732000	207	09903	730246			

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ABIA FERNANDES GOMES	700008364224306		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ADCLECIA VENTURA SILVEIRA	706200027860665		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 9 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA APARECIDA RIBEIRO	706709575915019		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ADRIANA CRISTINA DOS SANTOS	980016294324128		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ADRIANA DE OLIVEIRA FERREIRA	700902903378391		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36
ADRIANA FERREIRA DOS ANJOS	701204078236414		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36
ADRIANA SOARES LOPES DOS SANTOS	705005665195052		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36
ADRIANE FERNANDES DE OLIVEIRA	702307183345414		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 10 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
AILTON FERREIRA	980016296104036		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ALANA SMANIA	704507312326113		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ALETHEA NOVAES	700100922201416		325210	TECNICO EM NUTRICA O E DIETETICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALEXANDRE MULLER	706209575264667		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ALINE ANDRADE DA COSTA	700509755174656		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ALINE DA CUNHA MOURA	702402509822729		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 11 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ALINGRIDY DA COSTA CAVALCANTI	898003924457702		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
ALLINE CRISTINA DAS NEVES	708407714074562		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
AMANDA DANTAS SILVA	7085013946687279		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA MARIA SACILOTTO DETONI	700508442214860		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINA DE SOUZA LIMA	704301518498293		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CLAUDIA BRUNELLI	708602550411786		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 12 de 74



Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ANE CAROLINE DOS SANTOS COSTA	708003845877529		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANGELA CRISTINA DA COSTA PINTO	70000974572408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
APARECIDA DOS SANTOS SOUSA	700008533369403		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ARELI CARVALHO DE OLIVEIRA CUNHA	709604671700479		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
BARBARA MAIERU DOS SANTOS	706403148144287		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	6	0	6

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 15 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
BEATRIZ XAVIER CLEMENTINO TEODORO	705105328045240		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BENEDITO DA SILVA TOME	700204917004821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
BENEDITO LUIZ DOS SANTOS	707606211071198		414105	ALMOXARIFE	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
BRUNA CIMADON DE OLIVEIRA DIAS	704603175730827		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAMILA CAMPOS MELONI	704106121677372		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CAMILA DOS REIS TAVARES	702008853153785		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 16 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
CARLA CRISTINA CHIARELLI	704701732323039		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CARLA SALDANHA MENDONCA CADORINI	704203736263088		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CARLOS EDUARDO HIDEO HANASIO	700008092451006		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
CAROLINA DE OLIVEIRA	701200086166817		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CAROLINA YUMI NISHIMURA YAMANAKA	708904767717312		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAROLINE EUGENI	704602606767022		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 17 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							o						
CASSIO YANES ABOU CHAMI	960016285116589		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CECILIA ELAINE DE MELO	706504352003092		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CHIRLEI LUIZA DE SOUZA MARQUES	702108798982591		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CLARISSA DOS SANTOS PASCHOAL	704000133069270		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CLEONICE DE SOUZA COELHO SILVA	700504104502359		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISTIANE DE OLIVEIRA FRANCA	702505358048339		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 18 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
CRISTIANE DE OLIVEIRA PAULA	704805552614445		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISTIANE RODRIGUES GERONDI	701407661849533		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
DAFINY DA SILVA PIANUCCI	705807479597337		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DAMARIS MELLO DE SOUZA	701408685096838		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
DANIELA HELENA DEMETRIO	700007248507304		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIELE DE SOUZA CRUZ	700608477431263		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		36	0	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 19 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
DANILO PADOVEZ	705604440029914		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAYANE DA SILVA DEMETRIO BENINCA	706702503922616		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DAYSE FERNANDES DE JESUS	703001806474076		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DEBORA KAROLINA DA SILVA NOGUEIRA	700004433883101		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
DEBORA LEHRBACH	960016295847914		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		40	0	0	40

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 20 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
DEBORAH CAROLINA FRANCISCO PIRES	708706115256090		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDER GONCALVES SOTELLO	702801691388169		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDNA MAGALI DE FREITAS BISPO	701805255204676		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
EDSON BISPO DA SILVA	705005279399855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELAINE PRISCILA DOS SANTOS	707406060797375		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELAINE VIEIRA DA SILVA	700508530743253		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 21 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ELIANE CRISTINA GOTARDI	700806952901989		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELIANE DE ARAUJO AMORIM	704800592989046		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ELIDA DAIANA TURRA	704703043742940		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELISA BISPO ALVES	706705288961120		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELISANGELA MARIETE AUGUSTO	207270556790004		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
ELISANGELA MARINHO MARQUES FRANCO	980016294887033		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELIZANDRA PEREIRA DE MOURA	706007395738342		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 22 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
EMELI MAIRA LOURENCO	705008411079452		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EMELY RAFAELLA MAIERU DOS SANTOS	702106711121996		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
EMERSON RENAN AFONSO LIMA	700005952317205		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
EMILLY GOMES SANTANA	708507393249176		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ERICA ROBERTA FUJITO URQUIZA	700001288532002		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ESTER DE FATIMA BRAGHINI DAVID	700009900843406		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 23 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ESTER FERREIRA DA SILVA FONTES	700004327437403		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ESTER SANTOS DE OLIVEIRA	700008575067901		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EUGENIO FRANCISCO ANTONIO BISMARCK JUNIOR	705000870687354		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
EVELIN GARCIA DE SOUZA ARAUJO	705607403890310		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
FABIANA SATELIS FELIX DA SILVA	708905712020116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
FABIANA VITAL BARBOSA DE SOUZA	702400506453224		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 24 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA	706207538947568		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	701005838807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FERNANDA MONTEIRO PEREIRA	705008867050058		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
FERNANDO HENRIQUE ZUCCOLOTTI FELIPPE	704602137054525		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FLAVIA CRISTIANE VICENTE	705004484541659		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
FLAVIA FERNANDA BARBIERI	700503354583355		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 25 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
FRANCISCO JODIE DANTAS	704500671672420		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GABRIELA ADAMI	705808444676339		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GABRIELA PERANDRE RUZZI	70000558582901		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GABRIELY ROSA	708405720617260		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GENI MARIA LOPES DA SILVA EPIPHANIO	700605437743768		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
GIANLUCA PAMPANA	703402725305700		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 26 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
GILVANEIDE RAMOS MELO SILVA	707609203463298		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GIOVANNA PINA DA SILVA	709603611155872		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
GISLAINE CARVALHO DA SILVA DIAS	980016283623587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GIULIA NOBREGA DA LUZ FAVARO	704004319452868		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GIULIANA REGINATO GALLANA	700100962865110		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GRACE KELLY DA SILVA ROBERTO	703203682371890		322805	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 27 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
GRACIANE SANTOS	708601028151181		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
GUILHERME NAMURA ALVES DOS ANJOS	707708625181010		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GUILHERME PAIM	705607466344216		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GUSTAVO EUGENIO BRONNER	700708943009370		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GUSTAVO MARTINS COELHO	703406229741518		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
HELOISE COSTA DE PAULA	702502320436436		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 28 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
HERVAL SARETTI FILHO	709004804333914		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
INGRID NUNES DE BARROS	702809156480168		410105	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ISABELA NUEVO DE BARROS	700209423859421		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELLA SILVA CARVALHO	702402550409725		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ISIONE MARIA DO NASCIMENTO	700009029810305		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JAQUELINE MICHELE FERREIRA	705200406211578		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 29 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JAYNE BEATRIZ DA SILVA CARVALHO	709809017793393		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JENIFER LEMES DOS SANTOS	704207200937288		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JESSICA DIAS MARTINS DO NASCIMENTO	708500357987778		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JHENIFER CRISTINA FUENTES SILVA	700000154874609		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JOAO PEDRO SANCHES ESPIRITO SANTO	709201257578932		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JOAQUIM BARRETO DA COSTA	705008403374556		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
JOCERLEI DO ESPIRITO SANTO MACEDO	980016285505123		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 30 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
JOSE ALBERTO DE SALVO REINATO	708201645027641		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JOSE CARLOS DE CASTRO	201553946190002		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEIDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIC	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
JOSIANE DE FATIMA CUZIM	702408084084124		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JUAN PABLO SANDOVAL TERRAZAS	706502363717197		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JUCELENE DA SILVA PEREIRA	709609639905871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40
JULIA DA CUNHA REGO LOGIODICE	706001871815049		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 31 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O						
JULIA DE OLIVEIRA ARRUDA	706707547159416		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIO DE SOUZA LEITE ARANHA	704209707191487		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE	702006301068085		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA APARECIDA PINTO DA FONSECA	707108364113020		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KEILA CRISTIANE DE SOUZA PANSSANI	708700196366295		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LARISSA ALVES TANEZI	702402099427027		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	20	0	20

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 32 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LARISSA AMANDA CANTORANI BISPO	708001846172527		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARISSA BARBOSA OLIVEIRA	703405727546600		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LARISSA CELECINA CAMPOS CAMPELO	702001840473186		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LARISSA MACANOSSO MOSCARDINI	703204668959699		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LARISSA ROCHA RODRIGUES	700004945857509		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LAYLA ARIACIA QUEIROZ DE OLIVEIRA	703001858064677		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	12	0	12

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 33 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LEONILDA VALERIO RICARDO	980016278177183		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LETICIA DANIELE DE MELO DESSETE	704005855459567		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LETICIA PIRES MAGALHAES	700808982951684		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	EMPREGADO PUBLICO CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LINDALVA CERQUEIRA	708900700000919		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LORENA MARQUES PEREIRA	706104561625960		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LORENA VIANA MAGRI	708409757287365		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUARA GABRIELLE LUCENA DOS SANTOS	700504768124852		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 34 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
LUCAS SOBRAL AMADO	707001812199734		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
LUCIA APARECIDA BEZERRA VIANA	703400281473418		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DOS SANTOS MORAES SILVA	706205093829163		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA POMPEO DE ALMEIDA FRANCO	700007380254000		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 35 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
LUCINEIA MARIANO ZAPAROLI	704104670919950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUIS ALBERTO NARCISO RODRIGUES	702504398975930		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUZENIRA DANTAS SILVA DE CARVALHO	704004811711162		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MANOELA CRISTINA TOTH DA SILVA	700303906346333		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MARCELO EDUARDO LUPINACCI	704309506286994		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
MARCIA APARECIDA VIEIRA	700200928737821		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 36 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARCIA FELIX DA SILVA	704202297129780		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MARCIA HELENA CARDOSO STOCCO	700001942367605		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARCIA REGINA DA SILVA SOARES	708208698048240		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARCO ANTONIO RIBEIRO JUNIOR	705008296649557		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO ALVES LEITE	980016296362256		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIA DE LOURDES GOMES	702301166631611		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 37 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA DE LOURDES GOMES SILVA	207270565350003		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
MARIA EDUARDA BARBOSA PACHECO	706400144754681		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIA ISALTINA BRANDAO	704006324335264		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIA JULIA DE CAMPOS	705008452689859		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIANE CODIGNATO AMARAL	704801570483841		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARILIA CAMARA SEBER	706000386554440		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 38 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
MARINEIDE OLIVEIRA LOPES	70001209575706		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARINES ALVES SANTANA BORGES	702400571733627		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIZETE RAMOS DA CRUZ	704106107365571		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARY LAINE SANTOS DA CRUZ	707805604102711		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MATEUS GRAVA DE OLIVEIRA	707602291774294		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MATHEUS FERREIRA RODRIGUES	700508916810353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 39 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
MATHEUS LOBATO MOREIRA	704004808498666		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MAURICIO AQUATI	700409453983048		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MAURICIO PINTO AVALOS	898004883727299		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MAYARA CRISTINA SANTOS OLIVEIRA	706608533973010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MAYRA DA SILVA AFFONSO	706406640571684		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MICAELA GRANDO	70600733302648		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 40 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MIRELLA IWANOWSKI NOGUEIRA GARCIA DA SILVA	702805186896962		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MIRIAM APARECIDA ALVES DOS SANTOS	700801907446084		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAM NUNES DA SILVA BRITO	704603165036928		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MIRIAM PEREIRA DE ARAUJO	704804065457041		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAM VITAL VEIT	703203690748091		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MURILO SOUZA DA COSTA	703001835448770		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 41 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
NAIANE CRISTINA GONZAGA DAS NEVES	700508310447051		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
NATALIA DA SILVA SANTOS	700505966748950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
NATALIA FORNI PEREIRA DO COUTO	706709529766219		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
NATALIA XAVIER ARANHA	700507152338957		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
NATHALIA EDUARDA ANTONIO DOS SANTOS	700008407217608		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
NAYARA DE OLIVEIRA ARECO SILVA	704603655960427		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 42 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
NAYRA PIZZOL	702808697460763		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	RESIDENCIA	RESIDENTE	SUBSIDIADO POR OUTRO ENTE/ENTIDA DE		0	60	0	60
OLETE FELIX MARQUES DA SILVA	700500939197855		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
OTAVIO DE SOUZA GUTIERREZ	704302536035799		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PALOMA MACEDO CORDEIRO	701402661769136		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PATRICIA CRISTINA ATHE	700005332853704		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PATRICIA MACEDO ROCHA	702008808066486		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 43 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
PATRICIA SALUSTIANO	703001892751673		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PATRICIA SIQUEIRA ROSA	702609725320943		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAULA CARIDE BEILER	704202786242784		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULA SIQUEIRA ROSA PAVIOTI	980016004275773		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAULO ALBERTO DE ARAUJO	898004611271635		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULO BRITO REIS ROSSI	706204017023969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	12	0	12

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 44 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
PAULO PEDROSO SILVEIRA JUNIOR	708603538283189		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PEDRO NACHTIGALL SANCHES	703205684127298		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PEDRO VICENTE DE REZENDE	703407232954919		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
PRISCILA DE CASSIA NIERO	700504964731057		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 45 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
RACHEL SILVA SOUZA	700605961768367		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAFAEL COELHO DE ALBUQUERQUE	702802134717967		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAEL MATEUS TEIXEIRA	706801762669621		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAELA KAROLINA DE MACEDO	706009303129842		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAISA RAMOS BEZERRA	700002500225008		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RAPHAEL CARVALHO FARIAS LEITE MEDEIROS	705008862987159		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 46 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
RAQUEL BENICIO ARAUJO	702008894428487		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAQUEL DA COSTA NETO PANCOTTI	702007379255585		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAQUEL PEREIRA RIOS	700503772201458		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
REBECA GABRIELA VIEIRA DA SILVA	708008892960141		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
REINALDO FERREIRA DA SILVA	705001670734353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RENAN ANDREY BARRUECO	700004140390802		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 47 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
RENATO ALVES DE CAMARGO	704106131453973		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	60	0	60
RICARDO VIEIRA FERNANDES	706708500895915		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RICHARD ALEXANDRE FIORINI	704301501419697		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RICHARD HENRIQUE CASTAGNA	704105103791575		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ROBSON FERREIRA DE BRITO	709002876819013		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
RODOLFO AVELINO FOLHAS ARAUJO	700205496270122		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 48 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
ROMULO LUMES PRADO	70340143053400		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ROSANGELA PINGE DE OLIVEIRA	705607442724116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ROSEMEIRE APARECIDA DA SILVA	703201694344999		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ROSEMEIRE APARECIDA SILVA	700008892477107		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ROSILDA ALVES LIMA	702609228234747		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RUBENS AMERICO FONTOURA DE SOUSA PINTO	706401687758689		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	6	0	6

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 49 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
SAARA SUELEN MAIERU OLIVEIRA	707309034058270		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SABRINA DA SILVA	708202179389548		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SAMARA LETICIA MOREIRA	703406219935611		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SAMARA RODRIGUES PEREIRA DA SILVA	705009860405854		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SAMELA EDUARDA DOS ANJOS SILVA	704605675308123		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SAMELA GABRIELE LEMES DOS SANTOS	708106555891032		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 50 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
SAMILA ARAUJO DA SILVA	708706104026390		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SAMILLE BLANDINA LEONI	705800429753630		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SANDRA BISPO DOS SANTOS	708903730336918		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SARIA SILVIA DOS SANTOS	700509113443755		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SERGIO LIMA DE MORAES	704804586260645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 51 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	704707706528538		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SHEILA BRANDAO ALCANTARA DOS SANTOS	708202686662644		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SHEILA DE SOUZA MARQUES	700004904256004		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SHEILA VEIGA	700005397733606		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SILVIA MARIA SILVA	705401425709992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 52 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
SIMONE MARCIA ANERAIO	70009281644201		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
STEFANI CRISTINA DE ANDRADE SANTOS	707409017357175		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
STEFANIE DOS SANTOS PEREIRA	706009326304047		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SUELEN LISANE ROCHA LEITE HARTMANN	708705124428795		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SUZANA CRISTINA DA SILVA	702809643502965		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SUZANA MARIA DA PAIXAO FERNANDES	700508740201058		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 53 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
TABATA FERNANDA GRITI BUENO	702407509842724		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
TAJANY MENDES DOS SANTOS	702008851343285		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TALITA DA SILVA DA ROCHA	980016297486277		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TALITA SOUZA DA SILVA	700104901322420		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TAMIRES THAYNARA LOURENCO DOS SANTOS	702101726233693		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
TATIANA ARAUJO RAMOS	700008638464503		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 54 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
TATIANE CRISTINA PEREIRA SILVA	705207427579570		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TATIANE FRANCA RIO BRANCO DE OLIVEIRA	70200389669280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TERESA SIMONATO RIBEIRO	700206950825423		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAINE FOGACA PEDROSO	708603058476986		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
THAIS CRISTINA FARIA PACHECO	700005896465607		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS CRISTINA ONISTO	702308188390516		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 55 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
THAIS DANIELE DA SILVA PINHEIRO	706203042289666		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAIS HELENA REINER DE ALMEIDA	704209284040782		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
THAIS LARANGEIRA	704507377995311		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS MIWA TAIRA	708809234263126		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS PIANUCCI	700203490631024		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
THAYNA GOMES GONZAGA	700500766716554		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 56 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THOMAS EUGENIO MENEGETTI BISMARCK	709007846156614		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VALDEVINO VAZ DE LIMA	708705114168995		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VALERIA DA SILVA SANTOS MATURI	705002687779356		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VANESSA CARVALHO DE OLIVEIRA	703003806975972		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA PESSOLATO PIACENTI	702507343194131		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VERONICA MIGUEL ARAUJO	700007329655907		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 57 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VILMARIE MATOS LIMA DOS SANTOS	706808264057329		514320	FAIXEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	705000242074257		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VINICIUS DIAS JALBUT	210161925430005		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
VITORIA ALVES FILZA	700001869079900		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VIVIANE MACHADO PEREIRA	701800203780871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VIVIANE PATRICIA DA SILVA LEITE	707801622921016		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VIVIANE PEREIRA DOS SANTOS	707809666252915		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 58 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
VIVIANE MARIA PEREIRA PIRES	960016282118692		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
WELINGTON RAMON LIMA CARDOSO	703201666591499		414105	ALMOXARIFE	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
WILLIAM PAUL MAJAROWSKY	707405016210371		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YAN ALVES ZORZENAN	700002529358804		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	BOLSA	BOLSISTA	PROPRIO		30	0	0	30
YASMIN SILVA E SOUSA	702503797769640		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YSMARKS NOGUEIRA FRANCO	707807668343517		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 59 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ZILDA DE ALMEIDA SANTOS	703405241223911		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

#### Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Habilitações - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/15/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/22/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/20/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/20/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/2/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/29/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/22/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/6/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/17/12 3:33 AM	Desabilitado	24

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 60 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/25/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/8/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/10/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/16/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/15/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/28/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/1/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/13/13 3:30 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/14/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/17/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/9/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/11/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/4/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 61 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/5/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/18/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/24/12 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/9/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/15/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/27/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/16/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/15/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/9/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/21/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/2/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/2/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/10/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/20/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/20/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/11/14 3:33 AM	Desabilitado	24

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 62 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/18/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/20/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/27/13 3:40 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/3/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/9/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/31/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/6/12 6:14 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/14/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/21/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/19/12 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/24/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/17/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 63 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/8/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/26/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/10/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/27/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/30/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/22/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/12/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/19/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/21/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/21/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/27/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/25/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/4/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/15/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/19/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/25/12 3:33 AM	Desabilitado	24

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 64 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/11/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/18/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/8/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/19/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/6/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/16/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/17/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/22/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/22/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/17/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/17/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 65 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/4/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 66 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/4/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 67 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 68 de 74



Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	29/07/2009	8/4/09 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	99/9999	PT GM 0000	29/07/2009	8/4/09 12:00 AM	Desabilitado	24

Regras Contratuais

Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
--------	-----------	--------	---------------------	-------------------	----------	---------------	------------	---------------------

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 71 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
7104	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO NA ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	LOCAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015		02/08/2018
7114	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERAÇÃO DE CRÉDITO TOTAL, INCLUSIVE FAEC - PRONTO ATENDIMENTO	NACIONAL	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/2014		05/11/2003

Regras Contratuais - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
7104	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO NA ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	LOCAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015	8/2/18 12:00 AM	Habilitado	
7114	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERAÇÃO DE CRÉDITO TOTAL, INCLUSIVE FAEC - PRONTO ATENDIMENTO	NACIONAL	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/2014	7/28/14 12:00 AM	Habilitado	

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	10/2015	12/2026	2160/GM/MS	05/12/2023		02/08/2018
8243	UPA 24H NOVA OPCAO VIII	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/14		05/11/2003

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 72 de 74

Incentivos - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	12/2023	4082/GMMS	23/11/2022	12/15/22 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	01/2023	PT GM 51	09/01/2020	1/13/20 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	12/2026	2160/GMMS	05/12/2023	12/8/23 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015	8/2/18 12:00 AM	Habilitado	
8243	UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/14	7/28/14 12:00 AM	Habilitado	

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Organizações Parceiras

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

CNPJ	Nome	Data inicial	Data final	Atualizado	Tipo contrato
07900613000124	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA	13/05/2017	23/01/2020	24/04/2019	-

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 73 de 74

CNPJ	Nome	Data inicial	Data final	Atualizado	Tipo contrato
96295654000169	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	01/08/2023	01/08/2024	16/08/2023	-
24232886000167	PRO SAUDE - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR	01/09/2016	12/05/2017	05/06/2017	-

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

## 2- OFÍCIO CNES



Cotia, 21 dezembro de 2023.

Ofício DPJUR n.º 1196/2023

Assunto: Atualização Cadastro CNES

Prezada Senhora,

O **Instituto Social de Saúde São Lucas**, na oportunidade em que cumprimento Vossa Senhoria, tendo em vista o Contrato Gestão nº 178/2023, firmado entre Instituto Social de Saúde São Lucas e o Município de Sumaré - SP, neste ato, representado por sua Presidente, Litana Grasiela dos Santos Alves, vem apresentar a relação atualizada dos prestadores de serviços da unidade, devidamente acompanhado de suas respectivas fichas cadastrais, e documentação pertinente, com vistas à atualização do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES, desse município (anexo).

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – INCLUSÃO			
CPF	NOME	UNIDADE	
KEILA APARECIDA SANCHES	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	UPA MACARENKO	
STEFANIE DA SILVA VERAS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	UPA MACARENKO	
MILENE RICARDO FERREIRA FREITAS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	UPA MACARENKO	
GENI MARIA LOPES DA SILVA	ENFERMEIRA	UPA MACARENKO	
ROSENILDA DOS SANTOS ALBUQUERQUE	ENFERMEIRA	UPA MACARENKO	
REINALDO DUFT	TÉCNICO DE IMOBILIZAÇÃO	UPA MACARENKO	
ANDREA FREITAS DOS SANTOS	AUXILIAR DE FARMACIA	USF DENADAÍ	
GIULIA NICOLLE SALATIM PELIN	ENFERMEIRA	USF DENADAÍ	

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO			
CPF	NOME	UNIDADE	
RICHARD HENRIQUE CASTAGNA	AUXILIAR DE FARMACIA	UPA MACARENKO	
EMELI MAÍRA LOURENÇO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	UPA MACARENKO	
WELINGTON RAMON LIMA	AUXILIAR FATURAMENTO	CIS NOVA VENEZA	

Na oportunidade, renovamos votos de elevada estima e consideração, ao mesmo tempo em que nos dispomos a quaisquer providências.

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA  
DOS SANTOS  
ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por  
LITANA GRASIELA DOS  
SANTOS ALVES:07367322680  
Dados: 2023.12.21 10:55:37  
-03'00'

**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**  
Litana Grasiela dos Santos Alves

Ao Ilmo. Sr. Rafael Virginelli  
Sumaré, São Paulo  
Secretaria Municipal de Saúde

Instituto Social de Saúde São Lucas

Rua Presidente Vargas, 855 5 - Bairro Vila Nova - Araraquã - CEP:13400-000  
[www.instituto-social-saolucas.com.br](http://www.instituto-social-saolucas.com.br)



### 3- ESCALA MÉDICA

HY6020P8e5TLs6nia0tk6lbr+3IEpNrQCQqYqygi3y4zQLnWxmTF8hBdLdljXlptKsW0EBiaVH2k6cDOxbDw==



## DoctorID - UPA Macarenko Clínica

Escolha o mé



# dezembro 2023

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
27	28	29	30	1	2	3
7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   Jose Alberto	7-19   P   Gabriela Orsi	7-19   P   Caroline Galle	7-19   P   Grimaldo Jaime T...
7-19   P   Jose Alberto	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Esther Cano	7-19   P   Lorena Marques
7-19   P   Paulo Okudo	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   MATEUS GRAVA
7-13   P   Gustavo Eugenio	7-13   P   Gabriela Orsi	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-13   P   Sem profissional	19-7   P   Catarina do Rosa...	19-7   P   Catarina do Rosa...
13-19   P   FELIPE TEODORO	13-19   P   Sem profissional	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Caroline Galle	13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Edgar Castro
19-7   P   Caroline Galle	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Evando Alves	19-7   P   Catarina do Rosario	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Esther Cano	19-7   P   Grimaldo Jaime T...
19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Juan Pablo	19-7   P   Maura Castro	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Evando Alves		
19-7   P   Grimaldo Jaime T...	19-7   P   Maura Castro			19-7   P   Juan Pablo		
4	5	6	7	8	9	10
7-19   P   Jose Alberto	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Larissa Alves	7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   Esther Cano	7-19   P   Grimaldo Jaime T...
7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Jose Alberto	7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   Gustavo Terroni
7-19   P   Paulo Okudo	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   Paulo Okudo	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Paulo Okudo	7-13   P   Vanessa Pessolato	7-19   P   Lorena Marques
7-13   P   Gabriela Orsi	7-13   P   Gabriela Orsi	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-13   P   Gabriela Orsi	13-19   P   Joao Victor	19-7   P   Edgar Castro
13-19   P   FELIPE TEODORO	13-19   P   Luara Gabrielle	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Edgar Castro	13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   Catarina do Rosa...	19-7   P   Grimaldo Jaime T...
19-7   P   Catarina do Rosario	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Evando Alves	19-7   P   Maura Castro	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Marcos Adriano
19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Gladys Helena	19-7   P   Juan Pablo	19-7   P   Nathalia Florini	19-7   P   Juan Pablo	19-7   P   Esther Cano	
19-7   P   Grimaldo Jaime T...	19-7   P   Juan Pablo			19-7   P   Maura Castro		
11	12	13	14	15	16	17
7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Guilherme Henri...	7-19   P   Beatriz Azzola	7-19   P   Esther Cano	7-19   P   Beatriz Azzola
7-19   P   Jose Alberto	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   Jose Alberto	7-19   P   Giulia Azeredo	7-19   P   Grimaldo Jaime T...
7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   Paulo Okudo	7-19   P   Mariane Amaral	7-13   P   Gabriela Orsi	7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   Lorena Marques
7-13   P   Gabriela Orsi	7-13   P   Gabriela Orsi	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-13   P   MATEUS GRAVA	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Edgar Castro
13-19   P   FELIPE TEODORO	13-19   P   Luara Gabrielle	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Catarina do Rosario	13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   Esther Cano	19-7   P   FABIANE BORGES
19-7   P   Catarina do Rosario	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Evando Alves	19-7   P   Edgar Castro	13-19   P   Lucas Barreto	19-7   P   FABIANE BORGES	19-7   P   Grimaldo Jaime T...
19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Gladys Helena	19-7   P   Gladys Helena	19-7   P   Juan Pablo	19-7   P   Christian Jaime		
19-7   P   Grimaldo Jaime T...	19-7   P   Juan Pablo			19-7   P   Edgar Castro		
				19-7   P   Evando Alves		
18	19	20	21	22	23	24
7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Giulia Azeredo	7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   Esther Cano	7-19   P   Ana Santiago
7-19   P   Jose Alberto	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Larissa Alves	7-19   P   Jose Alberto	7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   Lucas Barreto
7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-13   P   Ana Santiago	7-19   P   Maura Castro
7-13   P   Mariane Amaral	7-13   P   Gabriela Orsi	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-13   P   Ana Santiago	13-19   P   Joao Victor	19-7   P   Larissa Rosa
13-19   P   FELIPE TEODORO	13-19   P   Luara Gabrielle	19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Catarina do Rosario	13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   Catarina do Rosa...	19-7   P   Marcos Adriano

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
18	19	20	21	22	23	24
19-7   P   Catarina do Rosario	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Evando Alves	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Esther Cano	19-7   P   Maura Castro
19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Gladys Helena	19-7   P   Pedro Piva	19-7   P   Pedro Piva	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Grimaldo Jaime T...	
19-7   P   Grimaldo Jaime T...	19-7   P   Juan Pablo			19-7   P   Julia Menezes		
25	26	27	28	29	30	31
7-19   P   Beatriz Azzola	7-19   P   Igor Rodrigues	7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   Giuliana Gallana	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Esther Cano	7-19   P   Beatriz Ricato
7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Jose Alberto	7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   Marcos Adriano	7-19   P   Grimaldo Jaime T...	7-19   P   Grimaldo Jaime T...
7-19   P   Larissa Rosa	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Marcos Adriano	7-13   P   Ana Santiago	7-13   P   Maira Padilha	7-19   P   Pedro Piva
7-13   P   Ana Santiago	7-13   P   Victor de Campos	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-13   P   Julia Menezes	13-19   P   Ana Macedo	19-7   P   Ana Santiago
13-19   P   FELIPE TEODORO	13-19   P   Luara Gabrielle	19-7   P   Dayane Mendonça	19-7   P   Catarina do Rosario	13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   Catarina do Rosa...	19-7   P   Grimaldo Jaime T...
19-7   P   Ana Santiago	19-7   P   Ana Santiago	19-7   P   Gladys Helena	19-7   P   Grimaldo Jaime T...	13-19   P   Maira Padilha	19-7   P   Esther Cano	19-7   P   Pedro Piva
19-7   P   Catarina do Rosario	19-7   P   Gladys Helena	19-7   P   Grimaldo Jaime T...	19-7   P   Pedro Piva	19-7   P   Ana Santiago	19-7   P   Grimaldo Jaime T...	
19-7   P   Grimaldo Jaime T...	19-7   P   Riciery Ricardo			19-7   P   Leticia Evelyn		
				19-7   P   Pedro Piva		



## DoctorID - UPA Macarenko Pediatria

Escol

# dezembro 2023

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
27	28	29	30	1	2	3
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
7-19   P   Renan ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   NEUMA...	7-19   P   Renan ...	7-19   P   Sem pr...	7-19   P   Sicilia L...
19-7   P   Camila ...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Claudi...	19-7   P   Claudi...	19-7   P   Guilher...
19-7   P   Renan ...	19-7   P   Rayann...	19-7   P   Davi G...	19-7   P   Lorena ...			
4	5	6	7	8	9	10
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Betty Z...
7-19   P   Rayann...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   NEUMA...	7-19   P   Renan ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Camila ...	19-7   P   Claudi...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Claudi...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Betty Z...
19-7   P   Renan ...	19-7   P   Rayann...	19-7   P   Renan ...	19-7   P   Sicilia L...			
11	12	13	14	15	16	17
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Davi G...	7-19   P   Marcia ...
7-19   P   Renan ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   NEUMA...	7-19   P   Rayann...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Vaness...
19-7   P   Camila ...	19-7   P   Claudi...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Claudi...	19-7   P   Claudi...	19-7   P   Guilher...
19-7   P   Renan ...	19-7   P   Renan ...	19-7   P   Renan ...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Rayann...	19-7   P   Sicilia L...	19-7   P   Lorena ...
18	19	20	21	22	23	24
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
7-13   P   Sem pr...	7-19   P   Renan ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   NEUMA...	7-19   P   Renan ...	7-19   P   Renan ...	7-19   P   Renan ...
13-19   P   Anadr...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Anadre...	19-7   P   Guilher...
19-7   P   Camila ...	19-7   P   Renan ...	19-7   P   Renan ...	19-7   P   Renan ...	19-7   P   Claudi...	19-7   P   Renan ...	19-7   P   Marcia ...
19-7   P   Renan ...						
25	26	27	28	29	30	31
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Anadre...	7-19   P   Anadre...	0-7   P   Anadres...	7-19   P   Betty Z...
7-19   P   Renan ...	7-19   P   Claudi...	7-19   P   Renan ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Camila ...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Marcia ...	7-19   P   Vaness...	19-7   P   Guilher...
19-7   P   Renan ...	19-0   P   Sem pr...	19-7   P   Sem pr...	19-7   P   Marcia ...			
					19-7   P   Vaness...	



## DoctorID - UPA Macarenko Emergência

Escol



# dezembro 2023

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
27	28	29	30	1	2	3
7-19   EM   Luara...	7-19   EM   Davi ...	7-19   EM   Heles...	7-19   EM   BENE...	7-19   EvC   Nival...	7-19   EM   Nival...	7-19   EvC   Nival...
7-19   EvC   Pedr...	7-19   EvC   Nival...	7-19   EvC   Mari...	7-19   EvC   Mari...	7-10   EM   Sem ...	7-19   EvC   Davi ...	7-13   EM   Davi ...
19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Heles...	19-7   EM   EUGE...	19-7   EM   Debo...	10-19   EM   Mar...	19-7   EM   Nival...	13-19   EM   Luiz ...
19-7   EM   Raph...	19-7   EM   Luiz F...	19-7   EM   THO...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   Sem ...	19-7   EM   Heles...
				19-7   EM   Raph...		19-7   EM   Luiz F...
4	5	6	7	8	9	10
7-19   EM   Luara...	7-19   EM   Mari...	7-19   EM   Heles...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Davi ...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Carlo...
7-19   EvC   Mari...	7-19   EvC   Davi ...	7-19   EvC   Mari...	7-19   EvC   Mari...	7-19   EvC   Nival...	7-19   EvC   Luar...	7-19   EvC   Nival...
19-7   EM   Heles...	19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   EUGE...	19-7   EM   Debo...	19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Heles...
19-7   EM   Raph...	19-7   EM   Heles...	19-7   EM   THO...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Sem ...	19-7   EM   Rom...	19-7   EM   Luiz F...
11	12	13	14	15	16	17
7-19   EM   Luara...	7-19   EM   Mari...	7-19   EM   Heles...	7-19   EM   BENE...	7-19   EvC   Nival...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Carlo...
7-19   EvC   Luiz ...	7-19   EvC   Nival...	7-19   EvC   Mari...	7-19   EvC   Mari...	7-13   EM   Mari...	7-19   EvC   Luar...	7-19   EvC   Nival...
19-7   EM   Heles...	19-7   EM   Heles...	19-7   EM   EUGE...	19-7   EM   Debo...	13-19   EM   Flavi...	19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   Luiz F...
19-7   EM   Raph...	19-7   EM   Luiz F...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Sem ...
				19-7   EM   Sem ...		
18	19	20	21	22	23	24
7-19   EvC   Luiz ...	7-19   EM   Mari...	7-19   EM   Heles...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Luar...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Davi ...
7-13   EM   Sem ...	7-19   EvC   Davi ...	7-19   EvC   Mari...	7-19   EvC   Mari...	7-19   EvC   Nival...	7-19   EvC   Luar...	7-19   EvC   Sem ...
13-19   EM   Lua...	19-7   EM   Flavia...	19-7   EM   EUGE...	19-7   EM   Debo...	19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   Luiz F...
19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   Luiz F...	19-7   EM   THO...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Sem ...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   PEDR...
19-7   EM   Heles...						
25	26	27	28	29	30	31
7-19   EM   Luiz F...	7-19   EM   Mari...	7-19   EM   Flavia...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Mari...	7-19   EM   Davi ...	7-19   EM   Davi ...
7-19   EvC   PED...	7-19   EvC   Nival...	7-19   EvC   Mari...	7-19   EvC   Mari...	7-19   EvC   Flavi...	7-19   EvC   Luar...	7-19   EvC   Gabr...
19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   Flavia...	19-7   EM   Debo...	19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   Rom...	19-7   EM   Held...
19-7   EM   Heles...	19-7   EM   Luiz F...	19-7   EM   THO...	19-7   EM   Flavia...	19-7   EM   Sem ...	19-7   EM   Sem ...	19-7   EM   Luiz F...



## DoctorID - UPA Macarenko Enfermaria

Escol



# dezembro 2023

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
27	28	29	30	1	2	3
7-13   Enf   Flavia... 13-19   Enf   Flavi...	7-13   Enf   Sem ... 13-15   Enf   Sem...	7-13   Enf   Sem ...				
4	5	6	7	8	9	10
7-13   Enf   Flavia... 13-19   Enf   Flavi...	7-13   Enf   Sem ... 13-15   Enf   Sem...	7-13   Enf   Sem ...				
11	12	13	14	15	16	17
7-13   Enf   Flavia... 13-19   Enf   Flavi...	7-13   Enf   Flavia... 13-19   Enf   Mat...	7-13   Enf   Sem ... 13-15   Enf   Sem...	7-13   Enf   Davi ...			
18	19	20	21	22	23	24
7-13   Enf   Flavia... 13-19   Enf   Flavi...	7-13   Enf   Sem ... 13-15   Enf   Sem...	7-13   Enf   Sem ...				
25	26	27	28	29	30	31
7-13   Enf   Thain... 13-19   Enf   Thai...	7-13   Enf   Gabri... 13-19   Enf   Gab...	7-13   Enf   Rodri... 13-19   Enf   Rod...	7-13   Enf   Felip... 13-19   Enf   Feli...	7-13   Enf   Felip... 13-19   Enf   Feli...	7-13   Enf   Gabri... 13-15   Enf   Gab...	7-13   Enf   Sem ... 13-15   Enf   Sem...



## DoctorID - UPA Macarenko GO

Escol

# dezembro 2023

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
27	28	29	30	1	2	3
7-19  -  Arantxa...	7-19  -  MARCIA...	7-19  -  Suelen L...	7-19  -  Luciano...	7-19  -  DANILO ...	7-19  -  Jamile B...	7-19  -  Isabella ...
19-7  -  Matheu...	19-7  -  Jamile B...	19-7  -  VINICIU...	19-7  -  DANILO ...	19-7  -  DANILO ...	19-7  -  Matheu...	19-7  -  Matheu...
4	5	6	7	8	9	10
7-19  -  Maite d...	7-19  -  Sandra ...	7-19  -  Suelen L...	7-19  -  Luciano...	7-19  -  DANILO ...	7-19  -  Isabelle...	7-19  -  Sem pr...
19-7  -  Suelen ...	19-7  -  Amand...	19-7  -  VINICIU...	19-7  -  DANILO ...	19-7  -  DANILO ...	19-7  -  Amand...	19-7  -  Matheu...
11	12	13	14	15	16	17
7-19  -  Arantxa...	7-19  -  Sandra ...	7-19  -  Suelen L...	7-19  -  Isabella...	7-19  -  DANILO ...	7-19  -  DANILO...	7-19  -  Maira B...
19-7  -  Stepha...	19-7  -  Raquel ...	19-7  -  VINICIU...	19-7  -  DANILO ...	19-7  -  DANILO ...	19-7  -  DANILO...	19-7  -  Luiza B...
18	19	20	21	22	23	24
7-19  -  Luciano...	7-19  -  Sandra ...	7-19  -  Suelen L...	7-19  -  Luciano...	7-19  -  DANILO ...	7-19  -  Sandra ...	7-19  -  Raquel ...
19-7  -  MARCIA ...	19-7  -  Jamile B...	19-7  -  VINICIU...	19-7  -  DANILO ...	19-7  -  DANILO ...	19-7  -  Suelen ...	19-7  -  Raquel ...
25	26	27	28	29	30	31
7-19  -  Arantxa...	7-19  -  Sandra ...	7-19  -  Suelen L...	7-19  -  Priscila ...	7-19  -  Raquel ...	7-19  -  Luiza B...	7-19  -  Luiza B...
19-7  -  Suelen ...	19-7  -  Amand...	19-7  -  Suelen ...	19-7  -  Luiza B...	19-7  -  Matheu...	19-7  -  Luiza B...	19-7  -  Luiza B...



## DoctorID - UPA Macarenko Ortopedia

Escol

# dezembro 2023

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
27	28	29	30	1	2	3
7-19  -  GUSTAV...	7-13  -  GUILHE...	7-13  -  Luiz Gal...	7-19  -  JOAO BR...	7-19  -  JOAO BR...	7-19  -  CARLOS...	7-19  -  GUILHE...
19-7  -  JOAQUI...	13-19  -  Regis ...	13-19  -  Regis ...	7-19  -  Luiz Gall...	7-19  -  Luiz Gall...	19-7  -  CARLOS...	19-7  -  GUILHE...
	19-7  -  Luiz Gal...	19-7  -  GUSTAV...	19-7  -  MARCEL...	19-7  -  GUILHE...		
4	5	6	7	8	9	10
7-19  -  Fernan...	7-13  -  GUILHE...	7-19  -  Luiz Gall...	7-19  -  Luiz Gall...	7-19  -  JOAO BR...	7-19  -  JOAO B...	7-19  -  MARCEL...
19-7  -  JOAQUI...	13-17  -  GUILH...	19-7  -  GUSTAV...	7-19  -  Sem pr...	7-19  -  Luiz Gall...	19-7  -  JOAO B...	19-7  -  MARCEL...
	17-19  -  Sem p...		19-7  -  MARCEL...	19-7  -  JOAO BR...		
	19-7  -  JOAQUI...					
11	12	13	14	15	16	17
7-19  -  GUSTAV...	7-13  -  GUILHE...	7-13  -  Luiz Gal...	7-19  -  Luiz Gall...	7-19  -  Luiz Gall...	7-19  -  CARLOS...	7-19  -  Fernand...
19-7  -  JOAQUI...	13-19  -  Sem p...	13-19  -  Sem p...	7-19  -  Vitor de...	7-19  -  Vitor de...	19-7  -  CARLOS...	19-7  -  MARCEL...
	19-7  -  JOAQUI...	19-7  -  GUSTAV...	19-7  -  MARCEL...	19-7  -  GUILHE...		
18	19	20	21	22	23	24
7-19  -  GUSTAV...	7-13  -  GUILHE...	7-13  -  Luiz Gal...	7-19  -  Luiz Gall...	7-19  -  JOAO BR...	7-19  -  JOAO B...	7-19  -  Luis Feli...
19-7  -  JOAQUI...	13-19  -  Regis A...	13-19  -  Sem p...	7-19  -  Regis A...	7-19  -  Luiz Gall...	19-7  -  JOAO B...	19-7  -  Sem pr...
	19-7  -  Luiz Gal...	19-7  -  GUSTAV...	19-7  -  MARCEL...	19-7  -  JOAO BR...		
25	26	27	28	29	30	31
7-19  -  Sem pr...	7-19  -  Regis A...	7-13  -  Luiz Gal...	7-19  -  Luiz Gall...	7-19  -  Luiz Gall...	7-19  -  Sem pr...	7-19  -  GUILHE...
19-7  -  Sem pr...	19-7  -  Luiz Gal...	13-19  -  Sem p...	7-19  -  Regis A...	7-13  -  Regis A...	19-7  -  Sem pr...	19-7  -  GUILHE...
		19-7  -  GUSTAV...	19-7  -  João da ...	13-19  -  Sem p...		
				19-7  -  GUILHE...		

## 4 - Procedimentos

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

Endereço: RUA VINICIUS DE MORAES, Nº 380 - JARDIM MACARENKO

Telefone: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.gov.br Data: 09/01/2024

## RELATÓRIO DE CONSULTAS POR PROCEDIMENTO SINTÉTICO ( F.A.O. / F.A.O. / MOV. MANUAL)

Período de 01/12/2023 até 31/12/2023

Nº: 2.5

<b>Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H</b>	
Procedimento: 01-01-04-002-4 / AVALIACAO ANTROPOMETRICA	
	Quantidade: 5
Procedimento: 01-02-01-028-5 / INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA	
	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-01-049-8 / LAUDO DE ANALISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO D	
	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-01-065-0 / AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL P	
	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-02-001-9 / VIGILANCIA DA SITUACAO DE SAUDE DOS TRABALHADORES	
	Quantidade: 1
Procedimento: 02-01-02-004-1 / COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	
	Quantidade: 2672
Procedimento: 02-02-02-054-1 / TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	
	Quantidade: 1
Procedimento: 02-11-02-003-6 / ELETROCARDIOGRAMA	
	Quantidade: 357
Procedimento: 02-14-01-001-5 / GLICEMIA CAPILAR	
	Quantidade: 4862
Procedimento: 02-14-01-005-8 / TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	
	Quantidade: 8
Procedimento: 02-14-01-007-4 / TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	
	Quantidade: 7
Procedimento: 02-14-01-009-0 / TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	
	Quantidade: 9
Procedimento: 02-14-01-012-0 / TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	
	Quantidade: 37
Procedimento: 02-14-01-016-3 / TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	
	Quantidade: 151
Procedimento: 03-01-01-004-8 / CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC	
	Quantidade: 54
Procedimento: 03-01-06-002-9 / ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCA	
	Quantidade: 770

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

Endereço: RUA VINICIUS DE MORAES, Nº 380 - JARDIM MACARENKO

Telefone: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.gov.br Data: 09/01/2024

**RELATÓRIO DE CONSULTAS POR PROCEDIMENTO SINTÉTICO ( F.A.O. / F.A.O. / MOV. MANUAL)**

Período de 01/12/2023 até 31/12/2023

Nº: 2.5

<b>Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H</b>	
Procedimento: 03-01-06-006-1 / ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	Quantidade: 313
Procedimento: 03-01-06-009-6 / ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Quantidade: 14494
Procedimento: 03-01-06-010-0 / ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	Quantidade: 234
Procedimento: 03-01-06-011-8 / ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	Quantidade: 13907
Procedimento: 03-01-07-006-7 / ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO NAS MULTIPLAS D	Quantidade: 1
Procedimento: 03-01-08-039-9 / MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENCAO DA URGENCIA E	Quantidade: 2
Procedimento: 03-01-10-001-2 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	Quantidade: 26924
Procedimento: 03-01-10-003-9 / AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	Quantidade: 15727
Procedimento: 03-01-10-004-7 / CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	Quantidade: 1
Procedimento: 03-01-10-010-1 / INALACAO / NEBULIZACAO	Quantidade: 33
Procedimento: 03-01-10-015-2 / RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	Quantidade: 14
Procedimento: 03-01-10-027-6 / CURATIVO ESPECIAL	Quantidade: 2
Procedimento: 03-01-10-028-4 / CURATIVO SIMPLES	Quantidade: 8
Procedimento: 03-03-09-020-0 / TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMO	Quantidade: 59
Procedimento: 03-03-09-022-7 / TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMO	Quantidade: 125
Procedimento: 03-06-02-013-0 / TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSAO)	Quantidade: 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

Endereço: RUA VINICIUS DE MORAES, Nº 380 - JARDIM MACARENKO

Telefone: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.go Data: 09/01/2024

**RELATÓRIO DE CONSULTAS POR PROCEDIMENTO SINTÉTICO ( F.A.O. / F.A.O. / MOV. MANUAL)**

Período de 01/12/2023 até 31/12/2023

Nº: 2.5

<b>Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H</b>	
Procedimento: 03-07-02-001-0 / ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	
	<b>Quantidade: 32</b>
Procedimento: 03-07-02-002-9 / CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	
	<b>Quantidade: 40</b>
Procedimento: 03-07-02-007-0 / PULPOTOMIA DENTARIA	
	<b>Quantidade: 14</b>
Procedimento: 03-07-04-015-1 / AJUSTE OCLUSAL	
	<b>Quantidade: 6</b>
Procedimento: 04-01-01-001-5 / CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
	<b>Quantidade: 169</b>
Procedimento: 04-01-01-003-1 / DRENAGEM DE ABSCESSO	
	<b>Quantidade: 12</b>
Procedimento: 04-01-01-005-8 / EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E M	
	<b>Quantidade: 23</b>
Procedimento: 04-01-01-006-6 / EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS	
	<b>Quantidade: 88</b>
Procedimento: 04-01-01-010-4 / INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	
	<b>Quantidade: 10</b>
Procedimento: 04-01-01-011-2 / RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	
	<b>Quantidade: 3</b>
Procedimento: 04-04-02-044-5 / CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	
	<b>Quantidade: 1</b>
Procedimento: 04-14-02-007-3 / CURETAGEM PERIAPICAL	
	<b>Quantidade: 1</b>
Procedimento: 04-14-02-013-8 / EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	
	<b>Quantidade: 102</b>
Procedimento: 04-14-02-021-9 / ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	
	<b>Quantidade: 45</b>
Procedimento: 04-14-02-024-3 / REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	
	<b>Quantidade: 1</b>
Procedimento: 04-14-02-027-8 / REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	
	<b>Quantidade: 2</b>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

Endereço: RUA VINICIUS DE MORAES, Nº 380 - JARDIM MACARENKO

Telefone: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.go Data: 09/01/2024

**RELATÓRIO DE CONSULTAS POR PROCEDIMENTO SINTÉTICO ( F.A.O. / F.A.O. / MOV. MANUAL)**

Período de 01/12/2023 até 31/12/2023

Nº: 2.5

<b>Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H</b>
<b>Procedimento: 04-14-02-038-3 / TRATAMENTO DE ALVEOLITE</b>
<b>Quantidade: 2</b>

**5 – Relatório de atendimentos**  
**5 – 1 Relatório de atendimento médico.**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

Endereço: RUA VINICIUS DE MORAES, nº 380 - JARDIM MACARENKO

Emissão: 09/01/2024

Telefone: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.gov.br

**ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)**

Período: De 01/12/2023 até 31/12/2023.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	TOTAL
01/12/2023	359	56	72	21	6	28	0	0	0	542
02/12/2023	257	61	29	24	9	21	0	0	0	401
03/12/2023	237	84	33	14	8	30	0	0	0	406
04/12/2023	376	93	36	33	5	27	0	0	0	570
05/12/2023	338	85	39	27	10	14	0	0	0	513
06/12/2023	359	63	43	29	8	24	1	0	0	527
07/12/2023	379	78	54	19	5	23	0	0	0	558
08/12/2023	343	73	61	24	7	16	0	0	0	524
09/12/2023	295	71	41	27	9	14	1	0	0	458
10/12/2023	218	68	27	11	4	34	0	0	0	362
11/12/2023	383	88	40	20	2	26	0	0	0	559
12/12/2023	358	89	30	25	4	24	0	0	0	530
13/12/2023	402	74	36	32	1	26	0	0	0	571
14/12/2023	308	88	72	25	5	22	0	0	0	520
15/12/2023	315	67	80	20	3	31	0	0	0	516
16/12/2023	277	78	34	18	4	20	0	0	0	431
17/12/2023	265	65	24	15	4	25	0	0	0	398
18/12/2023	421	79	57	23	6	28	0	0	0	614
19/12/2023	311	90	39	19	1	26	0	0	0	486
20/12/2023	355	86	37	24	2	24	0	0	0	528
21/12/2023	308	73	79	24	1	29	0	0	0	514
22/12/2023	308	57	56	27	2	24	0	0	0	474
23/12/2023	252	46	35	19	5	19	0	0	0	376
24/12/2023	190	34	20	14	6	26	0	0	0	290
25/12/2023	236	54	2	17	8	36	0	0	0	353
26/12/2023	410	70	52	46	8	18	1	0	0	605
27/12/2023	372	67	34	45	14	27	1	0	0	560

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

Endereço: RUA VINICIUS DE MORAES, nº 380 - JARDIM MACARENKO

Emissão: 09/01/2024

Telefone: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.gov.br

**ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)**

Período: De 01/12/2023 até 31/12/2023.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEdia	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	TOTAL
28/12/2023	416	60	71	35	13	19	0	0	0	614
29/12/2023	356	58	60	32	13	17	0	0	0	536
30/12/2023	285	58	2	31	7	17	0	0	0	400
31/12/2023	193	41	24	21	8	22	0	0	0	309
<b>TOTAL</b>	<b>9882</b>	<b>2154</b>	<b>1319</b>	<b>761</b>	<b>188</b>	<b>737</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15045</b>

## 5 – 2 Relatório de atendimento odontológico

### PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

#### UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

Endereço: RUA VINICIUS DE MORAES, nº 380 - JARDIM MACARENKO

Emissão: 09/01/2024

Telefone: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.gov.br

#### ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)

Período: De 01/12/2023 até 31/12/2023.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/12/2023	8	8
02/12/2023	4	4
03/12/2023	8	8
04/12/2023	20	20
05/12/2023	14	14
06/12/2023	13	13
07/12/2023	7	7
08/12/2023	17	17
09/12/2023	6	6
10/12/2023	6	6
11/12/2023	14	14
12/12/2023	20	20
13/12/2023	9	9
14/12/2023	11	11
15/12/2023	14	14
16/12/2023	5	5
17/12/2023	14	14
18/12/2023	11	11
19/12/2023	13	13
20/12/2023	19	19
21/12/2023	11	11
22/12/2023	14	14
23/12/2023	11	11
24/12/2023	12	12
25/12/2023	5	5
26/12/2023	17	17
27/12/2023	18	18

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

Endereço: RUA VINICIUS DE MORAES, nº 380 - JARDIM MACARENKO

Emissão: 09/01/2024

Telefone: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.gov.br

**ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)**

Período: De 01/12/2023 até 31/12/2023.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/12/2023	21	21
29/12/2023	17	17
30/12/2023	11	11
31/12/2023	4	4
<b>TOTAL</b>	<b>374</b>	<b>374</b>

## 6 – METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO

METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO				
Metas quantitativas	Meta		DEZEMBRO	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	15.045	79%
Número classificações de risco	18.600	30.500	14.044	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	374	
Horas médicas	7.514		6.840,5	91%

Obs: O sistema de Informática não atende as necessidades desta coleta de dados.

Para atendimento em UPA a demanda de pacientes é através do SAMU, da demanda espontânea, da sazonalidade das doenças e da Regulação Municipal que referencia pacientes.

No mes de dezembro observa-se que a meta teve 79% de cumprimento em relação a meta pactuada, entretanto informamos que estavam disponíveis todos os recursos Materiais/Medicamentos/Pessoal/Equipe Médica ) e demais itens necessários.

Informamos também que o Sistema de TI atual, não supri as necessidades dos relatórios mensais e está em estudo a implementação do sistema.

## 7 METAS QUALITATIVAS UPA MACARENKO

INDICADORES QUALITATIVAS			
Indicadores qualitativas		Metas	Em anexo
CNES Atualizado	Relatório de gestão com dados do CNES atualizada e listas de inclusão e exclusão	100% dos profissionais registrados no CNES	Anexo 1
Registro Correto dos procedimentos BPA-I e BPA-C	Quantidade de ocorrências no relatório do SIA/SUS	Ausência de ocorrências	-
Preenchimento adequado do prontuário	Auditoria operativa de 05 prontuários e ATA da reunião de prontuários anexada ao relatório de gestão	100% com preenchimento adequado	Anexo 2
Tempo medio de espera de pacientes em classificação de risco	Auditória analítica	Usuários atendidos no período analisado com tempo médio de no máximo 30 min	Aguardanado Sistema
Tempo medio de espera de pacientes em classificação de risco verde	Auditória analítica	Usuários atendidos no período analisado com tempo médio de no máximo 120 min	
Tempo medio de espera de pacientes em classificação de risco amarelo	Auditória analítica	Usuários atendidos no período analisado com tempo médio de no máximo 60 min	
Reclamações de atendimento profissional registrados na ouvidoria	Relatório da ouvidoria da SMS Sumaré	Inferior a 10 %	Início em Setembro
Educação Permanente	Anexar ao relatório de gestão data, carga horária, tema, ministrante e a lista de frequência	Mínimo de 2 horas na Unidade	Início em Setembro

## 8.TEMPO DE ESPERA CR MACARENKO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO UPA MACARENKO						
CLASSIFICAÇÃO	META/Min	0 à 30 min	30 à 60 min	1 hrs à 1:20 hrs	1:30 à 2 hrs	%
VERMELHO	30	140				1,0
AMARELO	60		3.620			26%
VERDE	120			8.140		56%
AZUL					2.144	15%

A análise do tempo de espera para classificar o paciente está sendo implementada através do sistema informatizado.

## 9 - TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES

<b>Média de Permanência</b>			
<b>Serviços hospitalares</b>	<b>Paciente Mês</b>	<b>Saída Mês</b>	<b>Média de Permanência</b>
Saídas Clínica Médica	267	233	8,9
Saídas pediatria	07	06	0,23
<b>Total</b>	<b>274</b>	<b>239</b>	<b>9,13</b>

## 10- COMISSÕES OBRIGATORIAS

<b>Comissões Obrigatórias</b>		
<b>Comissão</b>	<b>Prazo de Constituição</b>	<b>Responsável pela Gestão e Implantação</b>
Comissão de Prontuário Médico	30 dias	Implantada
Comissão de Óbito	30 dias	Implantada
Comissão de prevenção de acidentes (CIPA)	90 dias (Acima de 20 colaboradores)	Em processo de implantação
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	30 dias	Implantada
Comissão de Ética Médica e Enfermagem	60 dias	Em processo de implantação, aguardando o coren para empossar os candidatos.
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (Montar indicador da taxa de infecção)	90 dias	Implantada
Comissão de Segurança do Paciente	30 dias	Implantada
Comissão SAU	30 dias	Implantada
Comissão NEP	30 dias	Implantada
Comissão Farmácia	30 dias	Implantada

<b>Comissões Obrigatórias</b>			
<b>Comissão</b>	<b>Data da Constituição</b>	<b>Data última reunião</b>	<b>Ata de Reunião em anexo</b>
Revisão de Prontuário Médico	01/10/2023	30/12/2023	01
Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	01/10/2023	27/12/2023	01
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	01/10/2023	30/12/2023	01
Segurança do Paciente	01/10/2023	26/12/2023	01
Comissão de Ética de enfermagem	01/10/2023	15/12/2023	01
Revisão de Óbitos	01/10/2023	30/12/2023	01
Comissão SAU	01/10/2023	30/12/2023	01
Comissão Farmácia	01/10/2023	21/12/2023	01
Comissão NEP	01/10/2023	16/12/2023	01

## 11- ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE PRONTUÁRIO</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

1 ATA n.º 03/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e nove de  
2 dezembro de 2023, às onze horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA  
3 Macarenko-Sumaré-SP situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje foi  
4 realizado a conferência dos prontuários da Clínica Médica, Ortopedia, Ginecologia,  
5 Pediatria, Enfermagem e Emergência pela Enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo,  
6 COREN 396301 e pela RT de enfermagem Ábia Fernandes Gomes COREN 399281,  
7 onde conferiram os seguintes prontuários:

8 **Prontuário/ Clínica Médica**  
9 Data do atendimento: 27/12/23  
10 Nome: M.A.C.M.  
11 Idade: 59 anos

12 **Prontuário / Ortopedia**  
13 Data do atendimento: 27/12/23  
14 Nome: S.A.P  
15 Idade: 61 anos

16 **Prontuário/ Pediatria**  
17 Data do atendimento: 25/12/23  
18 Nome: A.V.S.S.  
19 Idade: 10 anos  
20 Nome da mãe: E.R.S.

21 **Prontuário/ Emergência**  
22 Data do atendimento: 27/12/23  
23 Nome: M.R.L.  
24 Idade: 63 ANOS

25 **Prontuário/ Dentista**  
26 Data do atendimento: 27/12/23  
27 Nome: M.G.S.R.  
28 Idade: 48 anos

29 **Prontuário/ Ginecologia**  
30 Data do atendimento: 23/12/23  
31 Nome: M.R.S.  
32 Idade: 23 anos

33 Concluiu-se que os prontuários encontram-se dentro dos padrões de qualidade, contendo  
34 nome do paciente, horário de atendimento, classificação de risco realizada pelo  
35 enfermeiro, contendo medicamentos de uso contínuo e os antecedentes pessoais do  
36 paciente, bem como o preenchimento dos sinais vitais de forma adequada. No campo da  
37 medicação/ procedimentos, consta a assinatura e o carimbo do profissional que realizou  
38 o procedimento. Referente ao atendimento médico, os mesmos realizaram as anotações  
39 de forma legível, onde consta os dados da anamnese, exame físico, prescrição médica e a  
40 hipótese diagnóstica, contendo carimbo e assinatura. A equipe da recepção realizou o  
41 preenchimento adequado da FA, contendo dados atualizados do paciente, endereço  
42 completo, telefone de contato e assinatura do paciente/ responsável na FA.

43 Diante das informações expostas, foi realizado o encerramento da presente ATA às doze  
44 horas do dia vinte e nove de dezembro de 2023 pelos membros da Comissão, a Sra. Ábia  
45 Fernandes Gomes- Responsável Técnica da Unidade COREN 399281 e a Sra. Larissa  
46 Celecina Campos Campelo, COREN 396301.

47 Sumaré, 29 de Dezembro de 2023.

  
Larissa Celecina Campos Campelo  
Coren-SP 396.301-ENF

  
Ábia Fernandes Gomes  
COREN-SP 399.281-ENF  
Responsável Técnica

  
Larissa Celecina Campos Campelo  
Coren-SP 396.301-ENF

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
<b>Código: FOR 098</b>		<b>Setor: SAME</b>		<b>Revisão: 005</b>   <b>Página: 1/1</b>	
<b>Iniciais do Paciente:</b> S. A. P		<b>Data do último atendimento:</b> 24/12/2023		<b>Nº Prontuário:</b> 11974/FA 4942785	
<b>Data da revisão:</b> 29/12/2023		<b>Revisor:</b> Lourival		<b>Local do prontuário:</b> ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria (X) Outro: <i>Ortopedia</i>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
<b>Nome Completo e Data de Nascimento:</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTEUDO</b>					
<b>Hipótese diagnóstica:</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Diagnóstico definitivo:</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Data e hora:</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Identificação</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Histórico de patologias pré-existente</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Uso de medicamentos (Abrasamento)</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Exame físico</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Identificação profissional</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
<b>Data e hora</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
<b>Data e hora</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Coerência</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Organização</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Identificação profissional</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Boletim cirúrgico</b>		( ) SIM	( ) NÃO	(X) NÃO SE APLICA	
<b>Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)</b>		( ) SIM	( ) NÃO	(X) NÃO SE APLICA	
<b>Coerência</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>SSVV</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Identificação Profissional</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Exames complementares</b>		( ) SIM	( ) NÃO	(X) NÃO SE APLICA	
<b>Balança hídrico</b>		( ) SIM	( ) NÃO	(X) NÃO SE APLICA	
<b>Check-list de segurança cirúrgica</b>		( ) SIM	( ) NÃO	(X) NÃO SE APLICA	
<b>Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)</b>		( ) SIM	( ) NÃO	(X) NÃO SE APLICA	
<b>Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)</b>		(X) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>Número de não conformidades ( número de marcações )</b>		( )	( )	( )	
<b>Total de prontuários avaliados</b>		<b>Número</b>		<b>%</b>	
<b>Conduta:</b>					
(X) Prontuário conforme					
( ) Ações de melhorias					
- Ações: <i>O prontuário encontra-se dentro das padrões de qualidade de, em 2023.</i>					

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
<b>Código: FOR 098</b>		<b>Setor: SAME</b>		<b>Revisão: 005</b>	
<b>Página: 1/1</b>					
<b>Iniciais do Paciente:</b> M.R.V		<b>Data do último atendimento:</b> 27/12/2023		<b>Nº Prontuário:</b> 208642 / FA 4943163	
<b>Data da revisão:</b> 29/12/2023		<b>Revisor:</b> Rauza		<b>Local do prontuário:</b> ( ) Clínica Médica <input checked="" type="checkbox"/> Emergência ( ) Pediatria ( ) Outro	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
<b>Nome Completo e Data de Nascimento:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTENDO</b>					
<b>Hipótese diagnóstica:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Diagnóstico definitivo:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Data e hora:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Histórico de patologias pré-existente</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Uso de medicamentos (Abrasamento)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Exame físico</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
<b>Data e hora</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
<b>Data e hora</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Coerência</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Organização</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Boletim cirúrgico</b>		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Recuperação anestésica (liberação do Centro cirurgico)</b>		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Coerência</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>SSVV</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação Profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Exames complementares</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Balança hídrico</b>		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Check-list de segurança cirúrgica</b>		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Recuperação anestésica (liberação do centro cirurgico)</b>		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Número de não conformidades ( número de marcações )</b>		<input type="checkbox"/>			
<b>Total de prontuários avaliados</b>		<b>Número</b>		<b>%</b>	
<b>Conduta:</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações: O prontuário encontra-se dentro dos padrões de qualidade,					
27/12/2023					

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
<b>Código: FOR 098</b>		<b>Setor: SAME</b>		<b>Revisão: 005</b>	
Página: 1/1					
<b>Iniciais do Paciente:</b> M.A.C.M		<b>Data do último atendimento:</b> 27/12/2023		<b>Nº Prontuário:</b> JS630/FA 4943223	
<b>Data da revisão:</b> 29/12/2023		<b>Revisor:</b> Larissa		<b>Local do prontuário:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria ( ) Outro	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTENDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades ( número de marcações )		( )			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
<b>Conduta:</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input type="checkbox"/> Ações de melhorias					
- Ações: <i>O prontuário encontra-se dentro dos padrões de qualidade, em 2023.</i>					
					



**REVISÃO DE PRONTUÁRIO**

**Código: FOR 098**

**Setor: SAME**

**Revisão: 005**

**Página: 1/1**

**Iniciais do Paciente:**

M.G.S.R

**Data do último atendimento:**

24/12/2023

**N° Prontuário:**

117564/FA 4943644

**Data da revisão:**

29/12/2023

**Revisor:**

Laura

**Local do prontuário:** ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria  
(X) Outro

Dentista

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Nome Completo e Data de Nascimento:

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

**ANAMNESE CONTENDO**

Hipótese diagnóstica:

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Diagnóstico definitivo:

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Data e hora:

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Identificação

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Histórico de patologias pré-existente

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Uso de medicamentos (Abrasamento)

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Exame físico

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Identificação profissional

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

**PRESCRIÇÃO MEDICA**

Data e hora

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

**EVOLUÇÃO MEDICA**

Data e hora

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Coerência

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Organização

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Identificação profissional

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Boletim cirúrgico

( ) SIM ( ) NÃO (X) NÃO SE APLICA

Recuperação anestésica (liberação do Centro cirurgico)

( ) SIM ( ) NÃO (X) NÃO SE APLICA

Coerência

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

SSV

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Identificação Profissional

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Exames complementares

( ) SIM ( ) NÃO (X) NÃO SE APLICA

Balança hídrico

( ) SIM ( ) NÃO (X) NÃO SE APLICA

Check-list de segurança cirúrgica

( ) SIM ( ) NÃO (X) NÃO SE APLICA

Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)

( ) SIM ( ) NÃO (X) NÃO SE APLICA

Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)

(X) SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SE APLICA

Número de não conformidades ( número de marcações )

( )

Total de prontuários avaliados

Número

%

**Conduta:**

- (X) Prontuário conforme
- ( ) Ações de melhorias

- Ações:

*Assinatura e rubrica*

O prontuário encontra-se dentro dos padrões de qualidade, sem erros.



**REVISÃO DE PRONTUÁRIO**

**Código: FOR 098**      **Sector: SAME**      **Revisão: 005**      **Página: 1/1**

**Iniciais do Paciente:** M.R.S      **Data do último atendimento:** 23/12/2023      **N° Prontuário:** 264164 / FA 4938349

**Data da revisão:** 29/12/2023      **Revisor:** Larissa      **Local do prontuário:** ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria  
 Outro *Ginecologia*

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Nome Completo e Data de Nascimento:      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA

**ANAMNESE CONTEUDO**

Hipótese diagnóstica:      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Diagnóstico definitivo:      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Data e hora:      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Identificação      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Histórico de patologias pré-existente      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Uso de medicamentos (Abrasamento)      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Exame físico      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Identificação profissional      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA

**PRESCRIÇÃO MEDICA**

Data e hora      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA

**EVOLUÇÃO MEDICA**

Data e hora      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Coerência      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Organização      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Identificação profissional      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Boletim cirúrgico      ( ) SIM      ( ) NÃO      (  ) NÃO SE APLICA  
 Recuperação anestésica (liberação do Centro cirurgico)      ( ) SIM      ( ) NÃO      (  ) NÃO SE APLICA  
 Coerência      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 SSVV      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Identificação Profissional      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Exames complementares      ( ) SIM      ( ) NÃO      (  ) NÃO SE APLICA  
 Balança hidrico      ( ) SIM      ( ) NÃO      (  ) NÃO SE APLICA  
 Check-list de segurança cirúrgica      ( ) SIM      ( ) NÃO      (  ) NÃO SE APLICA  
 Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)      ( ) SIM      ( ) NÃO      (  ) NÃO SE APLICA  
 Resumo de alta (conforme sumario de alta da unidade)      (  ) SIM      ( ) NÃO      ( ) NÃO SE APLICA  
 Número de não conformidades ( número de marcações )      ( )

Total de prontuários avaliados      Número      %

**Conduta:**

(  ) Prontuário conforme  
 ( ) Ações de melhorias

- Ações: *O prontuário encontra-se dentro dos padrões de qualidade, sem erros.*

*Verificação de Qualidade  
 Larissa*

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
<b>Código: FOR 098</b>		<b>Sector: SAME</b>		<b>Revisão: 005</b> <b>Página: 1/1</b>	
<b>Iniciais do Paciente:</b> A.V.S.S		<b>Data do último atendimento:</b> 25/12/2023		<b>Nº Prontuário:</b> 39828 / FA 4940929	
<b>Data da revisão:</b> 29/12/23		<b>Revisor:</b> Larissa		<b>Local do prontuário:</b> ( ) Clínica Médica ( ) Emergência <input checked="" type="checkbox"/> <b>Pediatria</b> ( ) Outro	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
<b>Nome Completo e Data de Nascimento:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTENDO</b>					
<b>Hipótese diagnóstica:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Diagnóstico definitivo:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Data e hora:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Histórico de patologias pré-existente</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Uso de medicamentos (Abrasamento)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Exame físico</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
<b>Data e hora</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
<b>Data e hora</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Coerência</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Organização</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Boletim cirúrgico</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Recuperação anestésica (liberação do Centro cirurgico)</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Coerência</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>SSVV</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação Profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Exames complementares</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Balança hídrico</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Check-list de segurança cirúrgica</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Número de não conformidades ( número de marcações )</b>		<input type="checkbox"/> ( )			
<b>Total de prontuários avaliados</b>		<b>Número</b>		<b>%</b>	
<b>Conduta:</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações: <u>O prontuário analisado encontra-se dentro dos padrões de qualidade e sem erros.</u>					

## 12- ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE SEGURANÇA DO</b> <b>PACIENTE</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

- 1 ATA n.º 03/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia dezoito de  
2 dezembro de 2023, às dez horas da manhã, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA  
3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje foi  
4 realizado a reunião com alguns participantes da comissão de Segurança do paciente,  
5 abordado protocolos que foram levantados na ultima reunião.  
6 A Presidente Enfª Saria Silva dos Santos COREN 446086 inicia a reunião apresentando  
7 os protocolos que irão ser aplicados aos colaboradores nos decorrentes dos meses, e  
8 apresenta o protocolo de lavagem das mãos que foi aplicado as equipes.  
9 Utilizado dinamica ludica para apresentação do protocolo em loco, para todos  
10 colaboradores entenderem a necessidade da lavagem das mãos e a necessidade em cada  
11 momento especificado na anvisa.  
12 Pós apresentação das proposta realizadas e a realizar a Sr.ª Abia Fernandes Gomes,  
13 agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, eu,  
14 Saria Silva dos Santos, Enfermeira designada presidente deste comitê, lavrei a presente  
15 ata que, se aprovada, será assinada por todos os presentes.  
16  
17 Sumaré, 19 de Dezembro de 2023.

Abia Fernandes Gomes  
COREN 446086  
Enfermeira

RSM Serviços de Limpeza e Portaria Eireli  
Cpf: 022.802.698-00

Flávia Oliveira Campos  
Médica  
CRM 20434

Ulciani Corto de Paula  
CPF: 367.534.028-36  
Supervisor Recepção

Flávia Oliveira Campos  
Médica  
CRM 20434

Dra. Flávia Barbieri  
Médica  
CRM 20434

Saria Silva dos Santos  
Enfermeira  
COREN 446086

Flávia Oliveira Campos Campos  
CRM 316304



## PROTOCOLO PARA A PRÁTICA DE HIGIENE DAS MÃOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE



## HIGIENE DAS MÃOS EM SERVIÇOS DE SAÚDE

### 1. Finalidade

Instituir e promover a higiene das mãos nos serviços de saúde do país com o intuito de prevenir e controlar as infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), visando à segurança do paciente, dos profissionais de saúde e de todos aqueles envolvidos nos cuidados aos pacientes.

### 2. Abrangência

Este protocolo deverá ser aplicado na Upa Matão, Upa Macarenko bem como nos demais serviços prestados pelo ISSRV na cidade de Sumaré, que prestam cuidados à saúde, seja qual for o nível de complexidade, no ponto de assistência.

Entende-se por Ponto de Assistência, o local onde três elementos estejam presentes: o paciente, o profissional de saúde e a assistência ou tratamento envolvendo o contato com o paciente ou suas imediações (ambiente do paciente). O protocolo deve ser aplicado em todos os Pontos de Assistência, tendo em vista a necessidade de realização da higiene das mãos exatamente onde o atendimento ocorre. Para tal, é necessário o fácil acesso a um produto de higienização das mãos, como por exemplo, a preparação alcoólica. O Produto de higienização das mãos deverá estar tão próximo quanto possível do profissional, ou seja, ao alcance das mãos no ponto de atenção ou local de tratamento, sem a necessidade do profissional se deslocar do ambiente no qual se encontra o paciente.

O produto mais comumente disponível é a preparação alcoólica para as mãos, que deve estar em dispensadores fixados na parede, frascos fixados na cama / na mesa de cabeceira do paciente, nos carrinhos de curativos / medicamentos levados para o ponto de assistência,

#### Definição

“Higiene das mãos” é um termo geral, que se refere a qualquer ação de higienizar as mãos para prevenir a transmissão de micro-organismos e consequentemente evitar que pacientes e profissionais de saúde adquiram IRAS1. De acordo com a Agência Nacional de Vigilância

Sanitária –, o termo engloba a higiene simples, a higiene antisséptica, a fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica, definidas a seguir, e a antisepsia cirúrgica das mãos, que não será abordada neste protocolo.

. Higiene simples das mãos: ato de higienizar as mãos com água e sabonete comum, sob a forma líquida.

2.2. Higiene antisséptica das mãos: ato de higienizar as mãos com água e sabonete associado a agente antisséptico.



2.3. Fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica: aplicação de preparação alcoólica nas mãos para reduzir a carga de microrganismos sem a necessidade de enxague em água ou secagem com papel toalha ou outros equipamentos.

3.3.1. Preparação alcoólica para higiene das mãos sob a forma líquida: preparação contendo álcool, na concentração final entre 60% a 80% destinadas à aplicação nas mãos para reduzir o número de micro-organismos. Recomenda-se que contenha emolientes em sua formulação para evitar o ressecamento da pele.

3.3.2. Preparação alcoólica para higiene das mãos sob as formas gel, espuma e outras: preparações contendo álcool, na concentração final mínima de 70% com atividade antibacteriana comprovada por testes de laboratório in vitro (teste de suspensão) ou in vivo, destinadas a reduzir o número de micro-organismos. Recomenda-se que contenha emolientes em sua formulação para evitar o ressecamento da pele.

### 3. Intervenções

#### 3.1 Momentos

As mãos devem ser higienizadas em momentos essenciais e necessários de acordo com o fluxo de cuidados assistenciais para prevenção de IRAS causadas por transmissão cruzada pelas mãos: "Meus cinco momentos para a higiene das mãos"

A ação correta no momento certo é a garantia de cuidado seguro para os pacientes.

##### 3.1.1. Antes de tocar o paciente

##### 3.1.2. Antes de realizar procedimento limpo/asséptico

a) Antes de manusear um dispositivo invasivo, independentemente do uso ou não de luvas.

b) Ao se mover de um sítio anatômico contaminado para outro durante o atendimento do mesmo paciente.

##### 3.1.3. Após o risco de exposição a fluidos corporais ou excreções

a) Após contato com fluidos corporais ou excretas, membranas mucosas, pele não íntegra ou curativo.

b) Ao se mover de um sítio anatômico contaminado para outro durante o atendimento do mesmo paciente.

c) Após remover luvas esterilizadas ou não esterilizadas

##### 3.1.4. Após tocar o paciente

a) Antes e depois do contato com o paciente

b) Após remover luvas esterilizadas ou não esterilizadas

##### 3.1.5. Após tocar superfícies próximas ao paciente



a) Após contato com superfícies e objetos inanimados (incluindo equipamentos para a saúde) nas proximidades do paciente

b) Após remover luvas esterilizadas ou não esterilizada



#### Recomendações

As recomendações formuladas foram baseadas em evidências descritas nas várias seções das diretrizes e consensos de especialistas, conforme mostra o Quadr

#### Recomendações para a higiene das mãos

As indicações para higiene das mãos contemplam

a) Higienizar as mãos com sabonete líquido e água

i. Quando estiverem visivelmente sujas ou manchadas de sangue ou outros fluidos corporais (IB) ou após uso do banheiro (II);

ii. Quando a exposição a potenciais patógenos formadores de esporos for fortemente suspeita ou comprovada, inclusive surtos de C.

difficile. (IB);

iii. Em todas as outras situações, nas quais houver impossibilidade de obter preparação alcoólica (IB).

b) Higienizar as mãos com preparação alcoólica

i. Quando as mãos não estiverem visivelmente sujas (IA) e antes e depois de tocar o paciente e após remover luvas (IB);

ii. Antes do manuseio de medicação ou preparação de alimentos (IB);



Obs. Sabonete líquido e preparação alcoólica para a higiene das mãos não devem ser utilizados concomitantemente (II)

#### Procedimentos Operacionais

#### 1. Higienização simples: com sabonete líquido e água

##### 1.1. Finalidade

Remover os micro-organismos que colonizam as camadas superficiais da pele, assim como o suor, a oleosidade e as células mortas, retirando a sujidade propícia à permanência e à proliferação de micro-organismos.

##### 1.2. Duração do procedimento

A higienização simples das mãos deve ter duração mínima de 40 a 60 segundos.

##### 1.3. Técnica

A técnica de higiene simples das mãos envolve os passos a seguir

0 - Molhe as mãos com água;

1 - Aplique na palma da mão quantidade suficiente de sabonete líquido para cobrir toda a superfície das mãos;

2 - Ensaboe as palmas das mãos friccionando-as entre si;

3 - Esfregue a palma da mão direita contra o dorso da mão esquerda, entrelaçando os dedos e vice-versa;

4 - Entrelace os dedos e friccione os espaços interdigitais;

5 - Esfregue o dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão oposta, segurando os dedos, com movimentos de vai-e-vem e vice-versa;

6 - Esfregue o polegar esquerdo com o auxílio da palma da mão direita utilizando-se de movimento circular e vice-versa;

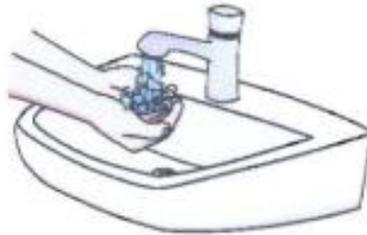
7 - Friccione as polpas digitais e unhas da mão direita contra a palma da mão esquerda, fazendo movimento circular e vice-versa;

8 - enxague bem as mãos com água;

9 - Seque as mãos com papel toalha descartável

10 - No caso de torneiras de fechamento manual, para fechar sempre utilize o papel toalha;

11 - Agora as suas mãos estão seguras



1. Abra a torneira e molhe as mãos, evitando encostar na pia.



2. Aplique na palma da mão quantidade suficiente de sabonete líquido para cobrir todas as superfícies das mãos (segua a quantidade recomendada pelo fabricante).



3. Enxare as palmas das mãos, friccionando-as entre si.



4. Estregue a palma da mão direita contra o dorso da mão esquerda (e vice-versa), entrelaçando os dedos.



5. Entrelace os dedos e fricione os espaços interdigitais.



6. Estregue o dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão oposta (e vice-versa), segurando os dedos, com movimento de vai-e-vem.



7. Estregue o polegar direito, com o auxílio da palma da mão esquerda (e vice-versa), utilizando movimento circular.



8. Friccione as pontas digitais e unhas da mão esquerda contra a palma da mão direita, fechada em concha (e vice-versa), fazendo movimento circular.



9. Estregue o punho esquerdo, com o auxílio da palma da mão direita (e vice-versa), utilizando movimento circular.



10. Enxágue as mãos, retirando os resíduos de sabonete. Evite contato direto das mãos ensaboadas com a torneira.



11. Seque as mãos com papel-toalha descartável, envolvendo pelas mãos e segurando pelos punhos.

Para a técnica de Higienização Anti-séptica das mãos, seguir os mesmos passos e substituir o sabonete líquido comum por um associado a anti-séptico.





## 2. Higienização antisséptica: antisséptico degermante e água

### 2.1. Finalidade

Promover a remoção de sujidades e da microbiota transitória, reduzindo a microbiota residente das mãos, com auxílio de um antisséptico.

### 2.2. Duração do procedimento

A higienização antisséptica das mãos deve ter duração mínima de 40 a 60 segundos.

### 2.3. Técnica

A técnica de higienização antisséptica é igual àquela utilizada para a higienização simples das mãos, substituindo-se o sabonete líquido comum por um associado a antisséptico, como antisséptico degermante

## .3. Fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica

### 3.1. Finalidade

A utilização de preparação alcoólica para higiene das mãos sob as formas gel, espuma e outras (na concentração final mínima de 70%) ou sob a forma líquida (na concentração final entre 60% a 80%) tem como finalidade reduzir a carga microbiana das mãos e pode substituir a higienização com água e sabonete líquido quando as mãos não estiverem visivelmente sujas

A fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica não realiza remoção de sujidades.

### 3.2. Duração do procedimento

A fricção das mãos com preparação alcoólica antisséptica deve ter duração de no mínimo 20 a 30 segundos.

### 3.3. Técnica

Os seguintes passos devem ser seguidos durante a realização da técnica de fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica :

- 1 – Aplique uma quantidade suficiente de preparação alcoólica em uma mão em forma de concha para cobrir todas as superfícies das mãos.
- 2 – Friccione as palmas das mãos entre si;
- 3 - Friccione a palma de mão direita contra o dorso da mão esquerda, entrelaçando os dedos e vice-versa;
- 4 – Friccione a palma das mãos entre si com os dedos entrelaçados;
- 5 - Friccione o dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão oposta, segurando os dedos, com movimento vai-e-vem e vice-versa;



6 – Friccione o polegar esquerdo com o auxílio da palma da mão direita, utilizando-se de movimento circular e vice-versa;

7 - Friccione as polpas digitais e unhas da mão direita contra a palma da mão esquerda, fazendo um movimento circular e vice-versa;

8 – Quando estiverem secas, suas mãos estarão seguras



### Estratégia multimodal

A melhora da prática de higienização das mãos, de forma bem sucedida e sustentada, é alcançada por meio da implementação de estratégia multimodal, ou seja, um conjunto de ações para transpor diferentes obstáculos e barreiras comportamentais.

9

A Estratégia Multimodal da Organização Mundial de Saúde - OMS para a Melhoria da Higienização das Mãos, foi proposta para traduzir, na prática, as recomendações sobre a higiene das mãos e é acompanhada por uma ampla gama de ferramentas práticas e de implementação



prontas para serem aplicadas nos serviços de saúde. Todas as ferramentas de higiene das mãos, direcionadas para gestores, profissionais de saúde e profissionais que atuam no Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) e qualidade estão disponíveis no Portal da Anvisa, em: <http://bit.ly/wL0d6V>.

Os componentes-chave da Estratégia Multimodal da OMS para a Melhoria da Higienização das Mãos são descritos a seguir :

1. Mudança de sistema: assegurar que a infraestrutura necessária esteja disponível para permitir a prática correta de higiene das mãos pelos profissionais de saúde. Isto inclui algumas condições essenciais:

Acesso a sabonete líquido e papel toalha, bem como a um fornecimento contínuo e seguro de água, de acordo com o disposto na Portaria GM/MS nº 2.914, de 12 de dezembro de 2011;

Acesso imediato a preparações alcoólicas para a higiene das mãos no ponto de assistência;

Pias no quantitativo de uma para cada dez leitos, preferencialmente com torneira de acionamento automático em unidades não críticas e obrigatoriamente em unidades críticas.

2. Educação e treinamento: fornecer capacitação regular a todos os profissionais de saúde sobre a importância da higienização das mãos, com base na abordagem “Meus 5 Momentos para a Higiene das Mãos” e os procedimentos corretos de higiene das mãos.

3. Avaliação e retroalimentação: monitorar as práticas de higiene das mãos e a infraestrutura, assim como a percepção e conhecimento sobre o tema entre os profissionais da saúde retroalimentando estes resultados.

4. Lembretes no local de trabalho: alertar e lembrar os profissionais de saúde sobre a importância da higienização das mãos e sobre as indicações e procedimentos adequados para realizá-la.

5. Clima de segurança institucional: criar um ambiente que facilite a sensibilização dos profissionais quanto à segurança do paciente e no qual o aprimoramento da higienização das mãos constitui prioridade máxima em todos os níveis, incluindo:

A participação ativa em nível institucional e individual;

A consciência da capacidade individual e institucional para mudar e aprimorar(auto eficácia); e

Parcerias com pacientes, acompanhantes e com associações de pacientes.

Indicadores

Os seguintes indicadores de desempenho devem ser utilizados para a mensuração da melhoria da adesão às práticas de higiene

das mãos :

1. Indicador obrigatório:

a) Consumo de preparação alcoólica para as mãos: monitoramento do volume de preparação alcoólica para as mãos utilizado para cada 1.000 pacientes-dia.



b) Consumo de sabonete monitoramento do volume de sabonete líquido associado ou não a antisséptico utilizado para cada 1.000 pacientes-dia.

2. Indicador recomendável:

c) Percentual (%) de adesão: número de ações de higiene das mãos realizados pelos profissionais de saúde/número de oportunidades ocorridas para higiene das mãos, multiplicado por 100.

Nota: o retorno da informação à direção do estabelecimento e aos profissionais pelo resultado dos indicadores deverá ser providenciada pelo núcleo.

### Cuidados Especiais

#### 1. Cuidado com o uso de luvas

O uso de luvas não altera nem substitui a higienização das mãos, seu uso por profissionais de saúde não deve ser adotado indiscriminadamente, devendo ser restrito às indicações a seguir

Utilizá-las para proteção individual, nos casos de contato com sangue e líquidos corporais e contato com mucosas e pele não íntegra de todos os pacientes;

Utilizá-las para reduzir a possibilidade de os micro-organismos das mãos do profissional contaminarem o campo operatório (luvas cirúrgicas);

Utilizá-las para reduzir a possibilidade de transmissão de micro-organismos de um paciente para outro nas situações de precaução de contato;

Trocar de luvas sempre que entrar em contato com outro paciente;

Trocar de luvas durante o contato com o paciente se for mudar de um sítio corporal contaminado para outro, limpo;

Trocar de luvas quando estas estiverem danificadas;

Nunca tocar desnecessariamente superfícies e materiais (tais como telefones, maçanetas, portas) quando estiver com luvas;

Higienizar as mãos antes e após o uso de luvas; e

#### 2. Cuidados com a pele das mãos

2.1. Os seguintes aspectos devem ser levados em consideração para garantir o bom estado da pele das mãos :

a) a fricção das mãos com preparação alcoólica contendo um agente umectante agride menos a pele do que a higiene com sabonete líquido e água;

as luvas entalcadas podem causar irritação quando utilizadas simultaneamente com produtos alcoólicos; o uso de cremes de proteção para as mãos ajudam a melhorar a condição da pele, desde que sejam compatíveis com os produtos de higiene das mãos e as luvas utilizadas.

2.2. Os seguintes comportamentos devem ser evitados

utilizar sabonete líquido e água, simultaneamente a produtos alcoólicos;



utilizar água quente para lavar mãos com sabonete líquido e água;  
calçar luvas com as mãos molhadas, levando a riscos de causar irritação;  
higienizar as mãos além das indicações recomendadas;  
usar luvas fora das recomendações.

2.3. Os seguintes princípios devem ser seguidos :

Enxaguar abundantemente as mãos para remover resíduos de sabonete líquido e sabonete antisséptico;

friccionar as mãos até a completa evaporação da preparação alcoólica;

secar cuidadosamente as mãos após lavar com sabonete líquido e água;

manter as unhas naturais, limpas e curtas; não usar unhas postiças quando entrar em contato direto com os pacientes;

deixar punhos e dedos livres, sem a presença de adornos como relógios, pulseiras e anéis, etc;  
aplicar regularmente um creme protetor para as mãos (uso individual).

#### Referências Bibliográficas

1. BRASIL. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA.



Assistência Segura: Uma Reflexão Teórica Aplicada à Prática. Série Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde. Brasília, 2013.

2 BRASIL. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA. RDC n°. 42, de 25 de outubro de 2010. Dispõe sobre a obrigatoriedade de disponibilização de preparação alcoólica para fricção antisséptica das mãos, pelos serviços de saúde do país e dá outras providências. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 26 out. 2010.

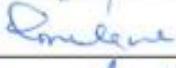
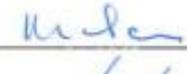
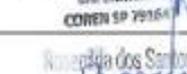
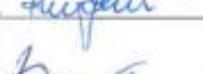
3. BRASIL. AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA. Segurança do Paciente em Serviços de Saúde – Higienização das Mãos. Brasília, 2009.

4. CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND REVENTION. Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings: recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. MMWR, v.51, n. RR-16, p.1-45, 2002.

5. ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE – ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE - OPAS/OMS; AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – MINISTÉRIO DA SAÚDE – ANVISA/MS. Guia para Implantação. Um guia para implantação da Estratégia Multimodal da OMS para a Melhoria da Higienização das Mãos. Brasília, DF, 2008b.

	<h1>UPA 24h</h1> <h2>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</h2>	
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Data:	Serviço/Unidade: UPA MACARENKO
Área: Enfermagem	

NOME	FORMAÇÃO	CPF	ASSINATURA
Laucciana P.A. Tronco	Tec. Enferm.	724.176.012	
Cida Gonçalves Sobral	Tec. Enf.	158.777.588	
Emilene Aguiar de Freitas	Téc. Enf.	367358787	
Ailton Severim	Téc. Enf.	1948718120	
Estaine Priscila dos Santos	Tec. Enf.	3256600384	
Maira M. Alves dos Santos	Enfermeira	287.19248-16	
Adelcein Venâncio	Enfermeira	777.334.44510	
Ana Paula do B. Rocha	Enfermeira	516965682-24	
Hávia Gp. Vianna	Enfermeira	30805098825	
Marcelinda dos Santos	Enfermeira	286674268-33	
Guilherme Paiva	Téc.	46836603856	
Raquel C.N. Pancotti	Técnico	353.127.25862	
Juzimara Santos	Técnico	03505787456	
Viviana - Anepi	Técnico	16845979863	



13- ATA COMISSÃO GTH (GRUPO DE TRABALHO EM HUMANIZAÇÃO)

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE GTH</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

- 1 ATA n.º 03/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia dezoito de  
2 dezembro de 2023, às quinze horas da tarde, na sala da Supervisão de Enfermagem da  
3 UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje  
4 foi realizado a reunião com alguns participantes da comissão de GTH, abordado temas  
5 que foram programados para o mês de dezembro.  
6 A Vice presidente Enfª Larissa Celecina Campos Campelo COREN 396301 inicia a  
7 reunião apresentando as propostas que foi encaminhada pelo instituto ISSL que serão  
8 implementadas aos colaboradores, sendo elas, cesta de natal, confraternização com os  
9 colaboradores da unidade, alimentação especial nos dias festivos (natal/ reveion).  
10 Realizado dia refrescante da gelatina aos pacientes que aguardam atendimento na porta,  
11 relizado pelo setor de nutrição da unidade.  
12 Pós apresentação das propostas realizadas e a realizar a Sr.ª Abia Fernandes Gomes,  
13 agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, eu,  
14 Larissa Celecina Campos Campelo, Enfermeira designada vice presidente deste comitê,  
15 lavrei a presente ata que, se aprovada, será assinada por todos os presentes.  
16  
17 Sumaré, 29 de Dezembro de 2023.

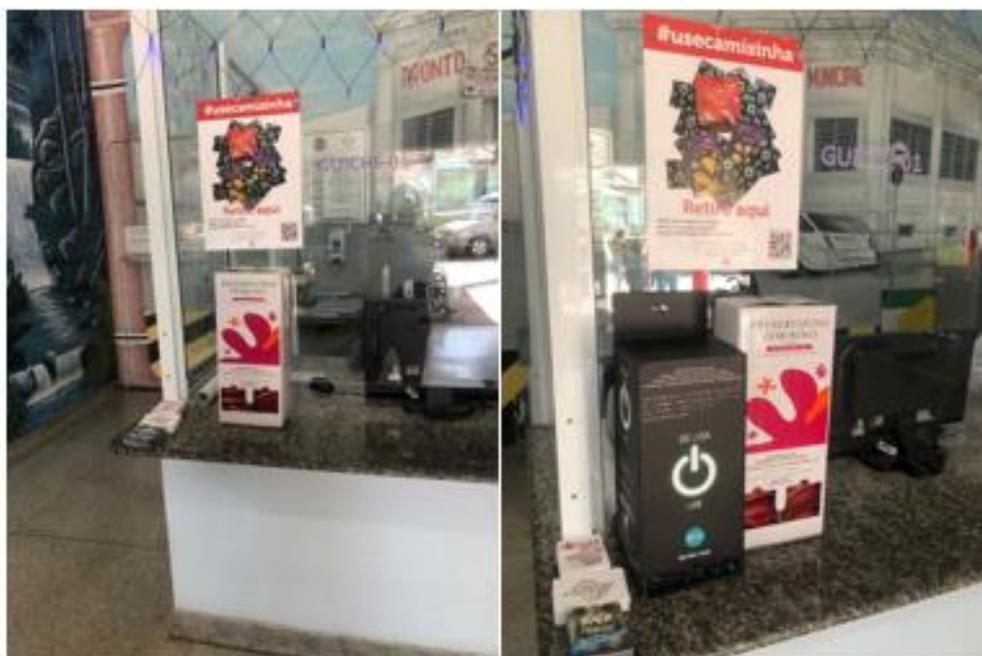


The image shows several handwritten signatures and stamps. At the top left, there is a stamp for 'RSM Serviços de Limpeza e Portaria Civil' with the phone number 'Cp: 332-502-654-90'. Below it, there is a signature and stamp for 'Kleisi Costa de Paula' with the phone number 'CPF: 262.504.027-36' and the title 'Supervisora Recepção'. In the center, there is a signature and stamp for 'Larissa Celecina Campos Campelo' with the title 'Enfermeira' and the COREN number '396301'. To the right, there is a signature and stamp for 'Dra. Mariana Bastiani' with the title 'Enfermeira' and the COREN number '396301'. At the bottom right, there is a signature and stamp for 'Dra. Mariana K. Castro' with the title 'Enfermeira' and the COREN number '396301'. There are also some other illegible signatures and stamps.



### Dezembro vermelho

Realizado decoração temática na unidade e informativa sobre o dezembro vermelho da prevenção do HIV.





## Entrega das Cestas de Natal







### Entrega dos panetones



Entrega dos panetones para essa equipe top 🏆  
Upa MACARENKO 🍩



## Dia refrescante da gelatina









## Confraternização da empresa 2023





**Almoço especial para os colaboradores de natal e réveillon.**





### 14- ATA COMISSÃO NEP

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE NEP</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUJANRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	<p>ATA n.º 04/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 18/12/2023 de dezembro de 2023, às dezenove horas da noite, na sala de treinamentos da Unidade de Pronto Atendimento UPA Macarenko- Sumaré/SP, situada na rua Vinicius de Moraes, número 380, bairro Jardim Macarenko. Ao dezoito dia de dezembro às dezenove horas da noite, a Comissão de NEP, reuniu-se os seguintes membros, Sr. Robson, Sra. Larissa, Srª Ábia Fernandes Gomes- Responsável Técnica de Enfermagem discutindo capacitações necessárias para evolução de conhecimento e prática dos colaboradores da instituição agendando para o mês de janeiro a capacitação de implementação do protocolo de IAM, a Coordenadora Larissa Campelo e os alunos de Medicina da Faculdade de Jaguariuna ( FAJ), em concordância de todos os membros, implementa a palestra abordando o tema " Patologias do SNC, bem como definições e conceitos de ( A.V.E., T.C.E, Meningite, anatomia do encéfalo), além de estudos de casos contendo a realidade dos atendimentos de pronto atendimento/ UPA, entre outros assuntos sobre os temas.</p> <p>A palestra contou com o público dos profissionais da Unidade (Enfermeiros e técnicos de enfermagem), onde foi ministrada pela enfermeira Larissa, com participação dos alunos de Medicina da Faculdade de Jaguariuna, a Sra. Michelle, Sr. Renato e a Sra. Thais.</p> <p>Ao finalizar a palestra, a Sra. Larissa agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão.</p> <p>Sumaré, 18 de Dezembro de 2023</p>	
  <p>Hevany Cortes de Paula CPF: 267.534.029-36 Supervisora Receção</p>	 <p>RSM Serviços de Limpeza e Portaria Direta CPF: 122.502.625-90</p>  <p>Oficina Litografia CPF: 11092 Farmacêutica Responsável</p>	  <p>Dra. Flávia Barbieri Médica CRM: 14384</p>
	 <p>Assessoria Jurídica CPF: 11092</p> <p>Larissa Carolina Campelo Campelo CRM: 596502</p>	



## Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO – UPA MACARENKO

CIDADE: SUMARÉ

SUPERVISORA ADMINISTRATIVA: INGRID NUNES DE BARROS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: RAFAEL VIRGINELLI

DIRETOR TÉCNICO: DAVI BARALDI GASPARINI CRM 190070

RT ENFERMAGEM: ÁBIA FERNANDES GOMES COREN 399281

**OBJETIVO:** O NEP - Núcleo de Educação Permanente, por intermédio do Serviço de Educação Continuada, tem como um de seus objetivos oportunizar aos colaboradores a participação em programas educativos com enfoque na corresponsabilização, a fim de qualificar sua atuação na instituição, e conseqüentemente, promover atenção à saúde resolutiva e de qualidade. A educação permanente, como prática de ensino-aprendizagem tem como finalidade produzir conhecimentos no cotidiano das instituições de saúde a partir da realidade vivida pelos atores envolvidos, tendo, como base de interrogação e mudança, os problemas enfrentados no dia-a-dia do trabalho e as experiências desses atores (CECCIM, FERLA, 2009). Neste contexto, o Serviço de Educação Permanente do ISSSL vem desenvolvendo suas ações a partir das necessidades dos serviços, desenvolvendo, para tanto, oficinas de identificação dessas necessidades junto aos coordenadores, colaboradores em atividade no hospital.



**ATO NÚMERO - 005/2023**

**TEMA: "PROTOCOLO DE DATAS E VALIDADE DE FRASCOS"**

Data: Segunda feira e terça feira, 04 e 05 de dezembro de 2023

Recurso Didático: Treinamento in loco

Início: Dia par 13:00:00 / Término: 13:30:00 / Total de Horas: 00:30:00 por plantão

Noite par 20:00:00/ Término: 20:30:00/ Total de Horas: 00:30:00 por plantão

Início: Dia impar 13:00:00 / Término: 13:30:00 / Total de Horas: 00:30:00 por plantão

Noite impar 20:00:00/ Término: 20:30:00/ Total de Horas: 00:30:00 por plantão

Totalizando 02:00:00h

Mediador NEP: Enf RT Abia Fernandes Gomes

Palestrante: Enf Robson Ferreira

**OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO:** Orientar os profissionais de enfermagem sobre a importância da data de abertura e tempo de validade de cada frasco.



## ANEXO II – REGISTRO DE PRESENÇA:



### ORIENTAÇÃO DE DATAS E VALIDADES DE FRASCOS

Todos os medicamentos de uso coletivo deve ser aberto e devidamente identificados conforme o protocolo da instituição, as validade são correlacionadas abaixo, sendo assim como datas de validade único de pacientes, a não realização do mesmo implicará em medidas administrativas ao prontário responsável.

Todos os multidosos, caixa de lentes, frasco de ácido cítrico, emulsões, de insulinas e frascos micropompa, vazios devem ser trocados no prontário que apresentar a fracionamento, e não desmontar os frascos e emulsões.



Pomadas - industrializadas 30 dias a partir da data de abertura



Colírios 28 dias das datas de abertura



- soluções orais/gotas - industrializadas 30 dias da data de abertura



Frascos de Clorexidina após abertura por 7 dias

Enfermeira: **Ábia Fernandes Gomes**  
Coren 399281  
RT de Enfermagem

Enfermeira: **Larissa Celecina Campos Campelo**  
Coren 396301  
Coordenadora de Enfermagem

Rua Vinícius de Moraes, 380 - Jardim Macarenko - CEP: 13171-817 - Sumaré - SP  
Tel: (19) 33199-6100.



# UPA24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

---

ORIENTAÇÃO DE DATAS E VALIDADES DE FRASCOS

---

NEP - NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

Data: \_\_\_\_\_ Serviço Unidade: UPA MACARENKO

Area: Enfermagem

NOME	FORMAÇÃO	CPF	ASSINATURA
Elisângela Soares	Tec	15822453820	Elisângela Soares CORN-SP 001211-TE
Vanessa Regina	Enfermagem	0219222275	Vanessa Regina CORN-SP 001211-TE
Chantal de Souza	Tec. sup	5221111111	Chantal de Souza CORN-SP 001211-TE
Roberta Lopes Ribeiro	Tec	29220234889	Roberta Lopes Ribeiro CORN-SP 001211-TE
Emilly Gomes Sant'Ana	Tec	49165026182	Emilly Gomes Sant'Ana CORN-SP 194125-TE
Paula A. F. Araújo	T.E	46371138102	Paula A. F. Araújo CORN-SP 001211-TE
Angela Cristina de Azevedo	Tec. sup	00147646114	Angela Cristina de Azevedo CORN-SP 1734106-TE
Adelécio Junior	Tec. sup	271241130	Adelécio Junior CORN-SP 001211-TE
Thaís Patrícia de Azevedo	Tec	001211130	Thaís Patrícia de Azevedo CORN-SP 001211-TE
Vivian Ferraz	Tec	15182181810	Vivian Ferraz CORN-SP 001211-TE
Raquel Bordin Amador	Tec	00662940577	Raquel Bordin Amador CORN-SP 189829
Carla Regina de Azevedo	Tec	001211130	Carla Regina de Azevedo CORN-SP 001211-TE
Ysmara V. Gomes	Tec. sup	34076495545	Ysmara V. Gomes CORN-SP 120147
Janice de Azevedo	Tec. sup	05505471999	Janice de Azevedo CORN-SP 120147







## ANEXO II – REGISTRO FOTOGRAFICO:





## Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO – UPA MACARENKO

CIDADE: SUMARÉ

SUPERVISORA ADMINISTRATIVA: INGRID NUNES DE BARROS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: RAFAEL VIRGINELLI

DIRETOR TÉCNICO: DAVI BARALDI GASPARINI CRM 190070

RT ENFERMAGEM: ÁBIA FERNANDES GOMES COREN 399281

**OBJETIVO:** O NEP - Núcleo de Educação Permanente, por intermédio do Serviço de Educação Continuada, tem como um de seus objetivos oportunizar aos colaboradores a participação em programas educativos com enfoque na corresponsabilização, a fim de qualificar sua atuação na instituição, e conseqüentemente, promover atenção à saúde resolutiva e de qualidade. A educação permanente, como prática de ensino-aprendizagem tem como finalidade produzir conhecimentos no cotidiano das instituições de saúde a partir da realidade vivida pelos atores envolvidos, tendo, como base de interrogação e mudança, os problemas enfrentados no dia-a-dia do trabalho e as experiências desses atores (CECCIM, FERLA, 2009). Neste contexto, o Serviço de Educação Permanente do ISSSL vem desenvolvendo suas ações a partir das necessidades dos serviços, desenvolvendo, para tanto, oficinas de identificação dessas necessidades junto aos coordenadores, colaboradores em atividade no hospital.



**ATO NÚMERO - 006/2023**

**TEMA: "TREINAMENTO EM ROTINAS DE CME"**

Data: Segunda feira, 04 de dezembro de 2023

Recurso Didático: Treinamento em CME

Início: Das 16:00:00 / Término: 18:00:00 / Total de Horas: 02:00:00

Mediador NEP: Enf RT Abia Fernandes Gomes

Palestrante: Enf Natasha B. S Augustin, Francislaine Souza de Almeida

**OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO:** Tratativas e orientações acerca das rotinas diária e organização do setor, bem como, orientadas quanto ao correto preparo dos instrumentais quanto a desinfecção e esterilização, além do registro dos processos nos livros de registro.



**ANEXO II – REGISTRO FOTOGRAFICO:**



	Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL		Equipe de Enfermagem	
	ATA DE REUNIÃO		Nº	01
	DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM		MÊS/ANO	Dezembro/2023

Responsável pela reunião: <i>Natasha B. S Augustin, Francislaine Souza de Almeida</i>			
Setor responsável: Gerencia e Supervisão de Enfermagem - ISSSL			
Secretária: N/A			
Participantes: <i>Francislaine, Natasha B. S Augustin, RT de enfermagem e equipe do setor</i>			
Diretor técnico: N/A			
Tipo de reunião:	<input type="checkbox"/> Ordinária	<input checked="" type="checkbox"/> Extraordinária	<input type="checkbox"/> Outros
Data da reunião: 04/12//2023	Hora: 16 as 18 h	Local: CME	
Pauta da reunião: <i>ROTINAS CME</i>			
Entrada:	<input type="checkbox"/> Indicador	<input type="checkbox"/> Planejamento	<input checked="" type="checkbox"/> Melhoria <input type="checkbox"/> Outros
Plano de ação das atas anteriores: N/A			
Itens da ação	Responsável	Prazo	
<i>NA</i>	<i>NA</i>	<i>NA</i>	
<b>Relato da reunião:</b>			
Reunidos no CME da unidade UPA Macarenko para tratativas e orientações acerca das rotinas diária e organização do setor, bem como, orientadas quanto ao correto preparo dos instrumentais quanto a desinfecção e esterilização, além do registro dos processos nos livros de registro.			
<b>Plano de ação atual:</b>			
Itens da ação	Responsável	Prazo	
Organização do CME	<i>Enfermeiros/técnicos</i>	<i>imediate</i>	
Limpeza dos artigos	<i>Enfermeiros/técnicos</i>	<i>imediate</i>	
Desinfecção dos artigos	<i>Enfermeiros/técnicos</i>	<i>imediate</i>	
Embalagem dos artigos submetidos a desinfecção	<i>Enfermeiros/técnicos</i>	<i>imediate</i>	
Embalagem dos artigos submetidos a esterilização	<i>Enfermeiros/técnicos</i>	<i>imediate</i>	
Testes físicos, químicos e biológicos	<i>Enfermeiros/técnicos</i>	<i>imediate</i>	



## Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO – UPA MACARENKO

CIDADE: SUMARÉ

SUPERVISORA ADMINISTRATIVA: INGRID NUNES DE BARROS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: RAFAEL VIRGINELLI

DIRETOR TÉCNICO: DAVI BARALDI GASPARINI CRM 190070

RT ENFERMAGEM: ÁBIA FERNANDES GOMES COREN 399281

OBJETIVO: O NEP - Núcleo de Educação Permanente, por intermédio do Serviço de Educação Continuada, tem como um de seus objetivos oportunizar aos colaboradores a participação em programas educativos com enfoque na corresponsabilização, a fim de qualificar sua atuação na instituição, e conseqüentemente, promover atenção à saúde resolutiva e de qualidade. A educação permanente, como prática de ensino-aprendizagem tem como finalidade produzir conhecimentos no cotidiano das instituições de saúde a partir da realidade vivida pelos atores envolvidos, tendo, como base de Interrogação e mudança, os problemas enfrentados no dia-a-dia do trabalho e as experiências desses atores (CECCIM, FERLA, 2009). Neste contexto, o Serviço de Educação Permanente do ISSSL vem desenvolvendo suas ações a partir das necessidades dos serviços, desenvolvendo, para tanto, oficinas de identificação dessas necessidades junto aos coordenadores, colaboradores em atividade no hospital.



**ATO NÚMERO - 004/2023**

**TEMA:** "PROTOCOLO DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL (AVE)"

Data: Sexta feira, 15 de dezembro de 2023

Recurso Didático: Palestra presencial (Larissa Campelo e alunos da facul de medicina da FMJ)

Início: 19:00:00 / Término: 21:00:00 / Total de Horas: 02:00:00

Mediador NEP: Enf RT Abia Fernandes Gomes

Palestrante: Larissa Campelo

**OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO:** Orientar os profissionais de enfermagem sobre a importância do rápido atendimento e prioridade do paciente com diagnostico de AVE.

# S.N.C

Apresentação: Estudantes 2º ano Medicina UnifaJ  
Larissa Celecina- Enfermeira Michele Tavares- Tec . Enfermagem Renato Eneias-  
Farmacêutico Thais- Estudante de Medicina

Trabalho Revisado: Dr. Edgar



Sistema Nervoso  
Central snc.pptx (3)





## ANEXO II – REGISTRO FOTOGRAFICO:

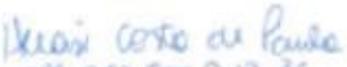








### 15- ATA COMISSAO DE ÓBITO

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE ÓBITO</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 03/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e nove de 2 dezembro de 2023, às vinte horas e dez minutos, na sala da Supervisão de Enfermagem 3 da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de 4 hoje foi realizado a conferência dos prontuários de óbito da Clínica Médica, pela Sra. 5 Ábia Fernandes Gomes- Responsável Técnica da Unidade COREN 399281 e pela Sra. 6 Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301, onde se reuniram e conferiram os 7 seguintes prontuários: 8 Prontuário 1/ número 154280: Data do atendimento: 25/12/2023 9 Nome do paciente: Genalva de Souza Silva 10 Idade: 83 anos 11 Prontuário 2/ número 61402: Data de atendimento: 26/12/2023 12 Idade: 66 anos 13 Observações: Aplicado instrumento de revisão de óbito nos dois prontuários que tem 14 como fonte o Programa Brasileiro de Segurança do Paciente, onde consta questionário a 15 ser realizado com dados (se o caso se refere a paciente terminal, se a morte foi por 16 complicações ou esperada, se foram realizadas medidas para evitar o óbito, se há registro 17 em prontuário, se o óbito foi justificado, causa básica, consequencial e terminal, data do 18 óbito, bem como as conclusões clínicas que constam na declaração de óbito, entre outros 19 dados. Após a conferência e a revisão dos prontuários, bem com a conferência das 20 Declarações de óbitos, foi observado que os mesmos encontram-se dentro dos padrões de 21 qualidade de condutas e com o preenchimento adequado. 22 Diante das informações expostas, foi realizado o encerramento da presente ATA às vinte 23 e uma horas do dia vinte e nove de dezembro de 2023 pelos membros da comissão, a Sra. 24 Ábia Fernandes Gomes- Responsável Técnica da Unidade COREN 399281 e a Sra. 25 Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301. 26 Sumaré, 29 de Dezembro de 2023. 27</p>		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"><div data-bbox="331 1464 478 1545"><p>Ábia Fernandes Gomes COREN 399281 Responsável Técnica</p></div><div data-bbox="526 1464 901 1563"><p>RSM Serviços de Limpeza e Portaria Tiril Cpf: 022.502.638-60</p></div><div data-bbox="1018 1464 1157 1563"><p>Larissa Celecina Campos Campelo COREN 396301</p></div><div data-bbox="331 1601 678 1736"><p>Alexsandro Costa de Paula CPF: 367.504.028-36 Supervisor Recepção</p></div><div data-bbox="742 1601 893 1697"><p>Larissa Celecina Campos Campelo COREN 396301 Farmacêutica Responsável</p></div><div data-bbox="1005 1601 1204 1724"><p>Dra. Elizabeth Barbieri Médica COREN 399281</p></div><div data-bbox="598 1736 893 1848"><p>Larissa Celecina Campos Campelo COREN 396301</p></div><div data-bbox="933 1758 1300 1814"><p>Larissa Celecina Campos Campelo</p></div><div data-bbox="997 1848 1236 2016"><p>Dr. Alexandre R. Costa Médico em Saúde Pública - UPA - Sumaré Especialista em Radiologia - ABRAE Especialista em Geriatria e Gerência Rua Triângulo RUCASAP Cidade - 13100</p></div></div>		



ANEXO: INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

Relatório de Revisão de Óbitos					
COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO					
Nome:	Maria Auxíliadora Alves Gualberto	IDADE:	66	DT INT:	26/12/23
Nº PRONT	61402	LOCAL ORIGEM:	Sumaré	LOCAL ÓBITO:	UPA Mourão Sumaré
Nº	QUESTÃO	RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		"J"	X	2
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X	3		7
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X	4		7
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X	5		6
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X	7		"?"
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)	X	"?"		7
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	X	11
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?	X	9		11
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?	X	10		11
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?	X	12		"?"
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X	12		"?"
12	O diagnóstico era tratável?	X	13		"J"
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	X	"J"		"?"
"J"	Óbito Justificado.	X			
"?"	Óbito Inesperado.				
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA	Choque hipovolêmico	① choque hipovolêmico ② hemorragia digestiva alta ③ sepse de foco abdominal ④ pancreatite			
CAUSA CONSEQUENCIAL	irreversível				
CAUSA TERMINAL	sepse abdominal				
DATA ÓBITO	28/12/23 ( ) < 24 HR (X) > 24 HR				
		Revisor:	Rosana		
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente					

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
	29/12/23	

Larissa Carolina C. Campelo  
 Coren-SP 396.301-ENF



ANEXO: INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

Relatório de Revisão de Óbitos					
COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO					
Nome:	Geanilva de Souza Silva		IDADE: 83	DT INT: 25/12/23	
Nº PRONT	154280	LOCAL ORIGEM:	Sumaré	LOCAL ÓBITO: UPA Malwinski Sumaré	
Nº	QUESTÃO	RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		J	X	2
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X	3		7
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X	4		7
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X	5		6
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X	7		7
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)	X	7		7
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	X	11
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?	X	9		11
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?	X	10		11
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?	X	12		7
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X	12		7
12	O diagnóstico era tratável?	X	13		J
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	X	J		7
J	Óbito Justificado.	X			
7	Óbito Inesperado.				
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA	Choque hipovolêmico	Choque hipovolêmico hemorragia digestiva			
CAUSA CONSEQUENCIAL	Hemorragia digestiva				
CAUSA TERMINAL	PCR				
DATA ÓBITO	(X) < 24 HR ( ) > 24 HR	Revisor: Larissa			

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
--------	------	------------------------

29/12/23

Larissa Colégio  
Correio: 154280-1-0112

16- ATA COMISSÃO CCIH (CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR)

	<p><b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE CONTROLE DE</b> <b>INFECÇÃO HOSPITALAR</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP <b>Fone: (19)3399-6100</b></p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

- 1 ATA n.º 03/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e nove de  
2 dezembro de 2023, às vinte horas e dez minutos, na sala da Supervisão de Enfermagem  
3 da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de  
4 hoje foi realizado a conferência de novos fluxos e protocolos, pela Sra. Ábia Fernandes  
5 Gomes- Responsável Técnica da Unidade COREN 399281 e pela Sra. Silvia Felix dos  
6 Anjos Medina COREN 408991, onde se reuniram e discutiram novos fluxos relacionados  
7 ao critério de prescrição e administração do antibiotico ceftriaxona.  
8 Realizado discussão sobre novo protocolo de reconciliação medicamentosa, que será  
9 aplicado de acordo com historico de enfermagem com a anotação de uso medicamentoso  
10 de no minimo três medicações de uso contínuo, verificado o agendamento para o mes de  
11 janeiro para capacitação de todos os farmaceuticos e a orientação em loco dos enfermeiros  
12 de todos os plantões, realizados na farmacia pela farmaceutica Debora e na enfermagem,  
13 pela Enfermeira Silvia.  
14 Diante das informações expostas, foi realizado o encerramento da presente ATA às vinte  
15 e uma horas do dia vinte e nove de dezembro de 2023 pelos membros da comissão, a Sra.  
16 Ábia Fernandes Gomes- Responsável Técnica da Unidade COREN 399281 e a Sra. Silvia  
17 Felix dos Anjos Medina COREN 408991.  
18  
19 Sumaré, 29 de Dezembro de 2023.

  
Silvia Felix Medina  
COREN/SP 408991-Enf.

  
Ábia Fernandes Gomes  
COREN/SP 399281-Enf.

  
RSM Serviços de Limpeza e Portaria Direta  
Cpf: 022.532.638-00

  
Debora  
Farmaceutica Responsável  
CRM: 324384

  
Alexia Cortes de Paula  
CPF: 367.504.028-36  
Superviso Receção

  
Fabiana  
Farmaceutica Responsável  
CRM: 324384

  
Dra. Flávia Barbieri  
Médica  
CRM: 324384



### HISTÓRICO MEDICAMENTOSO E RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

Paciente: \_\_\_\_\_ Prontuário: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_

Data da admissão: \_\_\_\_\_

- Paciente nega uso de medicamento
- Refere uso de medicamento

#### **Fonte de informação:**

- Paciente
- Acompanhante ou Cuidador
- Evolução médica/enfermagem
- Prescrição médica anterior a internação
- Medicamentos trazidos do paciente
- Paciente/acompanhante refere não utilizar medicamentos de uso contínuo, não sendo necessário realizar reconciliação medicamentosa.

Médico Responsável:

Considerações Farmacêuticas:

Sumaré,

Farmacêutico:



### Alerta para o uso racional de Ceftriaxona

A resistência microbiana tornou-se uma preocupação em todo serviço de saúde, devido implicações relacionadas ao aumento do período de internação., ao custo, ao aumento das morbidades e da taxa de mortalidade.

A relação entre saúde básica e serviço hospitalar, está cada vez mais interligada.

As Unidades Municipais de Saúde (UBS e UPAs), são comumente a comunicação entre esses setores da saúde.

A indicação racional de antimicrobianos nestas unidades, assim como no ambiente hospitalar, é imprescindível não só para o próprio paciente, como para preservar a resistência dos antibióticos aos microrganismos responsáveis pelos principais processos infecciosos.

A Ceftriaxona é uma cefalosporina de terceira geração, com boa penetração na maioria dos tecidos, mas sua utilização, sem cautela pode gerar como consequência a falta deste antimicrobiano nos estoques, levando-nos a questionar se sua prescrição vem seguindo as indicações racionais requeridas por esse medicamento, e tornando necessária a adoção de medidas de controle para sua utilização, através do preenchimento da "Justificativa de Uso" para dispensação do mesmo e indicação de critérios mais rigorosos para dispensação deste antimicrobiano.

E somente será autorizada a dispensação de ceftriaxona 1g solução injetável EV, para as patologias supracitadas neste comunicado, e apenas para pacientes internados nas enfermarias das unidades.

Sendo proibido a dispensação de ceftriaxona 1g solução injetável EV, para pacientes que não estejam internados na unidade.

Sumaré 28 de dezembro de 2023.



## **CRITÉRIOS PARA PRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO DO MEDICAMENTO CEFTRIAXONA SOLUÇÃO INJETÁVEL**

Considerando as disposições constitucionais e a Lei n. 8.080, de 19 de setembro de 1990, que tratam das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, como direito fundamental do ser humano;

Considerando as disposições da Resolução n. 338, de 06 de maio de 2004, do Conselho Nacional de Saúde, que estabelece a promoção do uso racional de medicamentos, por intermédio de ações que disciplinem a prescrição, a dispensação e o consumo;

Considerando que o uso racional de medicamentos inclui a indicação correta do medicamento, baseada nas principais evidências científicas disponíveis;

Considerando que o uso racional de antibióticos é estratégia para diminuir a resistência antimicrobiana;

Considerando os benefícios do início precoce da antibioticoterapia no tratamento da pneumonia adquirida na comunidade;

Considerando a indicação de uso do medicamento Ceftriaxona Sódica como primeira escolha para o tratamento de Meningites bacterianas.

Considerando a indicação do medicamento Ceftriaxona Sódica no tratamento de infecções por *Neisseria gonorrhoea*;

Considerando as disposições da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n. 48, de 02 de junho de 2000 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, que descreve a Inspeção do Programa de Controle de Infecção Hospitalar, é necessário que a CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) realize o controle sistemático da prescrição de antimicrobianos, e a existência de formulário para a prescrição de antimicrobianos.

Considerando as disposições da Resolução do Conselho Federal de Medicina - CFM n. 1.552, de 20 de agosto de 1999, que dispõe a respeito da prescrição de antimicrobianos em unidades de saúde;



Estabelecemos o formulário para a solicitação de dispensação e aplicação de ceftriaxona 1g solução injetável EV nas unidades de pronto atendimento Sumaré, exclusivamente nos casos abaixo, conforme Anexo I:

- I. Pneumonia com indicação de internação;
- II. Tratamento de Meningite;
- III. Segunda escolha para tratamento de Pielonefrites;
- IV. Uso endovenoso (EV) em DST.

Somente será autorizada a dispensação de ceftriaxona 1g solução injetável EV, para as patologias supracitadas e pacientes internados nas observações.

**É PROIBIDO A DISPENSAÇÃO PARA PACIENTES QUE NÃO ESTEJAM INTERNADOS NA UNIDADE.**

Definir a Comissão de Assistência Farmacêutica responsável pelo monitoramento das prescrições de ceftriaxona, devendo comunicar os prescritores para que estes tomem as medidas administrativas cabíveis.

Este comunicado entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

#### **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia. Diretrizes Brasileiras para Pneumonia Adquirida na Comunidade em Adultos Imunocompetentes - 2009. J BrasPneumol. 2009; 35(6): 574-601.
2. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Programa Nacional de DST e Aids. Manual de Controle das Doenças Sexualmente Transmissíveis / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Programa Nacional de DST e AIDS. Brasília: Ministério da Saúde. 2006. 140p. Série Manuais n.o 68 4ª.ed.
3. BRASIL. Ministério da Saúde. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Relação Nacional de Medicamentos 2013. 8ª ed. Brasília - DF, 2013.
4. FUCHS, F. D.. Antibióticos Betalactâmicos. In: Fuchs, FD, Wannmacher L, Ferreira MBC, eds. Farmacologia clínica: fundamentos da terapêutica racional. 3ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2004: 536-553.



### JUSTIFICATIVA DE USO DE CEFTRIAXONA

**Atenção: O completo preenchimento deste documento com letra legível é imprescindível para a dispensação do medicamento.**

Paciente: \_\_\_\_\_ N° Pront: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ CID ou diagnóstico principal: \_\_\_\_\_

Medicamento requisitado: **Ceftriaxona**. Quantidade e Apresentação: \_\_\_\_\_

Alergia conhecida a antimicrobianos ( ) sim ( ) não Qual (is)? \_\_\_\_\_

Paciente encaminhado: ( ) para casa (alta) ( ) regulado (internação).

#### Justificativa da Indicação:

- ( ) Primeira escolha para tratamento de **Meningites**.
- ( ) Primeira escolha para tratamento de **Pneumonias** com sinais de gravidade e **indicação de internação**
- ( ) Segunda escolha para tratamento de **Pielonefrites** devido:
  - Falha da 1ª. Escolha
  - Indisponibilidade da 1ª. Escolha
- ( ) Tratamento de DST
- ( ) Outra (Doenças de notificação compulsória, descrever o motivo da indicação):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

( ) Antibiograma – microrganismo sensível. Relatar o resultado da cultura e do antibiograma:

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do médico: \_\_\_\_\_



### PROTOCOLO DE DISPENSAÇÃO DE CEFTRIAXONA

A padronização de dispensação do antimicrobiano Ceftriaxona se consiste no tratamento de pacientes internados.

A dispensação do mesmo para pacientes NÃO internados serão autorizados somente nos casos:

- Dose de ataque/dose única
- Finais de semana e feriados (Devido fechamento das UBS)

Nestes casos será necessário a justificativa de uso de ceftriaxona junto a receita para controle da farmácia.

Os pacientes devem ser orientados pela equipe de enfermagem e/ou prescritor a procurar as Unidades Básicas de Saúde (UBS) para dar continuidade ao tratamento.

### JUSTIFICATIVA DE USO DE CEFTRIAXONA

Paciente: \_\_\_\_\_ Prontuário: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ CID ou Diagnóstico Principal: \_\_\_\_\_

Posologia: \_\_\_\_\_

Faz uso de outro antimicrobiano? ( ) Sim ( ) Não, qual (is)? \_\_\_\_\_

Alergia conhecida a antimicrobiano? ( ) Sim ( ) Não, qual (is)? \_\_\_\_\_

( ) Dose de ataque/ Dose Única

( ) Final de semana ou feriado (UBS fechadas).

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Médico:

\_\_\_\_\_

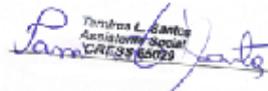
17- ATA COMISSÃO SAU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUARIO)

	<p><b>ATA</b> <b>COMISSÃO SAU</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

- 1 ATA n.º 02/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e oito de  
2 dezembro de 2023, às quinze horas da tarde, na sala da Supervisão de Enfermagem da  
3 UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje  
4 foi realizado a conferência das pesquisas de satisfação de usuarios pela coordenadora  
5 Rebeca Gabriela Vieira da Silva que avaliou cada instrumento de avaliação de  
6 atendimento, verificando opiniões e sugestões da população, referente ao atendimento  
7 geral prestado na unidade Upa Macarenko.  
8 Em geral foi avaliado 23 instrumentos e pontuado ao comite todas as demandas  
9 levantadas, foi apontado alguns colaboradores que foram destaque em atendimento,  
10 alguns apontamentos que auxiliam na melhoria do fluxo de atendimento.  
11 Discutido todas as reclamações e sugestões, aplicando novas formas de melhoria no  
12 atendimento, propondo palestras de humanizaçõ no atendimento de forma empatica e  
13 cordial.  
14 Em seguida a coordenadora da comissão agradece a presença de todos e deu por encerrada  
15 a sessão, da qual para constar eu Rebeca Gabriela Vieira da Silva, lavrei a presente ata  
16 que se aprovada, será assinada pelos participantes presentes.  
17  
18 **Sumaré, 29 de Dezembro de 2023.**

Rebeca Gabriela Vieira da Silva  
439.962.258-10

  
INGRID NUNES DE BARROS  
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA  
RG: 47.942.104-3

  
Pâmela L. Santos  
Assistente Social  
CRESS 65023

# **RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO**

**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA  
MACARENKO 24 HORAS.**

**MÊS DE REFERÊNCIA  
DEZEMBRO 2023.**

## DEZEMBRO 2023 – SATISFAÇÃO DOS USUARIOS DOS SERVIÇOS

### SAU – PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO ATENDIMENTO

#### PRONTO ATENDIMENTO

<b>SATISFAÇÃO USUARIOS - DEZEMBRO 2023</b>						
	<b>EXCELENTE</b>	<b>BOM</b>	<b>REGULAR</b>	<b>RUIM</b>	<b>TOTAL</b>	<b>EXC/ BOM</b>
RECPÇÃO	12	5	0	6	23	<b>74%</b>
	<b>52%</b>	<b>22%</b>	<b>0%</b>	<b>26%</b>		
ENFERMAGEM	14	3	1	5	23	<b>74%</b>
	<b>61%</b>	<b>13%</b>	<b>4%</b>	<b>22%</b>		
ATENDIMENTO MÉDICO	12	3	4	4	23	<b>65%</b>
	<b>52%</b>	<b>13%</b>	<b>17%</b>	<b>17%</b>		
HIGIENE / LIMPEZA	10	6	5	2	23	<b>70%</b>
	<b>43%</b>	<b>26%</b>	<b>22%</b>	<b>9%</b>		
OUTROS	9	7	5	2	23	<b>69%</b>
	<b>39%</b>	<b>30%</b>	<b>22%</b>	<b>9%</b>		
GRAU SATISFAÇÃO	12	5	0	6	23	<b>74%</b>
	<b>52%</b>	<b>22%</b>	<b>0%</b>	<b>26%</b>		
VOLTARIA USAR	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>				<b>MÉDIA GERAL</b>
	13	10			23	<b>71%</b>
	<b>57%</b>	<b>43%</b>				

RECEPÇÃO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
23	12	5	0	6

ENFERMAGEM	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
23	14	3	1	5

ATENDIMENTO MÉDICO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
23	12	3	4	4

HIGIENE/LIMPEZA	EXCELENT E	BOM	REGULAR	RUIM
23	10	6	5	2

OUTROS SERVIÇOS	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
23	9	7	5	2

VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?	SIM	NÃO
23	13	10

**OBS: A PESQUISA FOI AVALIADA POR 23 PACIENTES ONDE NOSSO INDICE DE ATENDIMENTO ENTRE EXCELENTE E BOM FICOU EM 70%**

**1 – VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?**

**RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:**

SIM – ( 13 )

57% DAS PESSOAS QUE RESPONDERÃO A PESQUISA DE SATISFAÇÃO.

**2- ALGUM FUNCIONÁRIO DESTACOU – SE NO SEU ATENDIMENTO?**

**RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:**

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DEPARTAMENTO	DATA
1	Zilda DE Almeida Santos	Recepcionista	Recepção	16/dez
2	Adriana Soares Lopes Santos	Recepcionista	Recepção	28/dez
3	Eder Gonçalves Sotello	Enfermeiro	Enfermagem	24/dez

4	Guilherme Paim	Enfermeiro	Enfermagem	24/dez
5	João Victor Mergulhão	Medico	Clinica Medica	23/dez
6	<u>Graciane</u>	Recepcionista	Recepção	19/dez
7	<u>Valdevimo Lima</u>	Controle acesso	Recepção	19/dez
8	Wilian Paul	Medico	Clinica Medica	28/nov
9	João Victor Mergulhão	Medico	Clinica Medica	09/dez
10				

### 3 – ELOGIOS

#### RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DATA	ELOGIO
1	Zilda DE Almeida Santos	Recepcionista	16/dez	<u>Parabens</u> pela atenção
2	Adriana Soares Lopes Santos	Recepcionista	28/dez	Fomos muito bem atendidos
3	Eder Gonçalves <u>Sotello</u>	Enfermeiro	24/dez	Equipe humana e competente
4	Guilherme Paim	Enfermeiro	24/dez	Equipe humana e competente
5	João Victor Mergulhão	Medico	23/dez	<u>Excelente</u> médico
6	<u>Graciane Santos</u>	Recepcionista	19/dez	Muito educados e profissionais
7	<u>Valdevimo Lima</u>	Controle acesso	19/dez	Muito educado
8	Wilian Paul	Medico	28/nov	<u>Otimo</u> profissional e muito humano
9	João Victor Mergulhão	Medico	09/dez	Totalmente atencioso com paciente
10				

### 4 – SUGESTÕES

#### RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

- 20/12 (AGILIZAR O ATENDIMENTO ).
- 16/12 (MELHORAR ATENDIMENTO AO PUBLICO ).

## 5 – RECLAMAÇÕES

SEQ.	RECLAMANTE	DATA	RECLAMAÇÃO
1	Vitoria H. de Jesus	04/dez	Enfermeira Sheila me tratou muito mal não soube identificar minha pressão.
2	<del>Ytamara Scaff</del>	09/dez	Atendimento péssimo recepção, medica não dá prioridade para maiores 60 anos
3	Fabio de Oliveira Silva	04/dez	Estou com um furúnculo no braço, medica não me deu medicação

## COMENTÁRIOS

Preencha os dados abaixo:  
(opcional)

Nome: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Sugestões e elogios:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO




---

**UPA24h**  
MACARENKO





## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



Sua opinião é muito importante para a melhoria de nossos serviços

**MACARENKO**

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Período de atendimento:  
 Manhã    Tarde    Noite

**Informe seu grau de satisfação:**

  
EXCELENTE

  
BOM

  
REGULAR

  
RUIM

1. Recepção

2. Enfermagem

3. Atendimento Médico

4. Higiene/Limpeza

5. Outros Serviços

Algum funcionário destacou-se no seu atendimento?

Nome: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Você voltaria a utilizar nossos serviços ou os recomendaria?

Sim    Não

Quem respondeu o questionário?

Paciente    Acompanhante

**UPA24h**  
MACARENKO

## 18- ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP <b>Fone: (19)3399-6100</b>	
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

- 1 ATA n.º 02/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e cinco de  
2 dezembro de 2023, às quinze horas da tarde, na sala da Supervisão de Enfermagem da  
3 UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje  
4 foi realizado a reunião com alguns participantes da comissão e informado a todos a  
5 retificação dos documentos solicitados para finalização do processo e posse dos  
6 colaboradores votados, sendo eles nomes e documentos dos colaboradores votados e  
7 eleitos com quantidade de votos, listagem assinada pelos colaboradores com assinatura.  
8 Conforme envio aguardamos retorno e data da posse da comissão pelo COREN  
9 Em seguida a RT de enfermagem Abia Fernandes Gomes COREN SP 399281 agradece  
10 a presença de todos e da por encerrada a sessão, da qual para constar eu Abia Fernandes  
11 lavrei a presente ata que se aprovada, será assinada pelos participantes presentes.  
12  
13 Sumaré, 29 de Dezembro de 2023.

  
Abia Fernandes Gomes  
COREN-SP 399.281

  
Regina Oliveira Loupes Loupes  
COREN-SP 396.401

  
Mariana Almeida de Sá  
Enfermeira  
COREN-SP: 360.332

  
INGRID NUNES DE BARROS  
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA  
RG: 47.942.104-3

  
Gisela Carvalho de Sá  
COREN-SP 000526306 E...

19- ATA COMISSÃO FARMACIA

	<p><b>ATA</b></p> <p><b>COMISSÃO DE FARMÁCIA</b></p> <p>UPA MACARENKO SUMARÉ</p> <p>RUA VINÍCIUS DE MORAES- JD. MACARENKO – CEP 13171-816- SUMARÉ – S.P.</p> <p>Fone: (19) 3399-6100</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

ATA n.º 01/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 28 de dezembro de 2023, às dez horas da manhã, na sala da Educação Continuada da Unidade de Pronto Atendimento UPA Macarenko- Sumaré/SP, situada na rua Vinicius de Moraes, número 380, bairro Jardim Macarenko. Ao vigésimo oitavo dia de dezembro, às dez horas da manhã, a Comissão de Farmácia, Reuniu-se os seguintes membros, Sra. Débora – Responsável Técnica de Farmácia, Sra. Ingrid, Sra. Heloise, Srª Ábia Fernandes Gomes- Responsável Técnica de Enfermagem, Sr. Robson, Sr. Emily, Dr. Heleson, em concordância de todos os membros, realizado reunião para aprovar novo **PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA USO DE CEFTRIAXONA** na Unidade foi discutido também a implantação do protocolo de Reconciliação Medicamentosa e Histórico Medicamentoso.

A ceftriaxona deverá ser prescrita após avaliação do médico responsável pelo setor, seguindo as considerações descritas no protocolo e após o preenchimento da justificativa de uso de ceftriaxona de maneira legítima.

A Reconciliação Medicamentosa é realizada pelo farmacêutico (a), nos pacientes elegíveis, ou seja, pacientes admitidos na Unidade e que já fazem uso de medicamentos. O farmacêutico (a) deve entrevistar o paciente ou acompanhante, registrar as informações no formulário **HISTÓRICO MEDICAMENTOSO E RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA**, e anexar ao prontuário do paciente.

Em concordância de todos os envolvidos, o Sra. Débora, agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão.

  
INGRID NUNES DE BARROS  
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA  
RG: 41.982.104-3

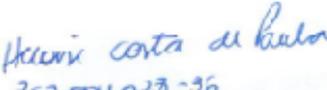
  
Robson Almeida de Brito  
COORDENADOR DE ENFERMAGEM

  
Emily Ferreira de Campos  
NUTRICIONISTA  
CRN-5/2022

  
Débora Leirbach  
CRF 35362  
Farmacêutica Responsável

  
Ábia Fernandes Gomes  
COREN-SP 010283 ENF  
Responsável Técnica de Enfermagem

  
Dr. Heleson A. Castro  
Mestre em Saúde Pública - SIM - Unicamp  
Especialista em Geriatria - ARRAN  
Especialista em Longevidade e Geriatria  
Prof. Titular FUCCAMP  
CREMESP - 177706

  
Heleson A. Castro  
362 904 0273 -36  
Lider da Comissão

