

RELATÓRIO DE GESTÃO



SUMARÉ/SP
ABRIL
2025

SUMÁRIO

1 CNES	4
2 OFÍCIO DE ATUALIZAÇÃO DO CNES	41
3 ESCALA MÉDICA	42
4 PROCEDIMENTOS MÉDICOS	49
5 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO	51
5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS	51
5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	53
6 METAS QUANTITATIVAS UPA	55
7 METAS QUALITATIVAS	56
8 TEMPO DE ESPERA CR UPA MACARENKO	57
9 TEMPO DE PERMANÊNCIA	58
10 COMISSÕES OBRIGATÓRIAS	59
11 ATA DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO	61
12 ATA SEGURANÇA DO PACIENTE	68
13 ATA COMISSÃO DE ÓBITO	69
14 ATA GTH	76
15 ATA COMISSÃO NEP	81
16 ATA CCIH	88
17 ATA COMISSÃO SAU	89
18 COMISSÃO ÉTICA DE ENFERMAGEM	95
19 COMISSÃO FARMÁCIA	96
RELATÓRIO UPA MATÃO	97
RELATÓRIO UPA ÁREA CURA	185

UPA MACARENKO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE ABRIL DE 2025 CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023

O Relatório de Atividades de abril/2025 foi elaborado tomando como base as diretrizes estabelecidas do contrato assistencial 006/2023. Apresentamos nossas informações de produção.

1. CNES

CNES

Cadastro Nacional de
Estabelecimento de Saúde

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

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 05/05/2025

CNES: 2825260 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: 27/04/2025
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 75

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
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	12	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE ATENDIMENTO PEDIÁTRICO	1	1
SALA DE CURATIVO	1	1
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE HIGIENIZAÇÃO	2	0
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - FEMININO	1	9
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	1
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - MASCULINO	1	9
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - PEDIÁTRICA	1	8
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRÍTICO/SALA DE ESTABILIZAÇÃO	2	10
AMBULATORIAL		

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

Pag. 3 de 74

SALA DE IMUNIZAÇÃO	1	1
--------------------	---	---

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	PRÓPRIO
CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS	PRÓPRIO
FARMACIA	PRÓPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
NECROTÉRIO	PRÓPRIO
NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (S.N.D.)	PRÓPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuário de Paciente)	PRÓPRIO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVIÇO SOCIAL	PRÓPRIO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
114	ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE BUCAL	PRÓPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
174	IMUNIZAÇÃO	PRÓPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
145	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO DE LABORATÓRIO CLÍNICO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
121	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	PRÓPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
121	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEB (<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	ATENCAO ESPECIALIZADA A 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 HORMONAIS	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			
Raio X Dentario	1	1	SIM
Raio X ate 100 mA	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. 6 de 74

Raio X de 100 a 500 mA	1	1	SIM
Raio X mais de 500mA	1	1	SIM
Ultrassom Doppler Colorido	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Grupo Gerador	1	1	SIM
Usina de Oxigenio	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
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
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Bomba de Infusao	9	9	SIM
Desfibrilador	2	2	SIM
Monitor de ECG	2	2	SIM
Monitor de Pressao Nao-Invasivo	2	2	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	10	10	SIM
Respirador/Ventilador	2	1	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Eletrocardiografo	1	1	SIM

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

Pag. 7 de 74

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito	
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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
ESPEC - CLINICO		

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

Pag. 8 de 74

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
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
ADCLECIA VENTURA SILVEIRA	706200027860665		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ADILSON GOMES DA SILVA	706005859882843		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANA APARECIDA RIBEIRO	706709575915019		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	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. 9 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA CRISTINA DOS SANTOS	980016294324128		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ADRIANA DE OLIVEIRA FERREIRA	700902903376391		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANA FERREIRA DOS ANJOS	701204078236414		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ADRIANE FERNANDES DE OLIVEIRA	702307183345414		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
AILTON FERREIRA	980016296104036		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALANA SMANIA	704507312326113		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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. 10 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALETEA NOVAES	700100922201416		325210	TECNICO EM NUTRICA E DIETETICA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALEXANDRE MULLER	706209575264667		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ALINE ANDRADE DA COSTA	700509755174656		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALINGRIDY DA COSTA CAVALCANTI	898003924457702		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40
ALLINE CRISTINA DAS NEVES	708407714074562		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
AMANDA DANTAS SILVA	708501394687279		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD 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 CNEB (<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
AMANDA DE ALBUQUERQUE VERRISSIMO	702408500624121		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA MARIA SACLLOTTO DETONI	700508442214860		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINA DE SOUZA LIMA	704301518498293		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINE MOURA DE AZEVEDO	704202791581680		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ANA CLAUDIA BRUNELLI	708602550411786		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CRISTINA BERALDO DOS SANTOS	700006094377502		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEB (<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
							O DETERMINADO						
ANA LAURA WAGNER CARDOSO	708109565546934		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LUCIA DOS SANTOS OLIVEIRA	708106576074939		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		8	0	0	8
ANA PAULA DA SILVA SANTOS	705402451339294		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA DE LUCENA ROCHA	708909727507613		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA DE OLIVEIRA GUALBERTO	704009300402967		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA MOREIRA SILVA	702805623494866		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	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. 13 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
ANDERSON LUIS DE MORAES BELLODI	709600615481674		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDRE RICARDO OZINHO DE BRITO	700507729116359		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREA BARBOSA DE OLIVEIRA	700001300768503		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANDREA DE LIMA BRAZAO	702109730291993		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREIA PEREIRA DE ARAUJO	707407092397179		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREIA SOARES LOPES	709605612573572		513425	COPEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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. 14 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANE CAROLINE DOS SANTOS COSTA	708003845877529		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANGELA CRISTINA DA COSTA PINTO	700000974572408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
APARECIDA DOS SANTOS SOUSA	700008533369403		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BARBARA MAIERU DOS SANTOS	706403148144287		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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. 15 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BEATRIZ RICATO QUINTAL	708601059408680		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BENEDITO DA SILVA TOME	700204917004821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
BENEDITO LUIZ DOS SANTOS	707606211071198		414105	ALMOXARIFE	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
BIANCA CRISTINA MESQUITA DA SILVA	704307547126698		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BRITANNY CRISTINA DE OLIVEIRA	708506340675277		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CAIO SEABRA VIEIRA	700402433696640		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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. 16 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CAMILA CAMPOS MELONI	704106121677372		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CAMILA DOS REIS TAVARES	702008853153785		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CARLOS EDUARDO HIDEO HANASILO	700008092451006		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
CAROLINA DE OLIVEIRA	701200066166817		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CASSIO YANES ABOU CHAMI	980016285116569		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CATARINA ALVES DO ROSARIO	201554585520003		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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 CNEB (<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
CECILIA ELAINE DE MELO	706504352003092		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CHIRLEI LUIZA DE SOUZA MARQUES	702108798982591		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CHRISTIAN JAIME CASTRO BLANCO	700001980234005		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CRISTIANE DE OLIVEIRA FRANCA	702505358048339		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CRISTIANE DE OLIVEIRA PAULA	704805552614445		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAMARIS RODRIGUES VANDERLEI	708207687110941		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	45	0	45

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

Pag. 18 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DANIEL FILIPE DE PAULA	709804080422998		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
DANIELA DO NASCIMENTO SOUSA GOMES	707804679617912		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELA HELENA DEMETRIO	700007248507304		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELE DE SOUZA CRUZ	700608477431263		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
DANILO PADOVEZ	705604440029914		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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. 19 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAYANE DA SILVA DEMETRIO BENINCA	706702503922616		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DEBORA KAROLINA DA SILVA NOGUEIRA	700004433883101		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
DEBORA LEHRBACH	980016295847914		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
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	44	0	44
EDGAR CASTRO BLANCO	705003001705553		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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. 20 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
EDSON BISPO DA SILVA	705005279399855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDUARDA FERNANDA RIBEIRO	700502501701054		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		45	0	0	45
ELAINE CRISTINA DA CRUZ	706205540764368		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE PRISCILA DOS SANTOS	707406060797375		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE VIEIRA DA SILVA	700508530743253		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAISA NUNES DE BARROS	706204088565063		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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. 21 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELIANE CRISTINA GOTARDI	700806952901989		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
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
ELISANGELA MARIETE AUGUSTO	207270556790004		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
ELISANGELA MARINHO MARQUES FRANCO	702306175738215		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELIZANDRA PEREIRA DE MOURA	706007395738342		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EMELY RAFAELLA MAIERU DOS SANTOS	702106711121996		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	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. 22 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
EMILLY GOMES SANTANA	708507393249176		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ERICK DA SILVA ALMIRANTE	706208745455270		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
EUGENIO FRANCISCO ANTONIO BISMARCK JUNIOR	705000670687354		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FABIANA SATELIS FELIX DA SILVA	708905712020116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIO DE OLIVEIRA VISCARDI	706705559480018		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA	706207538947568		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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 CNEB (<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
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	701005838807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
FELIPE PALOMINO BARBOSA	702600795785645		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FERNANDA DE MENEZES OLIVEIRA	700602424037468		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FERNANDA DOS SANTOS MARTINS	709805094231791		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FERNANDA GOMES CARVALHO	703609025600933		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FLAVIA CRISTIANE VICENTE	705004484541659		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEB (<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
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
FLAVIA FERNANDA BARBIERI	700503354583355		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
GABRIELA ADAMI	705808444676339		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GABRIELE MARQUES MOREIRA	707601226599393		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GABRIELY ROSA	708405720617260		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GENI MARIA LOPES DA SILVA EPIPHANIO	700605437743768		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GEOVANDO DOS SANTOS SILVA	702907504720979		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	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. 25 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
GEOVANIA RAQUEL SILVA DOS SANTOS	704003814123163		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GIANLUCA PAMPANA	703402725305700		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GILVANA CUSTODIO DO CARMO	704503343583017		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GILVANEIDE RAMOS MELO SILVA	707609203463298		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANA DOS SANTOS RIBEIRO	162549401920003		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANNA PINA DA SILVA	709603611155872		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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. 26 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GIULIA BOER DOS SANTOS	700001348171108		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GRACE KELLY DA SILVA ROBERTO	703203682371890		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEIDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRACE KELLY FELIX PEREIRA	703608072389436		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUILHERME NAMURA ALVES DOS ANJOS	707708625181010		225270	MEDICO ORTOPEIDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GUILHERME PAIM	705607466344216		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUSTAVO MARTINS COELHO	703406229741518		225270	MEDICO ORTOPEIDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEB (<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
HALLYSONY GOMES	700401959728246		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
HELOISE COSTA DE PAULA	702502320436436		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
INAE GABRIELY DE LIMA CABRAL	898005872673673		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
INGRID GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700709422413980		252405	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
INGRID NUNES DE BARROS	702809156480168		410105	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ISABELA NUEVO DE BARROS	700209423859421		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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 CNEB (<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
ISABELLA SILVA CARVALHO	702402550409725		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ISAC JOSE DOS SANTOS	706007366860143		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ISIONE MARIA DO NASCIMENTO	700009029810305		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ISMAEL DAMIAO DE SOUZA	704604627309920		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JAQUELINE SIQUEIRA DE ALMEIDA	700002930270408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JAYNE BEATRIZ DA SILVA CARVALHO	709809017793393		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	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. 29 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JESSICA DIAS MARTINS DO NASCIMENTO	708500357987778		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JHENIFER CRISTINA FUENTES SILVA	700000154874609		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAO PEDRO SANCHES ESPIRITO SANTO	709201257578932		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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 OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JONAS HEIDI YUKIHARA	707805615999912		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JOSE ALBERTO DE SALVO REINATO	708201645027641		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	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. 30 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOSE AUGUSTO DANIEL	708603024718480		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAÍDA	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOSE CARLOS DE CASTRO	201553946190002		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
JOSE MACHADO DE SOUZA	705001073519851		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		42	0	0	42
JOSIANE DE FATIMA CUZIM	702408084084124		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JUCELENE DA SILVA PEREIRA	709609639905871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JULIA DE OLIVEIRA ARRUDA	706707547159416		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O 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. 31 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JULIO DE SOUZA LEITE ARANHA	704209707191487		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
KAMILA FERREIRA DE ANDRADE	702006301068085		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA APARECIDA PINTO DA FONSECA	707108364113020		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KAUA GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	704509103117920		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		30	0	0	30
KEILA APARECIDA SANCHES	700904930587499		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KEILA CRISTIANE DE SOUZA PANSSANI	708700196366295		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMP O 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. 32 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LARISSA ALVES TANEZI	702402099427027		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	20	0	20
LARISSA AMANDA CANTORANI BISPO	708001846172527		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARISSA BARBOSA OLIVEIRA	703405727546600		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LARISSA CELECINA CAMPOS CAMPELO	702001840473186		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARISSA MACANOSSO MOSCARDINI	703204669596699		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LARISSA ROCHA RODRIGUES	700004945857509		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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 CNEB (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 33 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LAYLA ARICIA QUEIROZ DE OLIVEIRA	703001858064677		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LAYLLY DAYANE FERREIRA	708804776537810		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LEONILDA VALERIO RICARDO	980016278177183		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA CAROLIAN FARTO RAMOS	708903787967011		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA PIRES MAGALHAES	700808982951684		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	EMPREGADO PUBLICO CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LINDALVA CERQUEIRA	708900700000919		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LORENA MARQUES PEREIRA	706104561625960		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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 CNEB (<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
LORENA VIANA MAGRI	708409757287365		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUARA GABRIELLE LUCENA DOS SANTOS	700504768124852		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LUCIA APARECIDA BEZERRA VIANA	703400281473418		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DOS SANTOS MORAES SILVA	706205093829163		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/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. 35 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCILENE DOS SANTOS DIONIZIO	700006616026102		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LUCIMARIA PEREIRA GOMES	700504994409552		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCINEIA MARIANO ZAPAROLI	704104670919950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUIS ALBERTO NARCISO RODRIGUES	702504398975930		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUZENIRA DANTAS SILVA DE CARVALHO	704004811711162		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	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. 36 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MAIRA DO PATROCÍNIO PADILHA	708000816001529		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MANOELA CRISTINA TOTH DA SILVA	700303906346333		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MARCELA CRISTINA DA SILVA	707006846070739		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCELA PEREIRA	702008387537587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA APARECIDA VIEIRA	700200928737821		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA FELIX DA SILVA	704202297129780		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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. 37 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARCIA HELENA CARDOSO STOCIO	700001942367605		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARCIA REGINA DA SILVA SOARES	708208698048240		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCO ANTONIO RIBEIRO JUNIOR	705008296649557		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO ALVES LEITE	980016296362256		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES GOMES	702301166631611		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES GOMES SILVA	207270565350003		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		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. 38 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA EDUARDA BARBOSA PACHECO	706400144754681		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA PAULA SOARES FAVERO	704305535080491		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANE CODOGNATO AMARAL	704801570483841		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARILIA CAMARA SEBER	706000386554440		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARINEIDE OLIVEIRA LOPES	700001209575706		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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 CNEB (http://cnes.datasus.gov.br).

Pag. 39 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARINES ALVES SANTANA BORGES	702400571733627		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIO SERGIO ALVES	708203143386043		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARIZETE RAMOS DA CRUZ	704106107365571		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MATEUS GRAVA DE OLIVEIRA	707602291774294		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MATHEUS FERREIRA RODRIGUES	700508916810353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MAURICIO AQUATI	700409453983048		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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 CNEB (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
MAYARA CRISTINA SANTOS OLIVEIRA	706608533973010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
MAYRA DA SILVA AFFONSO	706406640571684		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICAELA GRANDO	706007333302648		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MILENA ALBUQUERQUE BARROS DA SILVA	980016287339182		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILENE RICARDO FERREIRA DE FREITAS	707603258551894		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAM APARECIDA ALVES DOS SANTOS	700801907446084		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	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. 41 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MIRIAN PEREIRA DE ARAUJO	704804065457041		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN VITAL VEIT	703203690746091		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MURILO CRUZ FERREIRA	709201262120639		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MURILO SOUZA DA COSTA	703001835448770		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
NATALIA FORNI PEREIRA	706709529766219		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
NATALIA XAVIER ARANHA	700507152338957		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	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. 42 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
NATANAEL RODRIGUES MONCAO	704205743539087		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
NAYARA DE OLIVEIRA ARECO SILVA	704603655960427		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NEUSA SOARES MACEDO	70500845576750		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
NEUZA MOREIRA DE LIMA DOS SANTOS	707408004863971		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ODETE 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
OSVALDO RAMOS	707607274461792		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	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. 43 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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	44	0	44
PATRICIA MACEDO ROCHA	702006808066486		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA RODRIGUES BARBOSA	706509306682793		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	45	0	45
PATRICIA SALUSTIANO	703001892751673		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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	44	0	44
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

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
PAULO BRITO REIS ROSSI	706204017023969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO PEDROSO SILVEIRA JUNIOR	708603538283189		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PEDRO NACHTIGALL SANCHES	703205684127298		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RAFAEL COELHO DE ALBUQUERQUE	702802134717967		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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. 45 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RAFAEL MATEUS TEIXEIRA	706801762669621		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAELA KAROLINA DE MACEDO	706009303129842		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAISA RAMOS BEZERRA	700002500225008		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RAPHAEL CARVALHO FARIAS LEITE MEDEIROS	705008862987159		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAQUEL BENICIO ARAUJO	702008894428487		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL DA COSTA NETO PANCOTTI	702007379255585		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	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. 46 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RAQUEL PEREIRA RIOS	700503772201458		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
REGIANE DE JESUS TEIXEIRA	708608558588885		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REINALDO DUFT	207270568370005		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REINALDO FERREIRA DA SILVA	705001670734353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RENAN ANDREY BARRUECO	700004140390802		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RENATA LUANA SILVA BARBOSA	704206201089884		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	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. 47 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RENATA MARTINS BENINCA	705009037875454		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RENATO ALVES DE CAMARGO	704106131453973		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	60	0	60
RICARDO VIEIRA FERNANDES	706708500895915		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RICIERY WALADARES RICARDO	703201607324595		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ROBSON FERREIRA DE BRITO	709002876819013		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
RODOLFO AVELINO FOLHAS ARAUJO	700205496270122		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	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. 48 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RONNEO LUCIO SILVA RODRIGUES	708209178301546		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSANGELA PINGE DE OLIVEIRA	705607442724116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSELI DA SILVA MOREIRA	706403159634280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA DA SILVA	703201694344999		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSENILDA DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700808471320980		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 49 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROSIMEIRE CAMPOS	706802790282826		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RUBENS AMERICO FONTOURA DE SOUSA PINTO	706401687758689		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
SABRINA DA SILVA	708202179389548		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SAMARA LETICIA MOREIRA	703406219935611		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SAMARA RODRIGUES PEREIRA DA SILVA	705009860405854		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SAMILA ARAUJO DA SILVA	708706104026390		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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 CNEB (<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
SAMILE BLANDINA LEONI	705800429753630		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SANDRA BISPO DOS SANTOS	708903730336918		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SANDRA MARCIA DAS NEVES	701807206871475		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SARIA SILVIA DOS SANTOS	700509113443755		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SERGIO LIMA DE MORAES	704804586260645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEB (<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
SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	704707706528538		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SHEILA BRANDAO ALCANTARA DOS SANTOS	708202686662644		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA DE SOUZA MARQUES	700004904256004		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA VEIGA	700005397733606		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA MARIA SILVA	705401425709992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEB (<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
SIMONE APARECIDA RAMOS PEREIRA	700901931133499		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMONE MARCIA ANERAIO	700009281644201		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
STEFANI CRISTINA DE ANDRADE SANTOS	707409017357175		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
STEFANIE DOS SANTOS PEREIRA	706009326304047		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
SUZANA CRISTINA DA SILVA	702809643502965		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	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. 53 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SUZANA MARIA DA PAIXAO FERNANDES	700508740201058		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TABATA FERNANDA GRITI BUENO	702407509842724		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
TALIA CHRISTINA GONCALVES	702302164041214		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	45	0	45
TALITA DA SILVA DA ROCHA	980016297486277		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA SOUZA DA SILVA	700104901322420		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TAMIRES THAYNARA LOURENCO DOS SANTOS	702101726233693		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30

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
TATIANA ARAUJO RAMOS	700008638464503		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TATIANE CRISTINA PEREIRA SILVA	705207427579570		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TATIANE DE PAULA SATIRO CHAVES	709002898299012		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TATIANE FRANCA RIO BRANCO DE OLIVEIRA	702003889669280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TERESA SIMONATO RIBEIRO	700206950825423		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAIS CRISTINA ONISTO	702308188390516		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEB (<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
THAIS DANIELE DA SILVA PINHEIRO	706203042289666		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAIS GUIMARAES DE JESUS	708200652186546		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAIS HELENA REINER DE ALMEIDA	704209284040782		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
THAIS LARANJEIRA	704507377995311		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS MIWA TAIRA	706809234263126		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THALYA NOBREGA DE ANDRADE	707405092767373		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEB (<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
THAYNA GOMES GONZAGA	700500766716554		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THOMAS EUGENIO MENEGHETTI BISMARCK	709007846156614		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VALERIA DA SILVA SANTOS MATURI	705002687779356		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA CARVALHO DE OLIVEIRA	703003806975972		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA LOPES DA COSTA	704808537403148		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEB (<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
VANESSA PESSOLATO PIACENTI	702507343194131		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VERA LUCIA DE SOUZA PENA	702409013948127		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VERONICA MIGUEL ARAUJO	700007329655907		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VILMARIE MATOS LIMA DOS SANTOS	706808264057329		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	705000242074257		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VINICIUS DIAS JALBUT	210161925430005		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
VITORIA ALVES FIUZA	700001869079900		223505	ENFERMEIRO	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 CNEB (<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
VIVIANE MACHADO PEREIRA	701800203780871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE PATRICIA DA SILVA LEITE	707801622921016		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VIVIANE PEREIRA DOS SANTOS	707809666252915		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
WILLIAM PAUL MAJAROWSKY	707405016210371		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YASMIN SILVA E SOUSA	702503797769640		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YSMARKS NOGUEIRA FRANCO	707807668343517		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEB (<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
ZELIA ROCHA DE SOUZA	701009870052595		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ZILDA DE ALMEIDA SANTOS	703405241223911		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	23/6/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/4/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	15/10/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/8/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/12/2013	Desabilitado	24

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

Pag. 60 de 74

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/12/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/10/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	20/4/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/10/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	20/2/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/7/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/11/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	22/9/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	20/10/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/6/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	27/8/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	17/1/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/2/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/6/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	17/11/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/5/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/9/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/8/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/8/2011	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

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	13/5/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/8/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	13/6/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	30/6/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/3/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	27/3/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/3/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	23/5/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/3/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/11/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/4/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	26/9/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/11/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/9/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	24/5/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/11/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	27/11/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	31/3/2014	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		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/9/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	15/2/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	22/11/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/8/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	24/10/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	17/4/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/8/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/1/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	16/8/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	15/5/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/9/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	13/1/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	23/1/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/8/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/9/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	16/5/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	20/10/2011	Desabilitado	24

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

Pag. 63 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	15/6/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/12/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	17/3/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/6/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/11/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/4/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/6/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	23/5/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	20/3/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	22/6/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/12/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/7/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/4/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	29/6/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/9/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	15/4/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	15/7/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/10/2013	Desabilitado	24

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

Pag. 64 de 74

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/7/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/7/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/12/2011	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	17/5/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	27/12/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/8/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	15/3/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/1/2014	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/5/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/8/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	20/9/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	20/11/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	17/10/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	17/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/2/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	17/2/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	16/1/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	22/12/2010	Habilitado	24

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

Pag. 65 de 74

[illegible]

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

Paq. 66 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24

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

Pag. 67 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/1/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/8/2012	Habilitado	24

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

Pag. 68 de 74

[illegible]

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

Pag. 69 de 74

[illegible]

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

Pag. 70 de 74

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/2/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/2/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/2/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/2/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/2/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/2/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/2/2010	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/2/2010	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/2/2010	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/2/2010	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	19/2/2010	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/9/2009	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/9/2009	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/9/2009	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/9/2009	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/9/2009	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/9/2009	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	29/07/2009	4/8/2009	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. 71 de 74

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	99/9999	PT GM 0000	29/07/2009	4/8/2009	Habilitado	24

Regras Contratuais

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 GERACAO DE CREDITO TOTAL, INCLUSIVE FAEC - PRONTO ATENDIMENTO	NACIONAL	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/2014		05/11/2003

Regras Contratuais - Histórico

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	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 GERACAO DE CREDITO 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.

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

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/GMMS	05/12/2023		02/08/2018
8243	UPA 24H NOVA OPCAO VIII	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/14		05/11/2003

Incentivos - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
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	12/2026	2160/GMMS	05/12/2023	12/8/23 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	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.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

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
07900613000124	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA	13/05/2017	23/01/2020	24/04/2019	-
96295654000169	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	01/08/2023	01/08/2025	02/08/2024	-
24232886000167	PRO-SAÚDE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR - EM RECUPERACAO JUDICIAL	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.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

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

Pag. 74 de 74



Cotia, 29 de abril de 2025.

Ofício DPJUR n.º 0655/2025

Assunto: Inclusão e exclusão do CNES - UPA MACARENKO, ATENÇÃO PRIMÁRIA E ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Ilustríssimo Secretário Municipal,

O INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS, doravante denominado ISSSL, instituição responsável pela gestão e execução das atividades e serviços de saúde pública do município de Sumaré/SP, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 178/2023, neste ato, por sua Presidente, LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES, vem, respeitosamente, solicitar a atualização (inclusão e exclusão) dos dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde das unidades UPA Macarenko, Atenção Primária e Atenção Especializada, com base nas informações contidas nas planilhas que seguem acostadas, realizando-se as alterações com a data do dia 28 de abril do corrente ano. Sem mais para o momento, apresentamos votos de elevada estima e consideração, ao passo em que nos colocamos à disposição para sanar eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA
DOS SANTOS
ALVES:07367322680

Assinado de forma
digital por LITANA
GRASIELA DOS SANTOS
ALVES:07367322680

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Litana Grasiela dos Santos Alves

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

Instituto Social de Saúde São Lucas
Rua Presidente Vargas, 865 S - Bairro Vila Nova - Arapápolis - CEP: 78420-000
www.institutosociaisaulucas.com.br

RECEBIDO EM:
30/04/25

Calisto Alves M. de Freitas
RG: 21.205.730-3
Secretaria Municipal de Saúde

3. ESCALA MÉDICA

QuODeyIM-H42787EHE+KOWI5gpeD80FL1UL4FYMCJmG8UWgWY0xvWw=CwagW8279K5K0z7g==



DoctorID - UPA Macarenko Clínica

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

abril 2025

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
31	1	2	3	4	5	6
7-19 Plt Willian Bergamaschi	7-19 Pl Isabela Monteiro	7-19 Pl Mariane Amaral	7-19 Pl Fernanda Felix	7-19 Pl Ravia Caroline	7-19 Pl Isabela Monteiro	7-19 Pl Isabela Monteiro
7-19 Pl Isabela Monteiro	7-19 Pl Mariane Amaral	7-19 Pl Thiago Oliveira	7-19 Pl Mariane Amaral	7-19 Pl Isabela Monteiro	7-19 Pl Riciery Ricardo	7-19 Pl Julia Reis
7-19 Pl Lorenza Vitoria	7-19 Pl Sabrina Ferreira	7-19 Pl William Majarowsky	7-19 Pl Rafael Freire	7-19 Pl Riciery Ricardo	7-13 Pl Ravia Caroline	7-19 Pl Sofia Vieira
7-19 Pl Rafael Freire	7-19 Pl William Majarowsky	7-19 Pl Willian Bergamaschi	7-19 Pl William Majarowsky	7-13 Pl William Majarowsky	7-13 Pl Rafael Freire	7-13 Pl William Majarowsky
7-13 Pl William Majarowsky	13-19 Plt Natalia Sampaio	13-19 Plt Andressa Alves	13-19 Plt Thiago Oliveira	13-19 Plt Julia Reis	13-19 Plt Erica Campagnido	13-19 Plt Erica Campagnido
13-19 Pl Igor Botura	19-7 Pl Juan Pablo	19-7 Pl Ravia Caroline	19-7 Pl Ana Ravia	13-19 Pl Mariana Carvalho	13-19 Pl Ravia Cardine	13-19 Pl Mariana Carvalho
19-7 Pl Catarina do Rosario	19-7 Pl Thiago Oliveira	19-7 Pl Giovanna S Cruz	19-7 Pl Catarina do Rosario	19-7 Pl Catarina do Rosario	13-19 Pl Misleidy Rivas	19-7 Pl Giovanna Galdino
19-7 Pl Giovanna S Cruz	19-22 Pl Luciano Braga	19-7 Pl Marcelo de Carvalho	19-7 Pl Lidia Nara	19-7 Pl Rafael Freire	19-7 Pl Joao F.	19-7 Pl Mariane Amaral
19-7 Pl Julia Reis	22-7 Pl Luana Villa			19-7 Pl Vinicius Suraci	19-7 Pl Julia Reis	19-7 Pl Natalia Binotti
					19-7 Pl Rafael Martins	
7	8	9	10	11	12	13
7-19 Plt Julia Reis	7-19 Pl Mariane Amaral	7-19 Pl Mariane Amaral	7-19 Pl Fernanda Felix	7-19 Pl Giovanna S Cruz	7-19 Pl Isabela Monteiro	7-19 Pl Julia Reis
7-19 Pl Hellen Vitoria	7-19 Pl Sabrina Ferreira	7-19 Pl Thiago Oliveira	7-19 Pl Luciano Braga	7-19 Pl Meira Padilha	7-19 Pl Natalia Sampaio	7-19 Pl Thais Mokarzel
7-19 Pl Isabela Monteiro	7-19 Pl Thais Mokarzel	7-19 Pl William Majarowsky	7-19 Pl Mariane Amaral	7-19 Pl Riciery Ricardo	7-19 Pl Riciery Ricardo	7-13 Pl Sem professional
7-19 Pl Rafael Freire	7-19 Pl William Majarowsky	7-19 Pl Willian Bergamaschi	7-19 Pl William Majarowsky	7-13 Pl William Majarowsky	7-13 Pl Thais Mokarzel	7-13 Pl William Majarowsky
7-13 Pl William Majarowsky	13-19 Plt Natalia Binotti	13-19 Plt Maria Eduarda	13-19 Plt Isabela Monteiro	13-19 Plt Julia Reis	13-19 Plt Erica Campagnido	13-19 Plt Willian Bergamas...
13-19 Pl Natalia Sampaio	19-7 Pl Juan Pablo	19-7 Pl Fernanda Felix	19-7 Pl Giovanna S Cruz	13-19 Pl Isabela Monteiro	13-19 Pl Leonardo Pinto	13-19 Pl Matheus Capellini
19-7 Pl Catarina do Rosario	19-7 Pl Luciano Braga	19-7 Pl Giovanna S Cruz	19-7 Pl Isabela Monteiro	19-7 Pl Catarina do Rosario	19-7 Pl Joao F.	13-19 Pl Nayane Salvador
19-7 Pl Giovanna S Cruz	19-7 Pl Willian Bergamaschi	19-7 Pl Marcelo de Carvalho	19-7 Pl Lidia Nara	19-7 Pl Rafael Freire	19-7 Pl Julia Reis	19-7 Pl Natalia Binotti
19-7 Pl Paulo Afonso				19-7 Pl Vinicius Suraci	19-7 Pl Rafael Martins	19-7 Pl Rafael Martins
						19-7 Pl Sabrina Ferreira
14	15	16	17	18	19	20
7-19 Plt Julia Reis	7-19 Pl Mariane Amaral	7-19 Pl MATEUS GRAVA	7-19 Pl Lidia Nara	7-19 Pl Julia Reis	7-19 Pl Amanda Marangoni	7-19 Pl Julia Reis
7-19 Pl Hellen Vitoria	7-19 Pl Sabrina Ferreira	7-19 Pl Mariane Amaral	7-19 Pl Mariane Amaral	7-19 Pl Leonardo Sousa Go...	7-19 Pl Ana Ravia	7-19 Pl Thais Mokarzel
7-19 Pl Rafael Freire	7-19 Pl Thais Mokarzel	7-19 Pl Thiago Oliveira	7-19 Pl Rafael Freire	7-19 Pl Riciery Ricardo	7-19 Pl Riciery Ricardo	7-13 Pl Marina Baggio
7-13 Pl William Majarowsky	7-19 Pl William Majarowsky	7-19 Pl William Majarowsky	7-19 Pl William Majarowsky	7-13 Pl William Majarowsky	7-19 Pl Thais Mokarzel	7-13 Pl William Majarowsky
7-13 Pl Willian Bergamaschi	13-19 Plt Isabela Monteiro	13-19 Plt Andressa Alves	13-19 Plt Willian Bergamas...	13-19 Plt Amanda Marang...	13-19 Plt Willian Bergamas...	13-19 Plt Willian Bergamas...
13-19 Pl Isabela Monteiro	19-7 Pl Giovanna S Cruz	19-7 Pl Fernanda Felix	19-7 Pl Catarina do Rosario	13-19 Pl Mariana Carvalho	19-7 Pl Joao F.	13-19 Pl Eduardo Shiriji
13-19 Pl Jhenifer Rodrigues	19-7 Pl Juan Pablo	19-7 Pl Giovanna S Cruz	19-7 Pl Lidia Nara	19-7 Pl Rafael Freire	19-7 Pl Julia Reis	13-19 Pl Mariana Carvalho
19-7 Pl Lorenza Vitoria	19-7 Pl Luciano Braga	19-7 Pl Rafael Martins	19-7 Pl Thiago Oliveira	19-7 Pl Thiago Oliveira	19-7 Pl Rafael Martins	19-7 Pl Mariane Amaral
19-7 Pl MATEUS GRAVA				19-7 Pl Willian Bergamaschi		19-7 Pl Natalia Binotti
19-23 Pl Nayane Salvador						19-7 Pl Rafael Martins
23-7 Pl Giovanna S Cruz						

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
21	22	23	24	25	26	27
7-13 P William Majarowsky	13-19 P t Natalia Binotti	13-19 P t Andressa Alves	13-19 P t Willian Bergamas...	13-19 P t BIANCA EDUARDA	13-19 P t Ana Paula	13-19 P t Vinidius Surad
13-19 P Vinicius Suraci	19-7 P Mariana Carvalho	19-7 P Giovanna S Cruz	19-7 P Fernanda Felix	13-19 P Eduardo Shiriji	13-19 P Eduardo Shiriji	13-19 P Misleidy Rivas
19-7 P Catarina do Rosario	19-7 P Matheus Capellini	19-7 P Lidia Nara	19-7 P Giovanna S Cruz	13-19 P Maria Eduarda	19-7 P Joao F.	19-7 P Marcelo de Carvalho
19-7 P Leonardo Turquette	19-7 P Willian Bergamaschi	19-7 P Mauricio Pereira	19-7 P Juan Pablo	19-7 P Fernanda Felix	19-7 P Julia Reis	19-7 P Natalia Binotti
19-7 P MATEUS GRAVA				19-7 P Rafael Freire	19-7 P Rafael Martins	19-7 P Rafael Martins
				19-7 P Vinicius Suraci		
28	29	30	1	2	3	4
7-19 P t Julia Reis	7-19 P Ana Ravia	7-19 P Isabela Monteiro	7-19 P Fernanda Felix	7-19 P Amanda Marangoni	7-19 P Ravia Caroline	7-19 P Julia Reis
7-19 P Hellen Vitoria	7-19 P Isabela Monteiro	7-19 P Mariane Amaral	7-19 P Mariane Amaral	7-19 P Leonardo Sousa Go...	7-19 P Paulo Afonso	7-19 P Thais Mokarzel
7-19 P Isabela Monteiro	7-19 P Mariane Amaral	7-19 P William Majarowsky	7-19 P Rafael Freire	7-19 P Maira Padilha	7-19 P Riciery Ricardo	7-13 P William Majarowsky
7-19 P Rafael Freire	7-19 P William Majarowsky	7-13 P Willian Bergamaschi	7-19 P William Majarowsky	7-13 P William Majarowsky	7-19 P Thais Mokarzel	7-9 P Willian Bergamaschi
7-13 P William Majarowsky	13-19 P t Natalia Binotti	13-19 P t Maria Eduarda	13-19 P t Vinidius Suradi	13-19 P t Julia Reis	13-19 P t Amanda Marang...	9-19 P Bruno Monico
13-19 P Leonardo Sousa G...	19-7 P Juan Pablo	13-19 P Leonardo Pinto	19-7 P BRBDY MERCADO	13-19 P Mariana Carvalho	19-7 P Joao F.	13-19 P t Gabrielly Pado
19-7 P Catarina do Rosario	19-7 P Willian Bergamaschi	19-7 P Fernanda Felix	19-7 P Catarina do Rosario	19-7 P Catarina do Rosario	19-7 P Rafael Martins	13-19 P Mariana Carvalho
19-7 P Giovanna S Cruz	19-23 P Isabela Monteiro	19-7 P Giovanna S Cruz	19-7 P Juan Pablo	19-7 P Rafael Freire	19-7 P Thiago Oliveira	19-7 P Marcelo de Carvalho
19-7 P Lidia Nara	23-7 P Ludiano Braga	19-7 P Marcelo de Carvalho		19-7 P Vinidius Suradi		19-7 P Misleidy Rivas
						19-7 P Rafael Martins

QuOD0xpySMmHQTBH+BE+oOW5gpeDBOFLrKdYMCSjxmGxUWgWYyOtoVw+CwgaWBJzhpkE5R2cz7g==



DoctorID - UPA Macarenko Pediatria

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

abril 2025

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
31	1	2	3	4	5	6
7-19 P Camila Meloni	7-19 P Clauber Luiz	7-19 P Camila Meloni	7-19 P Camila Meloni	7-19 P Clauber Luiz	7-19 P Ludmilla Marcelle	7-19 P Ludmilla Melo
7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Luciano Braga	7-19 P Deborah Pereira	7-19 P NEUMA OLIVEIRA*	7-19 P Ludmilla Melo	7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Marcia Stoco
19-7 P Camila Meloni	19-7 P Carlos Matias	19-7 P Luciana Utsunomiya	19-7 P Ariane Abreu	19-7 P Claudia Galoro	19-7 P Ludmilla Marcelle	19-7 P Lorena Viana
19-7 P Claudia Galoro	19-7 P Camila Meloni	19-7 P Ludmilla Melo	19-7 P Sicilia Lima	19-7 P Ludmilla Melo	19-7 P Sicilia Lima	19-7 P Lorenza Vitoria
7	8	9	10	11	12	13
7-19 P Camila Meloni	7-19 P Clauber Luiz	7-19 P Camila Meloni	7-19 P Camila Meloni	7-19 P Clauber Luiz	7-19 P Carlos Matias	7-19 P Giovanna Galdino
7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Davi Gasparini	7-19 P Deborah Pereira	7-19 P NEUMA OLIVEIRA*	7-19 P Tabata Gritti	7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Marcia Stoco
19-7 P Camila Meloni	13-19 P Leonardo Oliveira	19-7 P Davi Gasparini	19-7 P Ariane Abreu	19-7 P Hellen Reis	19-7 P Carlos Matias	19-7 P Lorena Viana
19-7 P Luciana Utsunomiya	19-7 P Camila Meloni	19-7 P Ludmilla Melo	19-7 P Sicilia Lima	19-7 P Ludmilla Melo	19-7 P Sicilia Lima	19-7 P Mideidy Rivas
	19-7 P Rosane Nobre					
14	15	16	17	18	19	20
7-19 P Camila Meloni	7-19 P Clauber Luiz	7-19 P Camila Meloni	7-19 P Camila Meloni	7-19 P Carla Barbosa	7-19 P Carlos Matias	7-19 P Leonardo Oliveira
7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Deborah Pereira	7-19 P NEUMA OLIVEIRA*	7-19 P Ludmilla Melo	7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Marcia Stoco
19-7 P Camila Meloni	19-7 P Betty Zurita	19-7 P Davi Gasparini	19-7 P Ariane Abreu	19-7 P Davi Gasparini	19-7 P Carlos Matias	19-7 P Gabriela Pereira
19-7 P Claudia Galoro	19-7 P Camila Meloni	19-7 P Ludmilla Melo	19-7 P Sicilia Lima	19-7 P Ludmilla Melo	19-7 P Gabriela Pereira	19-7 P Lorena Viana
21	22	23	24	25	26	27
7-19 P Camila Meloni	7-19 P Clauber Luiz	7-19 P Camila Meloni	7-19 P Camila Meloni	7-19 P Camila Meloni	7-19 P Carlos Matias	7-19 P Luciana Utsunomiya
7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Deborah Pereira	7-19 P Davi Gasparini	7-19 P Clauber Luiz	7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Marcia Stoco
19-7 P Camila Meloni	19-7 P Betty Zurita	19-7 P Davi Gasparini	19-7 P Ariane Abreu	19-7 P Claudia Galoro	19-7 P Carlos Matias	19-7 P Guilherme Sigrist
19-7 P Claudia Galoro	19-7 P Camila Meloni	19-7 P Ludmilla Melo	19-7 P Sicilia Lima	19-7 P Ludmilla Melo	19-7 P Sicilia Lima	19-7 P Lorena Viana
28	29	30	1	2	3	4
7-19 P Camila Meloni	7-19 P Clauber Luiz	7-19 P Camila Meloni	7-19 P Camila Meloni	7-19 P Gabriela Pereira	7-19 P Gabriela Pereira	7-19 P Davi Gasparini
7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Deborah Pereira	7-19 P NEUMA OLIVEIRA*	7-19 P Lilian Ribeiro	7-19 P Marcia Stoco	7-19 P Marcia Stoco
19-7 P Camila Meloni	19-7 P Camila Meloni	19-7 P Ludmilla Melo	19-7 P Ariane Abreu	19-7 P Gabriela Pereira	19-7 P Gabriela Pereira	19-7 P Lorena Viana
19-7 P Gabriela Pereira	19-7 P Lilian Ribeiro	19-7 P Miguel Luiz	19-7 P Sicilia Lima	19-7 P Ludmilla Melo	19-7 P Sicilia Lima	19-7 P Lorenza Vitoria

QuODxpy5MhmlQTB/dHBBjUWqfwgFK62ZUdbRDUKUU0xH0zsJbXQUo40suMOAFpIvKycial.72d4uJg==



DoctorID - UPA Macarenko GO

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

abril 2025

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
31	1	2	3	4	5	6
7-19 - Luciano Braga	7-19 - Beatriz Yamada	7-19 - Lívia Simas	7-19 - Luciano Braga	7-19 - DAN LO PADOVEZ	7-19 - Suelly Araujo	7-19 - FABIO DE ALMEIDA
19-7 - MARCIA MACHADO	19-7 - Nathalia Consorte	19-7 - VINICIUS JALBUT	19-7 - DAN LO PADOVEZ	19-7 - MARCIA MACHADO	19-7 - Suelen Lisane	19-7 - FABIO DE ALMEIDA
7	8	9	10	11	12	13
7-19 - Luciano Braga	7-19 - Suelly Araujo	7-19 - Catarine Marques	7-19 - Nathalia Consorte	7-19 - DAN LO PADOVEZ	7-19 - FABIO DE ALMEIDA	7-19 - FABIO DE ALMEIDA
19-7 - MARCIA MACHADO	19-7 - Nathalia Consorte	19-7 - VINICIUS JALBUT	19-7 - DAN LO PADOVEZ	19-7 - MARCIA MACHADO	19-7 - FABIO DE ALMEIDA	19-7 - Beatriz Yamada
14	15	16	17	18	19	20
7-19 - Luciano Braga	7-19 - Beatriz Yamada	7-19 - Beatriz Yamada	7-19 - Luciano Braga	7-19 - Lívia Simas	7-19 - Marcos Birodhi	7-19 - Davi Gasparini
19-7 - MARCIA MACHADO	19-7 - Nathalia Consorte	19-7 - VINICIUS JALBUT	19-7 - Nathalia Martins	19-7 - Marcos Birodhi	19-7 - Nathalia Consorte	19-7 - Suelen Lisane
21	22	23	24	25	26	27
7-19 - Luciano Braga	7-19 - Suelly Araujo	7-19 - Luciano Braga	7-19 - Beatriz Yamada	7-19 - Luciano Braga	7-19 - Luciano Braga	7-19 - Suelen Lisane
19-7 - MARCIA MACHADO	19-7 - Luciano Braga	19-7 - VINICIUS JALBUT	19-7 - Nathalia Martins	19-7 - MARCIA MACHADO	19-7 - Suelen Lisane	19-7 - Nathalia Martins
28	29	30	1	2	3	4
7-19 - Luciano Braga	7-19 - Beatriz Yamada	7-19 - Luciano Braga	7-19 - Luciano Braga	7-19 - FABIO DE ALMEIDA	7-19 - Marcos Birodhi	7-19 - FABIO DE ALMEIDA
19-7 - MARCIA MACHADO	19-7 - Suelly Araujo	19-7 - Suelen Lisane	19-7 - FABIO DE ALMEIDA	19-7 - Marcos Birodhi	19-7 - Suelen Lisane	19-7 - FABIO DE ALMEIDA

QuOD0xpy5MI mIQTB/M HBBjuVw3gFKb22U doRD UKUU /0xH0 zsfXQ Uo40su YtOAFplAvrrKyciaL72d/4uJg==



DoctorID - UPA Macarenko Ortopedia

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

abril 2025

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
31	1	2	3	4	5	6
7-19 - GUSTAVO COELHO 19-7 - Luiz Gallana	7-13 - GUILHERME NAMURA 13-19 - Mauricio Ferraz 19-7 - JOAQUIM BARRETO	7-13 - Luiz Gallana 13-19 - Mauricio Ferraz 19-7 - Fernanda Félix	7-19 - Luiz Gallana 7-19 - Mauricio Ferraz 19-7 - MARCELO BRITO*	7-19 - JOAO BRITO 7-19 - Luiz Gallana 19-7 - GUILHERME NAMURA	7-19 - CARLOS HANASILIO 19-7 - CARLOS HANASILIO	7-19 - Sem profissional 19-7 - Rafaela Camilo
7	8	9	10	11	12	13
7-19 - GUSTAVO COELHO 19-7 - JOAQUIM BARRETO	7-13 - Mauricio Ferraz 13-19 - Davi Gasparini 19-7 - JOAQUIM BARRETO	7-13 - Luiz Gallana 13-19 - Davi Gasparini 19-7 - GUSTAVO COELHO	7-19 - Luiz Gallana 7-19 - Mauricio Ferraz 19-7 - MARCELO BRITO*	7-19 - JOAO BRITO 7-19 - Luiz Gallana 19-7 - JOAO BRITO	7-19 - CARLOS HANASILIO 19-7 - CARLOS HANASILIO	7-19 - MARCELO BRITO* 19-7 - MARCELO BRITO*
14	15	16	17	18	19	20
7-19 - GUSTAVO COELHO 19-7 - JOAQUIM BARRETO	7-13 - GUILHERME NAMURA 13-19 - Mauricio Ferraz 19-7 - JOAQUIM BARRETO	7-13 - Luiz Gallana 13-19 - Davi Gasparini 19-7 - GUSTAVO COELHO	7-19 - Luiz Gallana 7-19 - Mauricio Ferraz 19-7 - MARCELO BRITO*	7-19 - JOAO BRITO 7-19 - Luiz Gallana 19-7 - GUILHERME NAMURA	7-19 - JOAO BRITO 19-7 - JOAO BRITO	7-19 - Sem profissional 19-7 - MARCELO BRITO*
21	22	23	24	25	26	27
7-19 - GUSTAVO COELHO 19-7 - JOAQUIM BARRETO	7-13 - GUILHERME NAMURA 13-19 - Mauricio Ferraz 19-7 - Luiz Gallana	7-13 - Luiz Gallana 13-19 - Andre Kiryu 19-7 - GUSTAVO COELHO	7-19 - Luiz Gallana 7-19 - Mauricio Ferraz 19-7 - MARCELO BRITO*	7-19 - JOAO BRITO 7-19 - Luiz Gallana 19-7 - JOAO BRITO	7-19 - CARLOS HANASILIO 19-7 - CARLOS HANASILIO	7-19 - Andre Kiryu 19-7 - Luiz Gallana
28	29	30	1	2	3	4
7-19 - GUSTAVO COELHO 19-7 - JOAQUIM BARRETO	7-13 - GUILHERME NAMURA 13-19 - Mauricio Ferraz 19-7 - JOAQUIM BARRETO	7-13 - Luiz Gallana 13-19 - Andre Kiryu 19-7 - GUSTAVO COELHO	7-19 - Luiz Gallana 7-19 - Mauricio Ferraz 19-7 - MARCELO BRITO*	7-19 - JOAO BRITO 7-19 - Luiz Gallana 19-7 - GUILHERME NAMURA	7-19 - CARLOS HANASILIO 19-7 - CARLOS HANASILIO	7-19 - Andre Kiryu 19-7 - Andre Kiryu

QuOD0xpy5MlInQT8/M HBADhwGSRaj E611sA8L dhVwVpqX3 202GB NE+ ZAS Doed6G75Tf5sSaNs2AawdbwA==



DoctorID - UPA Macarenko Enfermaria

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

abril 2025

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
31	1	2	3	4	5	6
7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ingrid Batista	7-19 Enf Ezequiel Santos	7-19 Enf Ingrid Batista	7-19 Enf Ingrid Batista
7	8	9	10	11	12	13
7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ezequiel Santos	7-19 Enf Ingrid Batista	7-19 Enf Ingrid Batista
14	15	16	17	18	19	20
7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ingrid Batista	7-19 Enf Ingrid Batista	7-19 Enf Ezequiel Santos	7-19 Enf Ingrid Batista	7-19 Enf Ingrid Batista
21	22	23	24	25	26	27
7-19 Enf Ingrid Batista	7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ezequiel Santos	7-19 Enf Ingrid Batista	7-19 Enf Ingrid Batista
28	29	30	1	2	3	4
7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ronneo Lucio	7-19 Enf Ezequiel Santos	7-19 Enf Ingrid Batista	7-19 Enf Thiago Oliveira

QuOD0xpy5mI mQTB/XI HBI UI Rj8JnCNZi0k9U36I 5yrUI WVQoBPXcIdRd6/A+czMRgYgNjeqPUJ M63WfzjTtsSA==



DoctorID - UPA Macarenko Emergência

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

abril 2025

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
31	1	2	3	4	5	6
7-19 EM Luiz Fanuchi	7-19 EM Deborah Pereira	7-19 EM Giovanna S Cruz	7-19 EM BENEDITO TOME	7-19 EM Giovanna S Cruz	7-19 EM BENEDITO TOME	7-19 EM Mikael Gomes
7-13 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Heleson de Castro	7-13 EM Marina Fabri Rest...	7-19 EM Luciano Braga	7-19 EM Mikael Gomes	7-19 EM Paulo Afonso
13-19 EM Heleson de Castro	19-7 EM Giovanna S Cruz	19-7 EM EUGENIO BISMAR...	13-19 EM Paulo Afonso	19-7 EM Ezequiel Santos	19-7 EM Davi Gasparini	19-7 EM Heleson de Castro
19-7 EM Heleson de Castro	19-22 EM Heleson de Castro	19-7 EM Heleson de Castro	19-7 EM Deborah Pereira	19-7 EM Ronneo Lucio	19-7 EM Mikael Gomes	19-7 EM Luiz Fanuchi
19-7 EM Raphael Carvalho	22-7 EM Luciano Braga		19-7 EM Luciano Braga			
7	8	9	10	11	12	13
7-19 EM Luiz Fanuchi	7-19 EM Deborah Pereira	7-19 EM Giovanna S Cruz	7-19 EM BENEDITO TOME	7-19 EM Mikael Gomes	7-19 EM BENEDITO TOME	7-19 EM Davi Gasparini
7-13 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Heleson de Castro	7-19 EM Mikael Gomes	7-19 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Nivaldo Rodrigues
13-19 EM Nivaldo Rodrigues	19-7 EM Luiz Fanuchi	19-7 EM EUGENIO BISMAR...	19-7 EM Deborah Pereira	19-7 EM Ezequiel Santos	19-7 EM Luciano Braga	19-7 EM Davi Gasparini
19-7 EM Heleson de Castro	19-7 EM Nivaldo Rodrigues	19-7 EM Heleson de Castro	19-7 EM Luciano Braga	19-7 EM Ronneo Lucio	19-7 EM Nivaldo Rodrigues	19-7 EM Luiz Fanuchi
19-7 EM Raphael Carvalho						
14	15	16	17	18	19	20
7-19 EM Luiz Fanuchi	7-19 EM Deborah Pereira	7-19 EM Giovanna S Cruz	7-19 EM BENEDITO TOME	7-19 EM Luciano Braga	7-19 EM Isis de Oliveira	7-19 EM Isis de Oliveira
7-13 EM Mikael Gomes	7-19 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Heleson de Castro	7-13 EM Marina Fabri Rest...	7-19 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Paulo Afonso
13-19 EM Mikael Gomes	19-7 EM Heleson de Castro	19-7 EM EUGENIO BISMAR...	13-19 EM GUSTAVO DA SIL...	19-7 EM Ezequiel Santos	19-7 EM Davi Gasparini	19-7 EM Davi Gasparini
19-7 EM Raphael Carvalho	19-7 EM Nivaldo Rodrigues	19-7 EM THOMAS BISMARCK	19-7 EM Deborah Pereira	19-7 EM Tabata Gritti	19-7 EM Nivaldo Rodrigues	19-7 EM Luiz Fanuchi
19-23 EM Giovanna S Cruz			19-7 EM Luciano Braga			
23-7 EM Heleson de Castro						
21	22	23	24	25	26	27
7-19 EM Luiz Fanuchi	7-19 EM Deborah Pereira	7-19 EM Giovanna S Cruz	7-19 EM Marina Fabri Rest...	7-19 EM Isis de Oliveira	7-19 EM BENEDITO TOME	7-19 EM Davi Gasparini
7-13 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Heleson de Castro	7-19 EM Mikael Gomes	7-19 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Nivaldo Rodrigues
13-19 EM Nivaldo Rodrigues	19-7 EM Heleson de Castro	19-7 EM EUGENIO BISMAR...	19-7 EM Deborah Pereira	19-7 EM Ezequiel Santos	19-7 EM Davi Gasparini	19-7 EM Davi Gasparini
19-7 EM Heleson de Castro	19-7 EM Luiz Fanuchi	19-7 EM THOMAS BISMARCK	19-7 EM Luciano Braga	19-7 EM Ronneo Lucio	19-7 EM Nivaldo Rodrigues	19-7 EM Luiz Fanuchi
19-7 EM Raphael Carvalho						
28	29	30	1	2	3	4
7-19 EM Luiz Fanuchi	7-19 EM Deborah Pereira	7-19 EM Giovanna S Cruz	7-19 EM BENEDITO TOME	7-19 EM Isis de Oliveira	7-19 EM BENEDITO TOME	7-19 EM Isis de Oliveira
7-13 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Heleson de Castro	7-19 EM Gabriel Rosseto	7-19 EM Nivaldo Rodrigues	7-19 EM Isis de Oliveira	7-19 EM Nivaldo Rodrigues
13-19 EM Heleson de Castro	19-7 EM Luiz Fanuchi	19-7 EM EUGENIO BISMAR...	19-7 EM Deborah Pereira	19-7 EM Ezequiel Santos	19-7 EM Davi Gasparini	19-7 EM Heleson de Castro
19-7 EM Heleson de Castro	19-23 EM Luciano Braga	19-7 EM THOMAS BISMARCK	19-7 EM Luciano Braga	19-7 EM Ronneo Lucio	19-7 EM Nivaldo Rodrigues	19-7 EM Luiz Fanuchi
19-7 EM Raphael Carvalho	23-7 EM Heleson de Castro					

4. PROCEDIMENTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 07/05/2025

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS POR CBO (FAA + FAO + MOV. MANUAL)

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025.

FILTRANDO PELO CONVÊNIO SUS - SUS

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 251005 ASSISTENTE SOCIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO ME	23
		Total de Procedimentos por CBO: 23
CBO: 233208 CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-04-015-1	AJUSTE OCLUSAL	1
03-01-08-002-9	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1
03-01-08-006-1	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2
03-01-08-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	13
01-01-09-010-4	ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	1
		Total de Procedimentos por CBO: 18
CBO: 233208 CIRURGIÃO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-08-006-1	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	28
04-14-02-007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	2
04-01-01-006-6	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	1
04-14-02-013-6	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	3
		Total de Procedimentos por CBO: 34
CBO: 233505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-08-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	1309
03-01-10-001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	729
03-01-10-003-9	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	660
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	215
02-14-01-001-5	GLICÊMIA CAPILAR	104
02-14-01-012-0	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGGIGM	5
02-14-01-016-3	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-2	2
		Total de Procedimentos por CBO: 3294
CBO: 235125 MÉDICO CLÍNICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-08-002-9	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	367
03-01-08-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1030
03-01-08-010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	5
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	28
04-01-01-006-6	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	2
03-03-02-022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	1
		Total de Procedimentos por CBO: 1427

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 07/05/2025

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS POR CBO (FAA + FAO + MOV. MANUAL)

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025.

FILTRANDO PELO CONVÊNIO SUS - SUS

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 225250 MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-08-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	19
Total de Procedimentos por CBO: 19		
CBO: 225270 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-08-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	46
03-01-08-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	135
03-01-08-010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	5
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	3
04-01-01-006-6	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
03-03-08-020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	4
03-03-08-023-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	17
Total de Procedimentos por CBO: 212		
CBO: 225124 MÉDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-08-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	14
03-01-08-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	117
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	1
Total de Procedimentos por CBO: 134		
CBO: 322305 TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	986
03-01-10-003-9	AFERÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	39
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	234
02-14-01-001-5	GLICÊMIA CAPILAR	25
03-01-10-010-1	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	7
01-02-01-028-5	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS	1
02-14-01-012-0	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGGIGM	8
02-14-01-016-3	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-2	4
Total de Procedimentos por CBO: 1305		
Total de Procedimentos por Unidade: 6428		
Total de Procedimentos Geral: 6428		

5. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

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: 07/05/2025

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2025 até 30/04/2025.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIA GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEDIA	ORTOPEDIA EMERGENCIA	ROCEDIMENTO	RAIO X EXTERNO	TOTAL
01/04/2025	466	166	56	22	3	24	0	0	0	0	1	6	0	744
02/04/2025	511	167	30	24	4	23	0	0	0	0	0	0	0	759
03/04/2025	428	118	38	15	5	22	0	0	0	50	2	4	0	682
04/04/2025	382	113	29	21	5	26	0	0	0	28	1	3	0	608
05/04/2025	331	98	33	9	12	15	0	0	0	0	0	0	0	498
06/04/2025	307	89	22	16	8	29	0	0	0	0	2	2	0	475
07/04/2025	515	159	55	26	1	20	0	0	0	0	1	3	0	780
08/04/2025	507	127	46	21	4	32	0	0	0	0	2	8	0	747
09/04/2025	484	125	40	31	3	16	0	0	0	0	3	2	0	704
10/04/2025	420	138	48	23	3	23	0	0	0	60	1	1	0	717
11/04/2025	404	114	46	29	3	26	0	0	0	33	0	4	0	659
12/04/2025	299	84	30	20	9	22	0	0	0	0	1	3	0	468
13/04/2025	301	99	39	17	9	22	0	0	0	0	0	2	0	489
14/04/2025	459	155	51	31	4	20	0	0	0	0	0	2	0	722
15/04/2025	471	118	38	20	5	15	0	0	0	0	0	3	0	670
16/04/2025	476	99	39	28	5	18	0	0	0	0	0	2	0	667
17/04/2025	417	109	32	23	9	12	0	0	0	63	0	1	0	666
18/04/2025	347	98	23	14	14	18	0	0	0	27	1	0	0	542
19/04/2025	364	89	41	16	6	33	0	0	0	0	2	5	0	556
20/04/2025	339	96	8	21	3	26	0	0	0	0	3	2	0	498
21/04/2025	379	105	31	25	6	26	0	0	0	2	0	3	0	577
22/04/2025	538	136	53	32	6	26	0	0	1	0	0	3	0	795
23/04/2025	539	121	38	25	3	21	1	0	0	2	1	4	0	755
24/04/2025	461	117	54	28	5	37	0	0	0	62	2	1	0	767
25/04/2025	419	102	34	26	4	34	0	0	0	28	0	2	0	649
26/04/2025	360	88	38	26	11	22	0	0	0	0	0	2	0	547
27/04/2025	330	101	45	19	14	20	0	0	0	0	1	5	0	535

Pág: 1 de 2

Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.7.63

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: 07/05/2025

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2025 até 30/04/2025.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEDIA	ORTOPEDIA EMERGENCIA	ROCEDIMENTO	RAIO X EXTERNO	TOTAL
28/04/2025	573	147	43	29	8	32	1	0	0	0	0	5	0	838
29/04/2025	465	130	39	21	7	21	0	0	0	1	1	2	3	690
30/04/2025	425	89	42	32	5	23	2	0	0	1	2	0	1	622
TOTAL	12717	3497	1161	690	184	704	4	0	1	357	27	80	4	19426

5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

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: 07/05/2025

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2025 até 30/04/2025.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/04/2025	15	15
02/04/2025	17	17
03/04/2025	7	7
04/04/2025	9	9
05/04/2025	11	11
06/04/2025	7	7
07/04/2025	17	17
08/04/2025	16	16
09/04/2025	10	10
10/04/2025	12	12
11/04/2025	10	10
12/04/2025	16	16
13/04/2025	6	6
14/04/2025	10	10
15/04/2025	11	11
16/04/2025	10	10
17/04/2025	8	8
18/04/2025	10	10
19/04/2025	9	9
20/04/2025	3	3
21/04/2025	18	18
22/04/2025	13	13
23/04/2025	15	15
24/04/2025	26	26
25/04/2025	17	17
26/04/2025	11	11
27/04/2025	4	4

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: 07/05/2025

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2025 até 30/04/2025.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/04/2025	17	17
29/04/2025	19	19
30/04/2025	15	15
TOTAL	369	369

6. METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO

METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO				
Metas quantitativas	Meta		ABRIL	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	19.426	94,6%
Número classificações de risco	18.600	30.500	18512	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	369	
Horas médicas	7.514		7.485,0	99,6%

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 mês de abril observa-se que a meta teve 94,6% 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 UPA MACARENKO

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:

E-Mail:

Data: 07/05/2025

TEMPO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE - POR AVALIAÇÃO DE RISCO - SINTÉTICO - SEM GERENCIAMENTO DE SENHAS

Período de 01/04/2025 00:00:01 até 30/04/2025 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	11	1	0	0	0	0,06
AMARELO	3047	418	94	26	31	19,53
VERDE	8804	2365	890	358	197	68,14
AZUL	1380	460	191	95	76	11,89
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	55	6	5	1	1	0,37
Total de Atendimentos: 18512.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

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

9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES

Média de Permanência			
Serviços hospitalares	Paciente Mês	Saída Mês	Média de Permanência
Saídas Clínica Médica	90	82	10,68
Saídas pediatria	13	13	0,41
Total	103	95	11,09

10. COMISSÕES OBRIGATORIAS

Comissões Obrigatórias		
Comissão	Prazo de Constituição	Responsável pela Gestão e Implantação
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	Aguardando o COREN SP 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

Comissões Obrigatórias

Comissão	Data da Constituição	Data última reunião	Ata de Reunião em anexo
Revisão de Prontuário Médico	01/10/2023	29/04/2025	01
Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	01/10/2023	20/04/2025	01
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	01/10/2023	30/04/2025	01
Segurança do Paciente	01/10/2023	28/04/2025	01
Comissão de Ética de enfermagem	01/10/2023	20/04/2025	01
Revisão de Óbitos	01/10/2023	29/04/2025	01
Comissão SAU	01/10/2023	30/04/2025	01
Comissão Farmácia	01/10/2023	14/04/2025	01
Comissão NEP	01/10/2023	26/04/2025	01

11. ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO

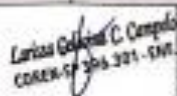
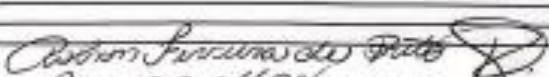
 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO DE PRONTUÁRIO UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19) 3399-8393	UPA24h UNIDADE DE PRONTUÁRIO
---	--	--

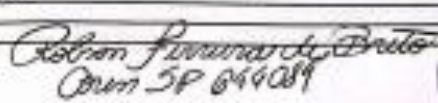
1 ATA referente à Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e nove
2 de abril de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko,
3 situada na Rua Vinícius de Moraes, n. 380, Sumaré -SP. Na data de hoje foram
4 realizadas as conferências dos prontuários da Clínica Médica, Ortopedia,
5 Ginecologia, Pediatria, Enfermaria e Emergência pela Enfermeira Larissa
6 Celecina Campos Campelo, COREN 396301.
7 **Prontuário /Clínica médica** Data do atendimento: 17/04/2025 Nome: D.S.
8 Idade: 38 anos.
9 **Prontuário /Ortopedia** Data do atendimento: 25/04/2025 Nome: E.M.L. Idade:
10 88 anos.
11 **Prontuário/Pediatria** Data do atendimento: 25/04/2025 Nome: K.V.S.R.F.
12 Idade: 5 anos. Nome da Mãe: J.R.F.
13 **Prontuário/Emergência** Data do atendimento: 19/04/2025 Nome: M.J.T. Idade:
14 52 anos.
15 **Prontuário/Dentista** Data do atendimento: 26/04/2025 Nome: M.E.V. Idade: 19
16 anos.
17 **Prontuário/Ginecologia** Data do atendimento: 25/04/2025 Nome: M.J.S.S.
18 Idade: 20 anos.
19 Diante das conferências realizadas, os prontuários encontram-se preenchidos
20 adequadamente, porém medidas de orientações devem ser realizadas a equipe
21 para garantir a qualidade do processo. Diante disso, foi proposto ações de
22 melhorias como (1) Realizar o acolhimento de enfermagem com letra legível,
23 onde conste os medicamentos de uso contínuo do paciente, bem como os
24 antecedentes pessoais e seja preenchida a classificação de risco no prontuário.
25 (2) Orientar os médicos a realizarem as anotações de forma legível, onde
26 contenha dados da anamnese, exame físico, prescrição médica e a hipótese
27 diagnóstica. (3) Orientar a equipe da recepção sobre a importância de manter os
28 dados atualizados do paciente, contendo endereço completo e telefone de
29 contato, bem como solicitar ao paciente ou responsável para assinar a ficha de
30 atendimento. (4) Orientar a enfermagem para não colar etiquetas de exames de
31 forma que atrapalhe a leitura do prontuário, solicitar que cole as etiquetas no
32 verso do prontuário. (5) Orientar a equipe médica a carimbar e assinar o
33 prontuário de forma legível e orientar a equipe de enfermagem a checar as
34 medicações realizadas, contendo carimbo, horário e assinatura do profissional
35 que realizou. Diante das informações expostas, realizo o encerramento da
36 presente ATA. Enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo- COREN 396301,
37 Sumaré, 29 de abril de 2025.

Dr. Wilson A. Castro
Médico em Saúde Pública - SP - CRP 100000
Especialista em Medicina Geralista
Pós-Graduação em Geriatria e Gerontologia
CRP 100000

Enfermeira Larissa C. Campelo
COREN SP 396.301 - ENF.
Enfermeira em Saúde Pública - SP - CRP 100000

Robson Figueira de Brito
Coron SP 644084

 São Lucas Instituto	UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
REVISÃO DE PRONTUÁRIO		
Código: FOR 006	Sector: SAME	Revisão: 005
		Página: 1/1
Iniciais do Paciente: M.E.V.	Data do último atendimento: 26/04/2025	Nº Prontuário: 121684
Data da revisão: 29/04/2025	Revisor: Larissa	Local de prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro () Ginecologia (X) Dentista
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
Nome Completo e Data de Nascimento:		() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
ANAMNESE CONTENDO		
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-existent:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abastecimento):	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Exame físico:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA		
Data e hora:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA		
Data e hora:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Condição:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Organização:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Boleim cirúrgico:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Condição:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
BSA:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Exames complementares:	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Balança físico:	() 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 tumorário de alta da unidade):	() SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações):	()	
Nota de prontuários avaliados:	Número	%
Conclusão:		
(X) Prontuário conforme () Ações de melhoria:		
- Ações:		
O prontuário conforme encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.		
 Larissa Colares C. Campelo COREN-SP 305.321-5/MS		
 Dr. Nelson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular FUCCAMP FONECAMP - 077136		

São Lucas Instituto		UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FDR 056		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: M.J.T.		Data do último atendimento: 19/04/2025		Nº Prontuário: 326289	
Data da revisão: 29/04/2025		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: () Clínica Médica (x) Emergência () Pediatra () Outro () Ginecologia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTEÚDO					
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-existent:		(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 MÉDICA					
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coordenação:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim clínico:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Coordenação:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
SSIV:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Balança física:		() 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	
Assumo de alta (conforme sumário de alta da unidade):		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações):		()			
Número de prontuários avaliados:		Número		%	
Conclusão:		Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SIM - Unesp Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular FOCAMP CRMESP: 377936			
(x) Prontuário conforme ()		Larissa Campelo C. Campelo COVEN-SH 3794.301 - CRM			
Ações de melhorias:		REGISTRO DE NÃO CONFORMIDADES 100% 04/2025			
- Ações: O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com as ações de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					
 Robson Fernando de Brito CRM SP 644089					

São Lucas Instituto		UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FCR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	Página: 1/1
Iniciais do Paciente: M.J.B.S		Data do último atendimento: 25/04/2025		Nº Prontuário: 185172	
Data da revisão: 23/04/2025	Revisor: Larissa	Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro (X) Ginecologia			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTEÚDO					
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 (Abusamento)		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coordenação		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boleim cirúrgico		() SIM	() NÃO	(X) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		() SIM	() NÃO	(X) NÃO SE APLICA	
Coordenação		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
SSVV		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Balança hídrica		() 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)		()	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Lista de prontuários avaliados		Número		%	
Conclusão:		Dr. Moisés A. Castro Mestre em Saúde Pública - SIM - Unicamp Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CRMSP: 127405			
(X) Prontuário conforme ()		Larissa Cristina C. Campos CRMSP 346.301 - ENT. MGR. ANEXO DE BARRUS SUSC. SUSC. ADMINISTRATIVA RS 03/04/2025			
Ações de melhoria:					
-Ações:					
O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					
<i>Roberto F. Pinheiro da Silva</i> CRMSP 044089					

 São Lucas Instituto		UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FORT 058		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Inicial do Paciente: E.M.L.		Data do último atendimento: 25/04/2025		Nº Prontuário: 226810	
Data da revisão: 25/04/2025		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outros () Ginecologia (X) Ortopedia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
ANAMNESE CONTEÚDO					
História diagnóstica:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
História definitiva:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Lutação 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 (Abastecimento):		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Exame físico:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Identificação profissional:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Condição:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Organização:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Identificação profissional:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Boleim cirúrgico:		() SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		() SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Condição:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
SSM:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Identificação Profissional:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Exames complementares:		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Balança físico:		() 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 sumário de alta da unidade):		(x) SIM		() NÃO	
		() NÃO SE APLICA			
Número de não conformidades (número de marcações):		()			
Total de prontuários avaliados:		Número		%	
Conclusão: (x) Prontuário conforme () Ações de melhoria:					
Assinatura: Dr. Heleson A. Castro Médico em Saúde Pública - S.M. - Ulsang Especialista em Nutrição - ABRA Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCRS CRM/RS 11774					
Assinatura: Larissa Campelo Enfermeira - S.M. - Ulsang CRM/RS 194.308 - UFRS					
O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo da competência com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no trabalho de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					
Assinatura: Robson Figueira de Brito CRM/RS 049084					

		UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO				
REVISÃO DE PRONTUÁRIO						
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005		
Página: 1/1						
Iniciais do Paciente: K - S.R.F.		Data de último atendimento: 26/04/2025		Nº Prontuário: 404752		
Data da revisão: 2 - 14/2025		Revisor: Larissa		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência (X) Pediatria () Outro () Ginecologia		
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE						
Nome Completo e Data de Nascimento:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
ANAMNESE CONTENDO						
História diagnóstica:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Diagnóstico definitivo:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Duração da doença:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Tratamento:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Histórico de patologias pré-existent:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Uso de medicamentos (Atualizado):		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Exame físico:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Indicação profissional:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
PRESCRIÇÃO MÉDICA						
Prescrição:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
EVOLUÇÃO MÉDICA						
Evolução:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Tratamento:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Tratamento:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Tratamento:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Tratamento:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Exatidão cirúrgica:		() SIM	() NÃO	(X) NÃO SE APLICA		
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		() SIM	() NÃO	(X) NÃO SE APLICA		
Condição:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
S.O.V.		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Indicação Profissional:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Exames complementares:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA		
Balanço clínico:		() 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:		%		
Conclusão:		Dr. Nelson A. Cezar Mestre em Saúde Pública - M.H. - Unesp Especialista em Nutrologia - ABRA Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular FOCAMP CRM/SP: 11719				
Observações:		MEIO FORTI DE BARRAS SUFICIENTE PARA REVISÃO Carla Cristina C. Campos CRM-SP 394.301-501				
O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde. <i>Robson Lourenço de Fátima</i> CRM-SP 054059						

SÃO LUCAS Instituto		UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		BRASIL	
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 008		Setor: SAMT		Revisão: 005	
				Página: 01	
Iniciais do Paciente: D.S.		Data do último atendimento: 17/04/2025		Nº Prontuário: 296254	
Data da revisão: 29/04/2025		Revisor: Larissa		Local do prontuário: (X) Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro () Ginecologia () Dentista () Ortopedia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTEUDO					
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-existent:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abuso de):		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coordenação:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Atendimento cirúrgico:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Anestesia (liberação do Centro cirúrgico):		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Coordenação:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Atendimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Anestesia (liberação do centro cirúrgico):		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Atendimento de alta (conforme sumário de alta da unidade):		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de reanálise):		()			
Tipo de prontuários analisados:		Número		%	
Consulta: Dr. Nelson J. Castro Mestre em Saúde Pública - UFMG - Unisamp (x) Prontuário conforme Especificação em Análise - ABRA Ações de melhoria: Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. TAUDE PUCAMP GERIATRIA - UFMG REVISÃO DE BOMBA DE AGUAS SE 04/04/2025 Carla Gomes C. Castro COORDENADORA DE AGUAS					
Após: O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde. <i>R. Carlos Francisco de Brito</i> Bom 5 P 04/04/25					

12- ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE

 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100	UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO				
1 ATA referente à Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e oito 2 de abril de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, 3 situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. Foram realizadas 4 orientações à equipe de enfermagem, em colaboração com os supervisores, 5 sobre a correta execução dos testes de dengue NS1, seguindo os protocolos 6 estabelecidos pelo Ministério da Saúde e do Município. Durante as orientações, 7 também foram abordadas as etapas da notificação compulsória da dengue, a 8 importância da entrega do Cartão Dengue aos pacientes e o reconhecimento dos 9 sinais de alarme da doença, com o objetivo de melhorar o atendimento aos 10 pacientes que buscam o serviço da UPA Macarenko. Essas orientações são 11 fundamentais para garantir que o diagnóstico da dengue seja realizado de 12 maneira precisa, possibilitando uma intervenção rápida e adequada. A entrega 13 do Cartão Dengue, além de ser uma exigência do Ministério da Saúde, facilita o 14 acompanhamento do paciente e o monitoramento de possíveis complicações. 15 As orientações focadas nos sinais de alarme visam aumentar a vigilância dos 16 profissionais de saúde, permitindo uma resposta imediata a casos graves e, 17 assim, reduzindo o risco de complicações graves, como a dengue hemorrágica 18 e o choque. Ao aprimorar o conhecimento e a atuação da equipe de 19 enfermagem, a UPA Macarenko fortalece seu compromisso com a saúde 20 pública, promovendo um atendimento mais eficaz e seguro para a população. 21 Diante das informações expostas, foi encerrada a presente ATA pelos membros 22 desta Comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da 23 Unidade, COREN 644084, e a Sra. Saria Silva dos Santos, enfermeira e 24 presidente desta Comissão. Sumaré, vinte e oito de abril de 2025.						
<table><tr><td data-bbox="464 1361 774 1496"> <i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - FCM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP 112.08 </td><td data-bbox="914 1420 1129 1503"> <i>Robson Ferreira de Brito</i> COREN SP 644084 RT de Enfermagem </td></tr><tr><td data-bbox="708 1585 925 1664"> <i>LUIS CARLOS DE BARROS</i> SUPERVISOR ADMINISTRATIVO RG: 11.442.104-3 </td><td data-bbox="1023 1541 1185 1641"> <i>Olivera</i> Olivera Leirbach CRF 55382 Farmacêutica Responsável </td></tr></table>			<i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - FCM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP 112.08	<i>Robson Ferreira de Brito</i> COREN SP 644084 RT de Enfermagem	<i>LUIS CARLOS DE BARROS</i> SUPERVISOR ADMINISTRATIVO RG: 11.442.104-3	<i>Olivera</i> Olivera Leirbach CRF 55382 Farmacêutica Responsável
<i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - FCM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP 112.08	<i>Robson Ferreira de Brito</i> COREN SP 644084 RT de Enfermagem					
<i>LUIS CARLOS DE BARROS</i> SUPERVISOR ADMINISTRATIVO RG: 11.442.104-3	<i>Olivera</i> Olivera Leirbach CRF 55382 Farmacêutica Responsável					

13. ATA COMISSAO DE ÓBITO

 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO DE ÓBITO UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13175-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100	UPA24h UNIDADE DE PROTEÇÃO 24 HORAS
1 ATA referente à Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e nove 2 de abril de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, 3 situada na Rua Vinícius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. Na data de hoje, foi 4 realizado a conferência dos prontuários de óbito da Clínica Médica do mês de 5 abril. Durante a revisão foi conferido os prontuários dos pacientes: QUITERIA 6 DOS PASSOS PEREIRA (D.O 40363859-3), FATIMA DINIZ (D.O 40363862-3). 7 DONIZETE OLIVEIRA DA SILVA (D.O 40363863-1). Diante disso, foi avaliado 8 os prontuários, juntamente com as declarações de óbito. Consequente, foi 9 aplicado o instrumento de revisão de óbito conforme as diretrizes do Programa 10 Brasileiro de Segurança do Paciente. Este instrumento abrange questões, 11 incluindo se o caso refere-se a um paciente terminal, se a morte foi esperada ou 12 por complicações, se foram tomadas medidas para evitar o óbito, e detalhes 13 sobre a declaração de óbito, como causa básica, consequential e terminal, além 14 de outras informações relevantes. Após a revisão completa do prontuário e a 15 análise da Declaração de Óbito, foi constatado que está em conformidade com 16 os padrões de qualidade e práticas recomendadas. O preenchimento foi feito de 17 maneira adequada e precisa, refletindo o compromisso da equipe com a precisão 18 e integridade dos registros. Diante das informações expostas, foi realizado o 19 encerramento da presente ATA pelos membros da Comissão, a Sra. Larissa 20 Celestina Campos Campelo, Enfermeira- COREN 396301 e o Sr. Robson 21 Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281. Sumaré, 22 29 de abril de 2025.		
<i>Dr. Nelson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Nutrição - ABNAN Especialista em Geriatria e Gerontologia Prof. Titular de Clínica GERIATRIA - UNICAMP RODRIGO DE BARROS SUPELADO CONSTITUTIVO RG: 40363843 <i>Larissa Celestina C. Campelo</i> COREN 396301 - ENF. <i>Robson Ferreira de Brito</i> Sum SP 044084 <i>Robson</i> COREN 399281 Farmácia Responsável		

RELATÓRIO DE REVISÃO DE ÓBITOS
COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	FATIMA DINIZ		IDADE:	59 ANOS		DT INT:	21/04/2025	
Nº PRONT:	179489		LOCAL ORIGEM:	UPA Macarenko	LOCAL ÓBITO:	UPA Macarenko		
Nº			RESPOSTA					
			SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA		
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?				X			
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X						
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X						
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X						
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X						
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)	X						
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?				X			
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?	X						
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?	X						
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?	X						
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X						

WAGNER HENRIQUE DE BARROS
SUFICIÁRIO ADMINISTRATIVO
RG 4799196-1

Robson Francisco de Brito
CROSP SP 044084

Carolina Góes de Castro
CROSP SP 556.301 - INF.

Dr. João Paulo Castro
Médico em Saúde Coletiva - CRM - 044084
Especialista em Saúde Coletiva - RBRSP
Especialista em Saúde Coletiva e Saúde
Pública - RBRSP
CRM-SP: 177704

12	O diagnóstico era tratável?	x		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	x		
"J"	Óbito Justificado. (sim)			
"T"	Óbito Inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS		
CAUSA BÁSICA	NEOPLASIA DE ÚTERO METASTÁTICA	D.O n. 40363862-3 Óbito: 27/04/2025 Horário: 23:34H		
CAUSA CONSEQUENCIAL	DISTÚRBO HIDROELETROLÍTICO ÁCIDO-BÁSICO			
CAUSA TERMINAL	CAQUEXIA			
DATA ÓBITO	() < 24 HR (X) > 24 HR			
O prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade estabelecidos, garantindo a integridade e a precisão das informações registradas. Além disso, destaca-se o preenchimento adequado da declaração de óbito, refletindo um compromisso com a exatidão e a responsabilidade na documentação pela equipe.		Óbito: 27/04/2025 Revisor: Larissa Campelo		
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

RELATÓRIO DE REVISÃO DE ÓBITOS

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	DONIZETE OLIVEIRA DA SILVA		IDADE:	66 ANOS		DT INT:	23/04/2025	
Nº FRONT: 6174198	LOCAL ORIGEM:		UPA Macarenko	LOCAL ÓBITO:		UPA Macarenko		
Nº	QUESTÃO	RESPOSTA						
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA			
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?			X				
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X						
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X						
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X						
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X						
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)	X						
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?			X				
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?	X						
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?	X						
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?	X						
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X						

Dr. Húlen A. Castro
Mestre em Saúde Pública, SAM - Vigoroso
Especialista em Neuropsiquiatria
Especialista em Urgências e Geriatria
Evol. Título: FLECKMAN
CRM: 477728

REGISTRO DE ÓBITOS
SUPLENTE ADMINISTRATIVA
RS 1792/194

Relson Ferreira da Brito
CRM 3P 044084

12	O diagnóstico era tratável?	x		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	x		
J	Óbito Justificado. (sim)			
P	Óbito Inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS	
CAUSA BÁSICA	BRONCOPNEUMONIA	D.O n. 40983863-1 Óbito: 28/04/2025 Horário: 03:10h		
CAUSA CONSEQUENCIAL				
CAUSA TERMINAL	CHOQUE SEPTICO			
DATA ÓBITO	() < 24 HR (X) > 24 HR			
O prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade estabelecidos, garantindo a integridade e a precisão das informações registradas. Além disso, destaca-se o preenchimento adequado da declaração de óbito, refletindo um compromisso com a exatidão e a responsabilidade na documentação pela equipe.			Óbito: 28/04/2025 Revisor: Larissa Campelo	
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				



COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	QUITÉRIA DOS PASSOS PEREIRA		IDADE:	83 anos		DT INT:	25/04/2025	
Nº PRONT: 6183884	LOCAL ORIGEM:		UPA Macarenko	LOCAL ÓBITO:		UPA Macarenko		
Nº			RESPOSTA					
			SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA		
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?				X			
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?		X					
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?		X					
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		X					
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?		X					
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		X					
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?				X			
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		X					
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		X					
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		X					
11	Foi reconhecida a presença da causa?		X					

Dr. Nelson A. Castro
Mestre em Saúde Pública - SUM - UNESP
Especialista em Nutrição - ABNAN
Especialista em Longevidade e Geriatria
Prof. Titular - UCCAMP
CRMSP 177195

REGIO HUGO DE BARROS
DIFC / AGO / 2025
RG 10611061

Carissa C. Campelo
CRMSP 395.301 - ENF.

Robson Lins de Brito
CRMSP 644084

12	O diagnóstico era tratável?	x		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	x		
J	Óbito Justificado. (sim)			
P	Óbito inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS		
CAUSA BÁSICA	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA DESCOMPENSADA	D.O n. 40363809-3 Óbito: 25/04/2025 Horário: 23:45H		
CAUSA CONSEQUENCIAL	INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA			
CAUSA TERMINAL	PARADA CARDIORESPIRATÓRIA			
DATA ÓBITO	() < 24 HR (X) > 24 HR			
O prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade estabelecidos, garantindo a integridade e a precisão das informações registradas. Além disso, destaca-se o preenchimento adequado da declaração de óbito, refletindo um compromisso com a exatidão e a responsabilidade na documentação pela equipe.		Óbito: 25/04/2025 Revisor: Larissa Campelo		
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

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

 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO GTH UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19) 3399-6100	UPA24h UNIDADE DE HEMODIÁLISE
1 ATA referente à Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia trinta de abril 2 de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, situada na 3 Rua Vinicius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. No mês de abril, a Unidade de 4 Pronto Atendimento (UPA Macarenko) promoveu uma ação simbólica em 5 celebração à Páscoa, entregando lembranças temáticas aos colaboradores e 6 oferecendo um almoço e jantar especial conforme os turnos de trabalho. A 7 iniciativa teve como objetivo promover a humanização do ambiente de trabalho 8 e reforçar o reconhecimento e valorização dos profissionais que atuam 9 diariamente na linha de frente do atendimento à população. 10 Esses gestos possuem grande impacto fortalecendo os vínculos entre equipe e 11 gestão, contribuindo para um clima organizacional mais acolhedor e estimulando 12 a motivação, o bem-estar e o sentimento de pertencimento. Valorizando o 13 cuidado com quem cuida, a UPA reafirma seu compromisso com práticas 14 institucionais que promovem respeito, empatia e qualidade no ambiente de 15 trabalho. 16 Diante das informações apresentadas, foi encerrada a presente ATA pelos 17 membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, RT da Unidade, COREN 18 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301. Sumaré, 19 30 de abril de 2025.		
<i>Dr. Helson M. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Nutrição - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular UNICAMP CRM 157.132/05 <i>Larissa</i> Larissa Campos CRF 25182 Farmácia Responsável <i>Larissa Campos C. Campelo</i> COREN SP 396.301 - ENF. SIGA PAULO DE BARRIS SUPERVISOR ADMINISTRATIVO RG 21042 10-1 <i>Robson Ferreira de Brito</i> Sum SP 044084		

Scanned with
CamScanner

SEXTA – FEIRA SANTA

**Peixe a portuguesa
Isclas de carne
Pirão
Saladas
Arroz e Feijão**



Pascoa

Frango Assado
Calabresa acebolada
Macarrão
Arroz
Feijão
Maionese
Salada



Entrega de Lembrancinhas da Páscoa



Dia da humanização

Bolo e suco



15. ATA COMISSÃO NEP

		ATA NEP UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13173-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100	UPA24h UNIDADE DE PROMOCÃO À SAÚDE
1	ATA referente à Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e seis		
2	de abril de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko,		
3	situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. O Núcleo de Educação		
4	Permanente (NEP), sob a supervisão do enfermeiro Responsável Técnico (RT),		
5	promoveu uma ação educativa direcionada à equipe de enfermagem, com foco		
6	na padronização de condutas assistenciais e na qualificação contínua dos		
7	cuidados prestados aos pacientes.		
8	Durante as orientações, foram abordadas temas cruciais da rotina hospitalar.		
9	Entre os destaques, esteve a padronização da realização de banhos nos		
10	pacientes, respeitando critérios técnicos e éticos, visando à promoção do		
11	conforto, dignidade e prevenção de infecções. Também foi reforçada a		
12	importância da correta identificação dos leitos, garantindo a segurança do		
13	paciente e a rastreabilidade das ações assistenciais, além de minimizar riscos		
14	de erros.		
15	Outro ponto relevante foi a orientação quanto à sinalização adequada dos		
16	pacientes em isolamento por contato, medida fundamental para a contenção de		
17	micro-organismos multiresistentes e para a proteção de profissionais, pacientes		
18	e acompanhantes. A coleta de exames laboratoriais também foi revisada, com		
19	foco na técnica asséptica, no transporte seguro e na correta identificação das		
20	amostras, assegurando a confiabilidade dos resultados diagnósticos.		
21	Ademais, foram destacadas as boas práticas na anotação de enfermagem,		
22	enfatizando a importância dos registros claros, objetivos e cronológicos, que		
23	além de cumprirem exigências legais, são instrumentos essenciais para a		
24	continuidade do cuidado, comunicação da equipe e respaldo profissional.		
25	Diante das informações apresentadas, foi encerrada a presente ATA pelos		
26	membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da		
27	Unidade e membro da Comissão, COREN 399281, e a Sra. Larissa Celecina		
28	Campos Campelo, enfermeira COREN 396301. Sumaré, vinte e seis de abril de		
29	2025.		
<i>Robson Ferreira de Brito</i> Assinatura Assinatura <i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - UAB - Unesp Especialista em Gerontologia e Geriatria Exercendo em Longvidade e Bemestar Pós-Graduação FACCARE CRMSP nº. 177704 <i>Larissa Celecina C. Campelo</i> Assinatura Assinatura Enfermeira CRMSP nº. 396301 INGRID HENRIQUE DE BARROS D.F.C. - 6022 - ADMINISTRATIVA RST-24-02-194-1			

Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: **UPA 24h - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO**

CIDADE: SUMARÉ - SP

COORDENADORA ADMINISTRATIVA REGIONAL: JULIANA ABREU

SUPERVISORA ADMINISTRATIVA: INGRID NUNES DE BARROS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: RAFAEL VIRGINELI

DIRETOR TÉCNICO: DR. HELESSON DE CASTRO - CRM

RT ENFERMAGEM: ROBSON FERREIRA DE BRITO COREN SP 644084

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 cor responsabilização, a fim de qualificar sua atuação na instituição, e consequentemente, 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

TEMA: "IDENTIFICAÇÃO E DATAS DE MEDICAMENTOS/ COLETA DE EXAMES/ BANHOS NO LEITO ATUALIZAÇÃO DE PROCESSOS"

Data: 22/04/2025, 23/04/2025 e 25/04/2025 Recurso Didático: Capacitação presencial

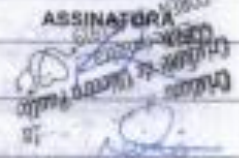
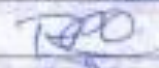
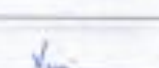
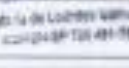
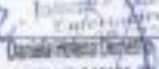
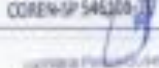
Início: 09:00:00 / Término: 10:00:00 / Total de Horas: 03:00:00 POR PLANTÃO

Mediador NEP: Enf. Robson Ferreira de Brito

Palestrante: Enf Robson Ferreira de Brito

OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO:

“Levar conhecimento do fluxo já gerenciados na unidade em cuidados.”

  			
Serviço/Unidade: UPA MACARENKO			
Área: Enfermagem			
NOME	FORMAÇÃO	CPF	ASSINATURA
Carla Maria R. R. R.	Enfermagem	32689963	
Luciana Pereira de Souza	T.E.	522.239.898.10	
Roberto Rhyll de Souza	T.E.	1193190090	
Simela Gabriela L. dos S.	Tec. Enf.	44464629890	
Priscila dos Reis Junior	Tec. Inf.	4680261814	
Vitoria A. Silva	Enf.	415.406.156.61	
Shirley dos Santos Marques	TE	35883033811	
Viviane Cileneida	TE	41402492294	
Silvia Maria Silva	Tec	044.771.80306	
Maria de Lourdes Gomes	te	89248818904	
Ysabela C. de S. Silva	Enf.	1876966483	
Isidoro de F. Luzzi	Enferm.	258.6842092	
Daniela de Azevedo	T.E.	30064071804	
Adriana P. Gomes	Tec. Enf.	23692529855	

Wassio A. Contarini	tec. inf.	462.343.9087	Informática Contarini Cidade de São Paulo
Shirley Vinga	bc. enf.	28410925852	
mauro B. B. B. B.	engenharia	4230554555	mauro B. B. B. B.
João DA Silva	Enf	27760185	João DA Silva Cidade de São Paulo
Eliana B. Alves	enf		
João DA Silva	tec. enf.	211069820	João DA Silva Cidade de São Paulo
Karina P. P. F. F.	bc. enf.	344.591386	Karina P. P. F. F. Cidade de São Paulo

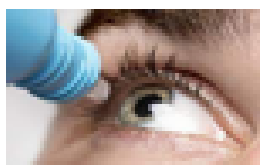
ORIENTAÇÃO DE DATA S E VALIDADE S DE FRA SCO S

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

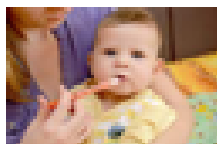
Todas as multidrogas, cabos de luvas, frasco de álcool ~~7 dias~~, embalagem de esparadrapos e fitas ~~chapeados~~ vísceras devem ser tocadas no plantão que apresentar a finalização e não desprizar os frascos e embalagem.



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 ~~Glicéridos~~ após abertura por 7 dias

Enfermeira: Robson Ferreira de Brito
~~Cores~~ SP 644084
RT de Enfermagem

Enfermeira: Larissa Celestina Campos Campelo
Cores: 296301
Coordenadora de Enfermagem



Coleta de Exames – Hemocomponentes



Solicitação e Encaminhamento de Amostras ao Laboratório
A coleta de amostras para exames relacionados a hemocomponentes deve seguir rigorosamente os protocolos institucionais, a fim de garantir a qualidade da amostra, a confiabilidade dos resultados e a segurança do paciente.

Medidas para garantir uma amostra de qualidade:

- Identificação correta do paciente
- Confirmar nome completo, data de nascimento e número do prontuário/SUS.
- Utilizar pulseira de identificação, quando aplicável.
- Verificação da solicitação médica
- Conferir se a requisição está devidamente preenchida, com todos os dados necessários para o exame.
- Paramentação adequada e higienização das mãos
- Utilizar Equipamentos de Proteção Individual (EPI) conforme norma institucional.
- Realizar higienização das mãos antes e após o procedimento.
- Antissepsia do local de punção
- Realizar com solução apropriada (álcool 70% ou clorexidina), respeitando o tempo de ação. Evitar tocar a área após assepsia.
- Seleção e manuseio correto do material de coleta
- Utilizar tubos e insumos adequados ao tipo de exame (ex.: EDTA, citrato, soro).
- Verificar prazo de validade e integridade das embalagens.
- Coleta com técnica apropriada
- Respeitar o volume indicado para cada exame.
- Evitar hemólise, coágulos ou contaminação da amostra.
- Misturar suavemente os tubos, quando necessário, conforme orientação técnica.
- Identificação imediata dos tubos
- Etiquetar cada amostra com nome completo do paciente, data, horário da coleta e identificação do profissional.

Conservação e transporte das amostras

Encaminhar ao laboratório dentro do prazo e sob condições ideais de temperatura e segurança, conforme o tipo de exame.

RT de enfermagem Robson Ferreira de Brito



Banhos e SAE Dia: Leitos pares

Banhos e SAE Noturno: Leitos ímpares



Divisão de banhos

Fica estabelecido que os **banhos em horários pares** devem ser realizados **durante o dia**, e os **banhos em horários ímpares, durante a noite**.

Dessa forma, as **SAEs (Sistematização da Assistência de Enfermagem)** ou **PEs (Prescrições de Enfermagem)** devem seguir os respectivos horários dos banhos.

Quando a SAE não corresponder ao turno do enfermeiro de plantão, este deverá realizar a **evolução referente às 12 horas de seu período de trabalho**, garantindo a continuidade da assistência.

RT de enfermagem Robson Ferreira de Brito

16. ATA COMISSÃO CCIH (CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR)

	ATA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - SP - CEP 13175-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3229-6100	UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
1 ATA referente à sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte de abril 2 de 2025 na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, situada na 3 Rua Vinícius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. A Comissão de Controle de Infecção 4 Hospitalar (CCIH) da Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko), sob a 5 supervisão do Responsável Técnico de Enfermagem, Robson, realizou uma 6 importante ação educativa direcionada à equipe de enfermagem, com o objetivo 7 de reforçar as boas práticas de prevenção e controle das Infecções Relacionadas 8 à Assistência à Saúde. 9 As orientações foram essenciais para garantir o cumprimento da rotina 10 assistencial da Unidade, com foco na segurança do paciente e na proteção dos 11 profissionais. Entre os principais temas abordados, destacam-se: o controle da 12 validade de frascos de álcool gel abertos, com identificação clara da data de 13 abertura e vencimento; a organização e checagem diária dos carrinhos de 14 emergência, assegurando sua completa funcionalidade em situações de 15 emergência; e o uso correto dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), 16 em conformidade com a NR-32. 17 Além disso, foi enfatizada a importância do uso adequado de uniformes, 18 incluindo o uso obrigatório de sapato fechado, como medida de segurança 19 ocupacional. Também foram reforçadas as orientações sobre a higienização 20 correta das mãos, com foco na técnica adequada. 21 A iniciativa demonstra o compromisso contínuo da UPA Macarenko com a 22 qualidade da assistência prestada, a segurança do ambiente hospitalar e a 23 valorização do trabalho da enfermagem. A consolidação dessas práticas 24 fortalece a cultura de segurança institucional e contribui para a redução de riscos, 25 em alinhamento com os protocolos da Anvisa e as boas práticas de saúde. 26 Diante do exposto, a presente ATA foi encerrada pelos membros da comissão, 27 o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 28 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301. Sumaré, 29 20 de abril de 2025.		
<i>Robson Ferreira de Brito</i> Robson Ferreira de Brito RFB <i>Larissa Celecina Campos Campelo</i> Larissa Celecina Campos Campelo LCC		

Scanned with

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

	ATA COMISSÃO SAU UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
1 Ata referente à Sessão Ordinária e Extraordinária realizada no dia trinta de abril 2 de 2025 na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, situada na 3 Rua Vinicius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. A Comissão de Serviço de Atenção 4 ao Usuário (SAU) desempenha um papel fundamental na promoção da 5 eficiência, qualidade e humanização dos serviços prestados na Unidade de 6 Pronto Atendimento (UPA Macarenko). No mês de abril, foram realizadas 7 orientações estratégicas com a equipe de enfermagem e demais profissionais 8 da unidade, com o objetivo de discutir, alinhar e planejar ações integradas 9 voltadas à otimização do fluxo de atendimento na emergência. Como resultado 10 prático dessa iniciativa, foi estruturado e reorganizado o setor de classificação 11 de risco laranja, destinado a acolher pacientes que apresentam condições 12 clínicas de maior gravidade, exigindo monitoramento contínuo e intervenções. 13 Essa reestruturação visa não apenas melhorar a fluidez no atendimento, mas 14 também garantir maior segurança, conforto e qualidade assistencial aos 15 pacientes. A definição clara de áreas por gravidade contribui diretamente para a 16 priorização adequada dos cuidados, reduzindo riscos, agilizando a tomada de 17 decisões clínicas e otimizando o uso dos recursos da unidade. 18 Essa ação reflete o compromisso da equipe com a gestão eficiente dos 19 processos e com a prestação de um atendimento humanizado, seguro e 20 tecnicamente qualificado na linha de frente da urgência e emergência. 21 Com base nas informações apresentadas, a presente ATA foi encerrada pela 22 Sra. Ingrid Nunes de Barros e o Sr. Robson Ferreira de Brito, RT da Unidade, 23 COREN 398281. Sumaré, 30 de abril de 2025.		
<i>Dr. Nelson J. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - ULM - Unicamp Especialista em Nutrição - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREAN SP: 177308 <i>Adriano</i> Dietista Colunista CRF 01087 Formação Responsável <i>Carlos Eduardo C. Campos</i> COREN-SP 196.301-EMR INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RD-03642 1963 <i>Robson Ferreira de Brito</i> Latan SP 644084		

RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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

**MÊS DE REFERÊNCIA ABRIL
2025.**

ABRIL 2025 – SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS.
SAU – PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO ATENDIMENTO
PRONTO ATENDIMENTO

RECEPÇÃO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	5	4	1	

ENFERMAGEM	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	4	5	1	

ATENDIMENTO MÉDICO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	3	5	2	

HIGIENE/LIMPEZA	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	5	5		

OUTROS SERVIÇOS	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	3	4	3	

VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?	SIM	NÃO
	8	2

OBS: A PESQUISA FOI AVALIADA POR 10 PACIENTES.

1 – VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SIM – (8)

NÃO – (2)

2- ALGUM FUNCIONÁRIO DESTACOU – SE NO SEU ATENDIMENTO?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DEPARTAMENTO	DATA
1	VANESSA	RECEPCIONIST A	RECEPÇÃO	11/04
2	INGRID ELOISE	MEDICA	ENFERMARIA	26/04
3	WILLIAN PAUL	MEDICO	CLINICA MEDICA	10/04
4	THAIS ONISTO	SUPERVIS ORA	ENFERMAGEM	20/04
5				

3 – ELOGIOS**RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:**

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DATA	ELOGIO
1				Parabéns pela troca de bebedouros, estava precisando.
2				Otimo atendimento da enfermagem .
3				
4				
5				
6				

4– SUGESTÕES**RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:**

- Tivemos um total de 01 reclamações relatadas pelo nosso canal de comunicação em março.

5 - RECLAMAÇÕES

SEQ.	RECLAMANTE	DATA	RECLAMAÇÃO
1			Precisa trocar as cadeiras de rodas, muito danificadas.
2			
3			
4			

18. ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13173-817 - SUMARÉ-SP Fone: (15) 3399-6100	UPA24h UNIDADE DE HEMODIÁLISE
1 ATA referente à Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte de abril 2 de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, situada na 3 Rua Vinicius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. A Comissão de Ética da UPA 4 Macarenko encontra-se em fase preparatória para o início de suas atividades 5 formais, estando no aguardo da nomeação oficial de seus integrantes. Em 6 atendimento às exigências do Conselho Regional de Enfermagem (COREN), já 7 foram encaminhados os documentos solicitados, incluindo a atualização das 8 carteiras de identificação dos membros indicados, etapa essencial para a 9 conferência e validação do processo de formalização. 10 Neste momento, a unidade aguarda o pronunciamento oficial do COREN para 11 dar prosseguimento às próximas fases, que permitirão a efetiva atuação da 12 Comissão. 13 A implementação da Comissão de Ética é uma etapa estratégica e indispensável 14 para assegurar que os princípios éticos, legais e profissionais que regem a 15 prática da enfermagem e da saúde como um todo sejam plenamente 16 respeitados. Além de atuar como instância de orientação, a comissão será 17 fundamental na mediação de conflitos, promoção do respeito mútuo entre 18 profissionais e fortalecimento de uma cultura institucional pautada na 19 responsabilidade, no compromisso com o cuidado e na valorização do ser 20 humano. 21 Essa iniciativa reforça o compromisso da UPA Macarenko com a ética 22 assistencial, a transparência nos processos internos e a excelência na qualidade 23 do atendimento prestado à população. 24 Com base nas informações apresentadas, a presente ATA foi encerrada pelos 25 membros da comissão: Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da 26 Unidade, COREN 398281, e a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, 27 Enfermeira COREN 398301. Sumaré, 20 de abril de 2025. <i>Robson Ferreira de Brito</i> Robson Ferreira de Brito RFB 1002 Responsável Técnico <i>Larissa Celecina Campos Campelo</i> Larissa Celecina Campos Campelo LCC 1003 Enfermeira <i>Dr. Adilson A. Castro</i> Dr. Adilson A. Castro AAC 1004 Médico em Saúde Pública <i>Larissa Celecina Campos Campelo</i> Larissa Celecina Campos Campelo LCC 1005 Enfermeira em Hemodiálise e Urgência <i>Robson Ferreira de Brito</i> Robson Ferreira de Brito RFB 1006 Responsável Técnico		

19. ATA COMISSÃO FARMÁCIA

	ATA COMISSÃO DE FARMÁCIA UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAES, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3355-6100	
1 ATA n.º 20/2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 14 de 2 ABRIL de 2025, às dez horas da manhã, na sala da Educação Continuada da 3 Unidade de Pronto Atendimento UPA Macarenko- Sumaré/SP, situada na rua 4 Vinicius de Moraes, número 380, bairro Jardim Macarenko. Ao décimo quarto dia 5 de fevereiro, às dez horas da manhã, a Comissão de Farmácia, Reuniu-se os 6 seguintes membros, Sra. Débora – Responsável Técnica de Farmácia, Sra. 7 Ingrid, Sra. Cristiane, Sr. Robson - Responsável Técnico de Enfermagem, Sr. 8 Giovanna, Dr. Heleson, para apresentar os protocolos enviados pela matriz, são 9 eles: PROTOCOLO DE DENGUE, PROTOCOLO DE ONDASETRONA, 10 PROTOCOLO DE AMOXICILINA + CLAVULANATO. 11 Sra. Débora, agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão.		
INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47942 1943	Dr. Heleson A. Castro Médico em Saúde Pública - SIM - Oncologia Especialista em Nutrição - ABRAN Especialista em Congênitos e Genética Prof. Titular UNICAMP CRM 1510-121706	 Débora Diretora Leitura CPF 55282 Farmacêutica Responsável
 Robson Sumaré de Brito RG 3044089  INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47942 1943		

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MATÃO – UPA 24H MATÃO SUMARÉ

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE ABRIL DE 2025 CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023

O relatório de atividades referente a Abril de 2025 foi elaborado com base nas diretrizes estabelecidas pelo contrato assistencial 006/2023. A seguir, apresentamos as informações detalhadas sobre a produção no período.

SUMÁRIO

1 CNES	93
2 OFÍCIO CNES	115
3 ESCALA MÉDICA	116
4 ESCALA DA PEDIATRIA	117
5 ESCALA ODONTOLOGIA	118
6. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS – CLÍNICA MÉDICA	119
7. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS – PEDIATRIA	120
8. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS – ODONTOLOGIA	121
9. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS – ASSISTENTE SOCIAL	122
10. INDICADORES DE PRODUÇÃO: QUANTITATIVO DIÁRIO E TOTAL MENSAL	123
11. PROCEDIMENTOS MÉDICOS	124
12. MONITORAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS;	127
13. INDICADORES DE TOTAL DE ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS	128
14. ATENDIMENTOS DO SERVIÇO SOCIAL	129
15. DESCRIÇÕES DE ATENDIMENTO ASSISTENTE SOCIAL	140
16. METAS QUANTITATIVAS	149
17. METAS QUALITATIVAS	150
18. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS	151
19. ATA DA REUNIÃO DO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE (NEP)	152
20. RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO	153
21. ATA DE COMISSÃO DE ÓBITO	157
22. RELATÓRIO DE REVISÃO DE ÓBITOS	158
23. BOLETIM DE ÓBITOS	167
24. ATA DE COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO	168
25. RELATÓRIOS E ALGORITMO DOS PRONTUÁRIOS AVALIADOS	169
26. ATA DA COMISSÃO ÉTICA;	176
27. BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO GERAL	177
28. BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO – COVID 19	179
29. BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO – GERAL	180
30. RELATÓRIO – VIGILÂNCIA SANITÁRIA	182
31. REGISTRO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	183
32. CIRCULARES INTERNAS	184
33. TEMPO DE ATENDIMENTO POR AVALIAÇÃO DE RISCO	188
34. FOTOS DO TREINAMENTO	189

2. CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (CNES):

CNESCadastro Nacional de
Estabelecimento de SaúdeMinistério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 07/04/2025

CNES: 7892675 Nome Fantasia: UPA MATAO CNPJ: --
Nome Empresarial: P A MATAO LUIZ DALBEN Natureza Jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: AVENIDA EMILIO BOSCO Número: 1620 Complemento: --
Bairro: SANTA CLARA Município: 355240 - SUMARE UF: SP
CEP: 13160-000 Telefone: 19 3504 1194 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Subtipo: UPA Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: GERALDO JOSE SILVERIO
Cadastro em: 16/01/2016 Atualização na base local: 11/02/2025 Última atualização Nacional: 02/04/2025
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 44

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
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

Classificação Estabelecimento Saúde

006 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

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 44

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	4	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	1	1
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	4
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - PEDIÁTRICA	1	1
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRÍTICO/SALA DE ESTABILIZAÇÃO	1	1
AMBULATORIAL		
OUTROS CONSULTÓRIOS NÃO MÉDICOS	1	0
SALA DE IMUNIZAÇÃO	1	0

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	TERCEIRIZADO
CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS	PRÓPRIO
FARMÁCIA	PRÓPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
NECROTÉRIO	PRÓPRIO

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 44

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVIÇO SOCIAL	PRÓPRIO

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
174	IMUNIZAÇÃO	PRÓPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
110	SERVIÇO DE ATENÇÃO À SAÚDE REPRODUTIVA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
111	SERVIÇO DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PRÓPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
122	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	PRÓPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
140	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRÓPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
141	SERVIÇO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	PRÓPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
110 - 002	SERVIÇO DE ATENÇÃO À SAÚDE REPRODUTIVA	CONTRACEPÇÃO CLÍNICA	NÃO	NAO INFORMADO
111 - 001	SERVIÇO DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 004	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE CRÍTICO/GRÁVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRÁFICO	NÃO	NAO INFORMADO
174 - 001	IMUNIZAÇÃO	INDIVÍDUOS EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO

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 44

140 - 006	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO CLINICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 007	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRICO	NÃO	NAO INFORMADO
141 - 001	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	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			
Raio X Dentario	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Controle Ambiental/Ar-condicionado Central	14	14	SIM
Grupo Gerador	1	1	SIM
Usina de Oxigenio	13	13	SIM
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Amalgamador	1	1	SIM
Caneta de Alta Rotacao	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. 5 de 43

Caneta de Baixa Rotacao	1	1	SIM
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Bomba de Infusao	2	2	NÃO
Desfibrilador	1	1	SIM
Monitor de ECG	2	2	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	8	8	SIM
Respirador/Ventilador	1	1	NÃO
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Eletrocardiografo	2	2	SIM

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito			
RESIDUOS BIOLOGICOS			
REJEITOS RADIOATIVOS			
RESIDUOS COMUNS			

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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 43

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

NÚMERO DE SALAS - COLETA

Recepção / cadastro	Triagem hematológica	Triagem clínica	Coleta	Aférese
			1	

NÚMERO DE SALAS - PROCESSAMENTO

Processamento	Pré-estoque	Estoque	Distribuição

NÚMERO DE SALAS - LABORATÓRIO

Sorologia	Imuno Hemematologia	Pre. transfusionais	Hemostasia	Controle de qualidade	Biologia molecular	Imuno fenotipagem

NÚMERO DE SALAS - ATENDIMENTO

Transfusão	Seguimento do doador

 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 43

	null
--	------

EQUIPAMENTOS - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

Cadeiras recicláveis	Centrifugas	Refr. para guarda	Congelador rápido	Extrator automático de	Freezer	Freezer	Agitador de
							null
Seladoras	Irradiador	Agglutinoscópio	Maq.de Aférese	Refr. p/guarda de	Refr. p/guarda de amostra	Cap.fluxo laminar	
null							

Serviço de referência e manutenção

Serviço	Razão Social	CNPJ	Município

Formalização

Médico hemoterapeuta responsável	CPF
Não informado	
Médico hematologista responsável	CPF
Não informado	
Responsável técnico / sorologista	CPF
Não informado	
Médico capacitado responsável	CPF
Não informado	

Hospitalar - Leitos

 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 43

CNES | Cadastro Nacional de
Estabelecimento de Saúde

Listagem de Profissionais

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistencial e Controle (DIRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)
Data: 09/04/2025

CHES: 7992075 Nome Fantasia: UPAMATAO CNPJ Próprio: --
Tipo do Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Gestor: MUNICIPAL Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
CNPJ Mantenedora: 45.767.000/0001-06 Nome da Mantenedora: PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ
Cadastro em: 15/01/2016 Data da última atual. base local: 11/02/2025 Data da última atual. base nacional: 02/04/2025

Nome	CHS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ADRIANA APARECIDA LIMA DE CARVALHO	70740206455273	514320 - FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ADRIANA SILVA DIAS	706208018044963	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ADRIANO ALONSO DE MENEZES	706605425849419	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ADRIELY GUDIK DA SILVA	70600806829043	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALANE SANTANA SANTOS	70060806370063	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALEXANDRA APARECIDA DE CAMARGO DOS SANTOS	704603124745223	391115 - CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALINE CREMASCO ROCHA	700809076074287	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ALINE GADELHAMAIA	708102548938637	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ALTIYO FERRAZ ALVARENGA	701106362140380	223206 - CIRURGAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA DE ARAUJO KADOCH	700605632055879	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA SEIXAS DE PAIVA	700608075748976	225506 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Total de profissionais 11

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 13

Nome	CHS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ANA ALICE DA MATA	704704789401030	322415 - AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA ESCHIAVI	708605323893171	223506 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA SANTIAGO DA SILVA	702307150603611	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINA SANTOS BIEHO	70600563221856	321130 - ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ANA CLARA ORTEGA FERNANDES	70000300459849	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LUSA CARREIRA DA SILVEIRA	800004613250015	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LUSA SCURATO TESTA	700007554947901	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANDREA APARECIDA MARIANO DE LIMA	708908729691010	513425 - COPEIRO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANDREIA MENDONÇA MARTINS DA SILVA	700201989541407	514320 - FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANNE JACQUEMIN CARDOSO	708607641785177	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	704500372023919	391115 - CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ARIANE ROCHA RIBEIRO	700601971144908	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ARTUR MARCIANO PEREIRA	70540406552605	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
AYRTON CORREA GALO	702809891079764	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BARBARA NIEVA PERREI	706203423564672	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064175265	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Total de profissionais 27

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 13

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
BEATRIZ DAMIANI FERREIRA	70250030691132	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BEATRIZ MARTINELLI LUCHARI	702007329330543	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BIANCA PARANATO OSADA	708502397353275	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BIANCA VIVIANE TAMIRES NATALI NASCIMENTO	702504313157235	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BRUNA SOUZA CARVALHO	70670899691473	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAIO GIRARDELLO	705807412225233	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CARLOS APARECIDO DE CARVALHO	705205423242170	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CARLOS FERNANDO CASTRO DE ARAUJO	706906143755636	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAROLINA AYUMI KASUGA	703202015743091	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CINTYA CRISTINA DAMACENO	701801281972571	426125 - SUPERVISOR DE RECEPCIONISTAS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CLAUBER LUIZ PINHEIRO MARTINS	706301737328578	225124 - MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CLAUDIA FERNANDA DE LIMA SILVA	705103887113440	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CLEUSA SILVA DOS SANTOS	709206253120335	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
CLEUZA RETAMERO	704808094157448	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISLAINE PEDROSO RODRIGUES	704407321322010	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISTIANE MORAES MEDEIROS	708604523452789	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Total de profissionais 43

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 13

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
CRISTINA APARECIDA DE OLIVEIRA	702604790211442	514320 - FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CYBELE RUTH GALARCE MONTES	700506122469452	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
DANIEL APARECIDO MAGALHAES	704607538504842	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL AUGUSTO REBELATO	704107113282578	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL FILIPE DE PAULA	709804080422998	223208 - CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
DANIELA MENDES DA SILVA OLIVEIRA	704603182005423	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELA RODRIGUES DE OLIVEIRA	702307176718618	521130 - ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
DANIELLE SARMENTO FERREIRA	702406032872522	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DANIELLA CARVALHO FERREIRA	700505708963735	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVID APARECIDO DE OLIVEIRA	700604206319605	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DEISE CLEMENTE MENDES	980016281960314	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DOUGLAS CARVALHO CARDOSO	700009555050608	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
EDER TEFERIANI	70200853942187	223208 - CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ELANE CRISTINA DE CARVALHO GRAJIA	705206550639366	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELIDA NEIDE DE CASTRO SILVA	980016277900264	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Total de profissionais 50

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 13

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ELISANGELA DOS SANTOS MARIANO MONTEIRO E BARROS	704501350645518	225505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ERICA VIANA PESTANA DE CARVALHO	706007041507950	521130 - ATENDENTE DE FARMÁCIA, SALICONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ESTER QUEIROZ FERREIRA	702008760619143	225124 - MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FATIMA CUBA DE ALMEIDA DO GOUTO	707004886246836	514320 - FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
FERNANDA GOMES DA CONCEICAO	70100933517298	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FERNANDA LIMA FROES	706001026396952	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FILIPPE POUZAS CARDOSO	706005718032524	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRANCISCO SALVATORE MANNARINO	704509142057720	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRANCIELE RAMALHO BATISTA	701403010840638	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
FRANCIELY VILAS BOAS ALVES	706006715758214	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
FRANCISCO MEZA GONCALVES	700008199617402	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
GABRIEL AUGUSTO DINIZ	700008984278363	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GERALDO JOSE SILVERIO	700001162609797	322230 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
GISELE CARVALHO FRANCISCO	7030010119260631	514320 - FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GIULIANA REGINATO GALLANA	700100962865110	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	21	0	21
GRIMALDO JAIME TEJADA TEJADA	700603019669760	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	24	0	24

Total de profissionais

75

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 13

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
GUILHERME BEZERRA SANTOS	703207077029896	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
GUSTAVO HENRIQUE DONOLA FURTADO	899004945190557	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
GUSTAVO HENRIQUE ANDRADE BENETTI	7067057119757020	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
HIGOR MENDES RUEGENBERG RODRIGUES	705004912288756	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
JASMIN APARECIDA DOS SANTOS	704209284599283	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JCARO FERNANDES DOS REIS FRANCO	704603127452928	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
INORIO LAZARI MESQUITA	706504380183997	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ISABELA DE CASTELO BRANCO E SOUZA	702500397414737	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELA GARCIA ABUSSA ASSAD	708607074585082	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
IVANI LIMA DE ANDRADE	706705627560510	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
IVETE AUGUSTO DA SILVA	701103857743680	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
IVETE JOSE DA COSTA	708806705226210	225505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
JANAINA DE OLIVEIRA MARTINS	706809747060027	223405 - FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
JAQUELINE BRITO SILVA	708605578230282	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JAQUELINE CAPELA DE OLIVEIRA ZURN	706104888649130	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JAQUELINE CRISTINA GONCALVES MENDES	700600979211789	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Total de profissionais

91

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 13

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
JEFFERSON KENKITI KUNO	703000827376870	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JOAO PEDRO DO AMARAL BUENO	704609730909630	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JOCINEIRE CRUZ DA SILVA	704603621276628	514320 - FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOHNNY PAULO SANTOS BEZERRA	702307186548413	301115 - CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JONAS RIBEIRO DE QUEIROZ	700502106684851	301115 - CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSANA OLIMPIA DA SILVA	703600052711335	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
JOSEAN DE JESUS SOUZA	70005813410170	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JOSELAINE CONCEICAO DA SILVA PEREIRA	702100796789495	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSIANE PAZ DA SILVA	700903158808231	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
JULIA ASTOUFI DOS REIS	705006411812751	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIA DOTTAVANO BRONDI	700006801576372	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIA HOFLING	701008817624391	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JURACILDE DAL AIHOL DA SILVA SCHMITZ	702607752504144	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KAILIANE SOUZA LOBATO	70010596565811	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
KAREN LORENZETTI	706506366196572	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA VITORIA PASSOS ADAO	700407925901749	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Total de profissionais 107

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
KATIA GLENE DA SILVA DE PAULA	702904554490370	422120 - RECEPCIONISTA DE HOTEL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LARA DE MELO RIBEIRO	700502736310152	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LARISSA MOREIRA DE OLIVEIRA	700408107110986	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LAURA MAGIADO ALVIM	706309710470576	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
LEANDRO PEREIRA LOPES	700002312480542	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
LETICIA RODRIGUES TORRES	7000090054220823	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LINDAURA SOCORRO DA SILVA CUNHA	700504305060558	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCAS DANIEL DA SILVA	700201489317220	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCAS FERNANDES AUDI	700005403630454	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	28	0	28
LUCAS JAFOM GERONIMO	700606346729586	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCCA MERZIANI	898004523566279	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DE JESUS	700007326939946	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANO BRAGA	980016287432603	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANO FRANCISCO DA CRUZ	700404988405685	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANO LUIZ	700008433690552	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	42	0	42
LUCIENE ROCHA SALES DOS SANTOS	704504334065418	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Total de profissionais 123

Este é uma cópia impressa de documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CHES (<http://tomes.datasus.gov.br>).

Pág. 8 de 13

Nome	CHS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
LUCINEIA ROBERTA RIBEIRO	70100897666899	514320 - FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LUCYCLEIDE FERNANDES DE LIMA	700509126250251	225505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARCIA FERREIRA SANTOS	700508156851554	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCO AURELIO SOARES MENDOUJO	980016280437634	225208 - CIRURGAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
MARCOS OLIVEIRA LIMA ROGIA	700006202626501	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARCOS PAULO BRAGA DA SILVA	708203625950649	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARIA ANTONIA MORAIS DE MELO	700509933350552	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA SILVA	704202727273188	322415 - AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA EDUARDA LONGO SANTANA	702808187085769	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARIA EMILIA GUIDES	702404331623728	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARIA ENEIDA DE SOUZA DO NASCIMENTO	702100707864594	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIA INES DA SILVA AZEVEDO	89800483245503	251605 - ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
MARIANA RORIS	207389877360009	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA VIEIRA SOLDA	700201356454821	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARLI LIMA SILVA	70230852055420	322415 - AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MATHEUS DA CRUZ JORDAO	705001088301857	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Total de profissionais 139

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CHES (@chess.datasus.gov.br)

Pag. 9 de 13

Nome	CHS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
MATHEUS HENRIQUE RODRIGUES BEZERRA	702905503147572	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MAYARA FABIOLA LIMA HERYS DE SA	705600401466914	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	42	0	42
MICHAEL RODRIGUES DA SILVA	700802450787981	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MICHEL ALBINO TACACENCO	700106064874120	225505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIDHAT MUYKANOVIC JUNIOR	70670552213310	225505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILENA PICCOLO CEZARINO	709208227366136	225505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATHALIA VASCONCELOS MONTEIRO	898005811567415	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NAUM ELIABE MARCOLINO DA SILVA	706401988352682	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NEIDE DA COSTA SANTOS	703002904045278	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ORLANDO BALDUINO	708408702542061	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAMELA BUSTOS DE ALMEIDA	702307146175411	225208 - CIRURGAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAOLA CRISTINA DE MORAIS FREITAS	708203133785743	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA CALDEIRA SOUZA	704009320757065	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA REGINA SANTANNA DOMINGUES	701109007843010	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAULO AFONSO FONSECA PESSOA PEREIRA	700708997871976	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO HENRIQUE TURATI	700607908575268	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	30	0	30

Total de profissionais 155

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CHES (@chess.datasus.gov.br)

Pag. 10 de 13

Nome	CHS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
PEDRO SANTOS FERREIRA DE CAMARGO	707437026661670	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PRISCILA IRENE APARECIDA MELIN ARAUJO	700706907367279	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL ROBERTO BARBOSA GOMES	705200459886676	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGINA CELIA SILVEIRA FIRMO XAVIER	207275320170006	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGINALDO BATISTA CIRQUEIRA	700002947032007	361115 - CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
REGIVIANA DE OLIVEIRA RODRIGUES	700005105794707	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RENAN SCABENI PAN	700000673480105	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
RHAISSA LEANDRO CARREIRA	705005078236153	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROGERIO MARGUES GUIMARAES	708501340078971	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400	225124 - MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSINERI JARDIM DE OLIVEIRA	705104348198440	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RUI II FRANCISCO GOMES	706000870734151	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	Artigo 2º -	0	12	0	12
RUTINEIA DE ALMEIDA SANTOS	706601443124010	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SANDRA DE LUZ RODRIGUES	70140601906133	514320 - FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SANDRAMARIA DE CARVALHO DOMINGUES DA SILVA	704109187702475	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMEIA DE SOUZA PINHEIRO	709005942686811	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Total de profissionais

171

Nome	CHS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
SUELEN CRISTINA VALADARES	704804094072543	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TAUNNY LEO DA SILVA SOUZA	700003304451700	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
TAYNA EDUARDA DA CONCEICAO	703406456846000	521130 - ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TEREZINHA APARECIDA MATEUS	704703720656431	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAIS LIMA FROES	704801051420646	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAISA DA SILVA NOGUEIRA LEITE	706202528744260	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAMIRIS DA SILVA MADUREIRA	703100678748290	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAMIRIS ROCHA DE MELO	700001530772600	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THIAGO HENRIQUE DO NASCIMENTO	700007580255005	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THIAGO MOURA PEREZ	700801444852883	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA DE LIMA CARVALHO DOS SANTOS	706800239441121	361115 - CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VANESSA MARGA SORZINE	706304725873374	223505 - ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA NASCIMENTO MONTEIRO DA SILVA	706907123242934	225124 - MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA VIEIRA DA SILVA ARCANJO	700203966207521	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
VANA LEANDRA DA SILVA LOPES	700201444827327	514320 - FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VERONICA PINHEIRO CHAVES	708100948806510	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

Total de profissionais

187

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
VICTORIA APARECIDA DE SOUZA BAZAN	705607471466316	223208 - CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VICTORIA LUIZA ALVES DE SOUZA	703404320056200	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VIVIAN BARROS CAMILO CANE	705202522713061	521130 - ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
WAGNER COELHO ARRUDA	700009141750602	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
WAGNER LUIS PEREIRA	702500361438934	223208 - CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
WESLEY MACHADO SOUZA	706201513507062	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
WILLIAM ANANIAS MANSOR FERNANDES	700001455146603	223208 - CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
YASMIN TRINDADE DA SILVA	702401063507720	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

Total de profissionais 195

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

Pag. 13 de 13

Nome	CNS	DT. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
0													
Habilitações													
Nenhum resultado para a consulta realizada.													
Habilitações - Histórico													
Nenhum resultado para a consulta realizada.													
Regras Contratuais													
Nenhum resultado para a consulta realizada.													
Regras Contratuais - Histórico													
Nenhum resultado para a consulta realizada.													
Contrato Gestão													
Nenhum resultado para a consulta realizada.													
Contrato Gestão - Histórico													
Nenhum resultado para a consulta realizada.													

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 43

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

CNPJ	Nome	Data inicial	Data final	Atualizado	Tipo contrato
96295654000169	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	01/08/2023	01/08/2025	02/08/2024	-
07900613000124	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA	13/05/2017	23/01/2020	24/04/2019	-
24232886000167	PRO-SAÚDE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR - EM RECUPERACAO JUDICIAL	01/09/2016	12/05/2017	05/06/2017	-

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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 43

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

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 43

3. OFÍCIO CNES



Cotia, 28 de março de 2025.

Ofício DPJUR n.º 0459/2025

Assunto: Atualização dos dados do CNES – 03/2025

Ilustríssimo Secretário Municipal,

O INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS, doravante denominado ISSSL, instituição responsável pela gestão e execução das atividades e serviços de saúde pública do município de Sumaré/SP, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 178/2023, neste ato, por sua Presidente, Litana Grasiela dos Santos Alves, vem, respeitosamente, solicitar a atualização (inclusão e exclusão) dos dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde da unidade de Pronto Atendimento Matão, com base nas informações contidas nas planilhas que seguem acostadas.

Sem mais para o momento, apresentamos votos de elevada estima e consideração, ao passo em que nos colocamos à disposição para sanar eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA
DOS SANTOS
ALVES:07367322680

Assinado de forma digital
por LITANA GRASIELA DOS
SANTOS
ALVES:07367322680

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Litana Grasiela dos Santos Alves

Ao Ilmo. Sr.
Rafael Virginelli
Secretário Municipal de Saúde
Samaré, São Paulo

Instituto Social de Saúde São Lucas

Rua Presidente Vargas, 865 S • Bairro Vila Nova • Arênópolis • CEP: 78420-000

www.institutosociaisaulucas.com.br

Litana Grasiela
Presidente do Conselho
Administrativo - ISSSL

31/03/25

4. ESCALA CLÍNICA MÉDICA

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
31	1	2	3	4	5	6
7-19 P Fernanda Lima Froes	7-19 P Fernanda Lima Froes	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Luiz Moranza	7-19 P Bianca Osada	7-19 P Fernanda Lima Froes	7-19 P Mariana Lopes
7-19 P Giulia Siqueira	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Thally Marchetti	7-19 P Thais Froes	7-19 P Thally Marchetti	7-19 P Rafaela Seraphim	7-19 P Sofia Cunha
7-19 P Luiz Moranza	7-19 P Matheus Jordao	7-13 P Matheus Jordao	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thais Froes	7-19 P Matheus Coelho
7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Mayara Nerys	7-13 Reta Mayara Nerys	7-13 Reta Paulo Afonso	7-19 Reta Joao Pedro Bueno	7-19 Reta Tabata Fernanda	7-13 P Sabrina Cristina
19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	13-19 P Caio Biazoto Baileto	13-19 Reta Mayara Nerys	19-7 P Leonardo Turquette	19-7 P Anderson Gabriel	13-19 P Nathalia Sena
19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	13-19 Reta Matheus Jordao	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Ayrton Galo	19-7 P Leonardo Turquette
19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Paulo Afonso	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Paulo Turati	19-7 Reta Lucas Cardoso	19-7 Reta Matheus Coelho	19-7 P Rafaela Seraphim
		19-7 P Paulo Turati	19-7 Reta Mayara Nerys			19-7 Reta Joao Pedro Bueno
		19-7 Reta Nivaldo Luis				
7	8	9	10	11	12	13
7-19 P Eduarda Barioni	7-19 P Fernanda Lima Froes	7-19 P Thally Marchetti	7-19 P Luiz Moranza	7-19 P Rafael Martins	7-19 P Rafael Martins	7-19 P Nathalia Sena
7-19 P Giulia Siqueira	7-19 P Matheus Jordao	7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 P Thais Froes	7-19 P Thally Marchetti	7-19 Reta Luciano Braga	7-19 P Sofia Cunha
7-19 P Luiz Moranza	7-19 P Rafael Martins	7-13 P Matheus Jordao	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thiago Oliveira	7-13 P Mateus Falsarella	7-19 Reta Matheus Coelho
7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Mayara Nerys	7-13 P Rafael Martins	7-19 Reta Paulo Afonso	7-19 Reta Thamires de Melo	7-13 P Thais Froes	7-13 P Misielly Rivas
19-7 P Caio Biazoto Baileto	19-7 P Leonardo Turquette	13-19 P Fernanda Lima Froes	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	13-19 P Lilian Costa	13-19 P Paulo Welmer
19-7 P Eduarda Barioni	19-7 P Luciano Luiz	13-19 P Jennifer Messias	19-7 P Thamires de Melo	19-7 P Sofia Cunha	13-19 P Nathalia Sena	19-7 P Caio Biazoto Baileto
19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Ronnieo Lucio	19-7 P Luciano Luiz	19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Paulo Afonso	19-7 P Leonardo Oliveira	19-7 P Luciano Luiz
		19-7 P Rafael Castro			19-7 P Luciano Luiz	19-7 Reta Joao Pedro Bueno
		19-7 Reta Nivaldo Luis			19-7 Reta Matheus Coelho	
14	15	16	17	18	19	20
7-19 P Giulia Siqueira	7-19 P Fernanda Lima Froes	7-19 P Faical Faria	7-19 P Luiz Moranza	7-19 P Bianca Osada	7-19 P Fernanda Lima Froes	7-19 P Joao Victor
7-19 P Leonardo Turquette	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Thais Froes	7-19 P Thally Marchetti	7-19 P Mateus Falsarella	7-19 P Zeeidvaldo Alves
7-19 P Luiz Moranza	7-19 Reta Paulo Afonso	7-19 P Thally Marchetti	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thais Froes	7-19 Reta Matheus Coelho
7-19 Reta Mayara Nerys	7-13 P Matheus Jordao	7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Paulo Afonso	7-19 Reta Joao Pedro Bueno	7-19 Reta Tabata Fernanda	7-13 P Mariana Lopes
19-7 P Luciano Luiz	13-19 P Jennifer Messias	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Faical Faria	19-7 P Anderson Gabriel	13-19 P Marina Baggio
19-7 P Paulo Turati	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Joao Victor	19-7 P Luciano Luiz
19-7 Reta Paulo Afonso	19-7 Reta Paulo Afonso	19-7 Reta Nivaldo Luis	19-7 Reta Paulo Afonso	19-7 Reta Paulo Afonso	19-7 Reta Matheus Coelho	19-7 Reta Joao Pedro Bueno
21	22	23	24	25	26	27
7-19 P Giulia Siqueira	7-19 P Fernanda Lima Froes	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Luiz Moranza	7-19 P Bruno Monico	7-19 P Fernanda Lima Froes	7-19 P Eduarda Barioni
7-19 P Helen Reis	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Leonardo Turquette	7-19 P Thais Froes	7-19 P Thally Marchetti	7-19 P Giulia Siqueira	7-19 Reta Matheus Coelho
7-19 P Luiz Moranza	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Thally Marchetti	7-19 P Thamires de Melo	7-19 Reta Joao Pedro Bueno	7-19 P Thais Froes	7-13 P Lilian Costa
7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Ingrid Batista	7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Paulo Afonso	7-13 P Marina Baggio	7-19 Reta Tabata Fernanda	7-13 P Nathalia Sena
19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Marina Baggio	13-19 P Leticia Torres	19-7 P Anderson Gabriel	13-19 P Lilian Costa
19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Misielly Rivas	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	13-19 P Nathalia Sena
19-7 Reta Paulo Afonso	19-7 Reta Ronnieo Lucio	19-7 Reta Nivaldo Luis	19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 P Thiago Oliveira	19-7 Reta Matheus Coelho	19-7 P Misielly Rivas
				19-7 Reta Thamires de Melo		19-7 P Paulo Turati
						19-7 Reta Joao Pedro Bueno
Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
28	29	30	1	2	3	4
7-19 P Leonardo Oliveira	7-19 P Julia Astolfi	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Luiz Moranza	7-19 P Bianca Osada	7-19 P Fernanda Lima Froes	7-19 P Matheus Capellini
7-19 P Leonardo Turquette	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Rafael Martins	7-19 P Thais Froes	7-19 P Thally Marchetti	7-19 P Rafaela Seraphim	7-19 P Vinicius Segreto
7-19 P Luiz Moranza	7-19 Reta Paulo Afonso	7-19 P Thally Marchetti	7-19 P Thamires de Melo	7-13 P Thamires de Melo	7-19 P Thais Froes	7-13 P Nathalia Sena
7-19 Reta Mayara Nerys	7-13 P Joao Pedro Bueno	7-19 Reta Ingrid Batista	7-19 Reta Paulo Afonso	7-19 Reta Joao Pedro Bueno	7-19 Reta Tabata Fernanda	7-9 Reta Tabata Fernanda
19-7 P Leonardo Oliveira	13-19 P Leonardo Oliveira	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Eduarda Barioni	19-7 P Rafaela Seraphim	9-19 Reta Sem profissional
19-7 P Misielly Rivas	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Misielly Rivas	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Zeeidvaldo Alves	13-19 P Nathalia Sena
19-7 Reta Paulo Afonso	19-7 P Paulo Turati	19-7 Reta Isis Oliveira	19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Paulo Afonso	19-7 Reta Tabata Fernanda	19-7 P Luciano Luiz
	19-7 Reta Paulo Afonso					19-7 P Paulo Turati
						19-7 Reta Joao Pedro Bueno
5	6	7	8	9	10	11

5. ESCALA DA PEDIATRIA

abril 2025

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
31	1	2	3	4	5	6
7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Luciano Braga	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Cláuber Martins 19-7 Ped João Pedro Bueno	7-19 Ped Ludymilla Lacerda 19-7 Ped Ludymilla Lacerda	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Davi Gasparini 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Rhaissa Carneira 19-7 Ped Bianca Osada
7	8	9	10	11	12	13
7-19 Ped Rhaissa Carneira 19-7 Ped Luciano Braga	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Cláuber Martins 19-7 Ped Rogério Guimarães	7-19 Ped Ludymilla Lacerda 19-7 Ped Ludymilla Lacerda	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Ariane Abreu 19-7 Ped Mislley Rivas	7-19 Ped Leonardo Pinto 19-7 Ped Bianca Osada
14	15	16	17	18	19	20
7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Luciano Braga	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Cláuber Martins 19-7 Ped João Pedro Bueno	7-19 Ped Ludymilla Lacerda 19-7 Ped Luiz Moranza	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Lucca Gazzola 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Rhaissa Carneira 19-7 Ped Bianca Osada
21	22	23	24	25	26	27
7-19 Ped Rhaissa Carneira 19-7 Ped Luciano Braga	7-19 Ped Bianca Osada 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Cláuber Martins 19-7 Ped João Pedro Bueno	7-19 Ped Ludymilla Lacerda 19-7 Ped Luiz Moranza	7-19 Ped Bianca Osada 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Carla Lorrany 19-7 Ped Luciano Braga	7-19 Ped Lucca Gazzola 19-7 Ped Bianca Osada
28	29	30	1	2	3	4
7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Luciano Braga	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Cláuber Martins 19-7 Ped João Pedro Bueno	7-19 Ped Ludymilla Lacerda 19-7 Ped Ludymilla Lacerda	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Miguel Luiz 19-7 Ped Ana Evaristo	7-9 Ped Miguel Luiz 9-19 Ped Tabata Fernanda 19-7 Ped Bianca Osada
5	6	7	8	9	10	11
7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Luciano Braga	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Cláuber Martins 19-7 Ped João Pedro Bueno	7-19 Ped Ludymilla Lacerda 19-7 Ped Ludymilla Lacerda	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Mislley Rivas 19-7 Ped Leonardo Pinto	7-19 Ped Jefferson Moraes 19-7 Ped Bianca Osada

6. ESCALA DA ODONTOLOGIA

2025 abril

Odontologia

domingo	segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira	sábado
30	31	01 WILLIAM	02 WILLIAM	03 DANIEL	04 HEDER	05 MARCO
06 ALTIVO	07 DANIEL	08 WILLIAM	09 WILLIAM	10 DANIEL	11 HEDER	12 MARCO
13 ALTIVO	14 DANIEL	15 WILLIAM	16 WILLIAM	17 DANIEL	18 HEDER	19 MARCO
20 HEDER	21 DANIEL	22 WILLIAM	23 WILLIAM	24 DANIEL	25 HEDER	26 MARCO
27 ALTIVO	28 DANIEL	29 WILLIAM	30 WILLIAM	01	02	03
04	05	Anotações:				

7. Relatórios de atendimentos – Clínica médica

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

CNES: 7892675

Emissão: 06/05/2025

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2025 até 30/04/2025.

Nº 16.8

DATA	CLÍNICA MÉDICA	TOTAL
01/04/2025	414	414
02/04/2025	396	396
03/04/2025	349	349
04/04/2025	357	357
05/04/2025	283	283
06/04/2025	245	245
07/04/2025	411	411
08/04/2025	424	424
09/04/2025	406	406
10/04/2025	350	350
11/04/2025	394	394
12/04/2025	329	329
13/04/2025	284	284
14/04/2025	376	376
15/04/2025	371	371
16/04/2025	346	346
17/04/2025	387	387
18/04/2025	279	279
19/04/2025	310	310
20/04/2025	263	263
21/04/2025	333	333
22/04/2025	469	469
23/04/2025	433	433
24/04/2025	448	448
25/04/2025	388	388
26/04/2025	360	360
27/04/2025	299	299

Pág: 1 de 2

Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.7.83

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

CNES: 7892675

Emissão: 06/05/2025

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2025 até 30/04/2025.

Nº 16.8

DATA	CLÍNICA MÉDICA	TOTAL
28/04/2025	443	443
29/04/2025	448	448
30/04/2025	365	365
TOTAL	10960	10960

Pág: 2 de 2

Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.7.83

8. Relatórios de atendimentos – Pediatria

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

CNES: 7892675

Emissão: 06/05/2025

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2025 até 30/04/2025.

Nº 16.8

DATA	PEDIATRIA	TOTAL
01/04/2025	121	121
02/04/2025	88	88
03/04/2025	97	97
04/04/2025	72	72
05/04/2025	50	50
06/04/2025	70	70
07/04/2025	117	117
08/04/2025	96	96
09/04/2025	99	99
10/04/2025	97	97
11/04/2025	86	86
12/04/2025	72	72
13/04/2025	83	83
14/04/2025	120	120
15/04/2025	95	95
16/04/2025	81	81
17/04/2025	70	70
18/04/2025	72	72
19/04/2025	77	77
20/04/2025	62	62
21/04/2025	99	99
22/04/2025	110	110
23/04/2025	109	109
24/04/2025	113	113
25/04/2025	77	77
26/04/2025	60	60
27/04/2025	74	74

Página 1 de 2

Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.7.83

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

CNES: 7892675

Emissão: 06/05/2025

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2025 até 30/04/2025.

Nº 16.8

DATA	PEDIATRIA	TOTAL
28/04/2025	114	114
29/04/2025	100	100
30/04/2025	69	69
TOTAL	2650	2650

9. Relatórios de atendimentos – Odontologia

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

CNES: 7892675

E-Mail:

Emissão: 06/05/2025

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

Período: De 01/04/2025 até 30/04/2025.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/04/2025	18	18
02/04/2025	14	14
03/04/2025	10	10
04/04/2025	15	15
05/04/2025	7	7
06/04/2025	8	8
07/04/2025	11	11
08/04/2025	17	17
09/04/2025	21	21
10/04/2025	16	16
11/04/2025	14	14
12/04/2025	9	9
13/04/2025	2	2
14/04/2025	12	12
15/04/2025	15	15
16/04/2025	9	9
17/04/2025	20	20
18/04/2025	7	7
19/04/2025	12	12
20/04/2025	4	4
21/04/2025	10	10
22/04/2025	18	18
23/04/2025	19	19
24/04/2025	13	13
25/04/2025	16	16
26/04/2025	10	10
27/04/2025	7	7

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

CNES: 7892675

E-Mail:

Emissão: 06/05/2025

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

Período: De 01/04/2025 até 30/04/2025.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/04/2025	22	22
29/04/2025	15	15
30/04/2025	16	16
TOTAL	387	387

10. Relatórios de atendimentos – Assistente social

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 06/05/2025

Telefone:

E-Mail:

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

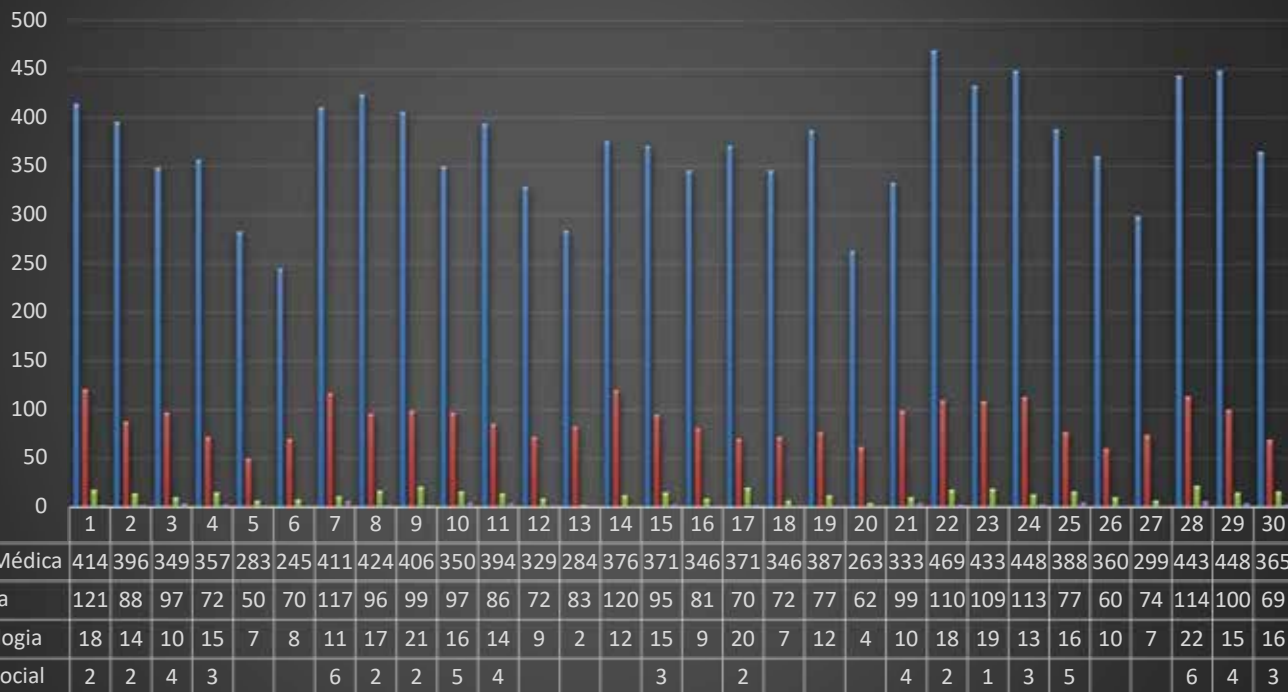
Período: De 01/04/2025 até 30/04/2025.

Nº 16.8

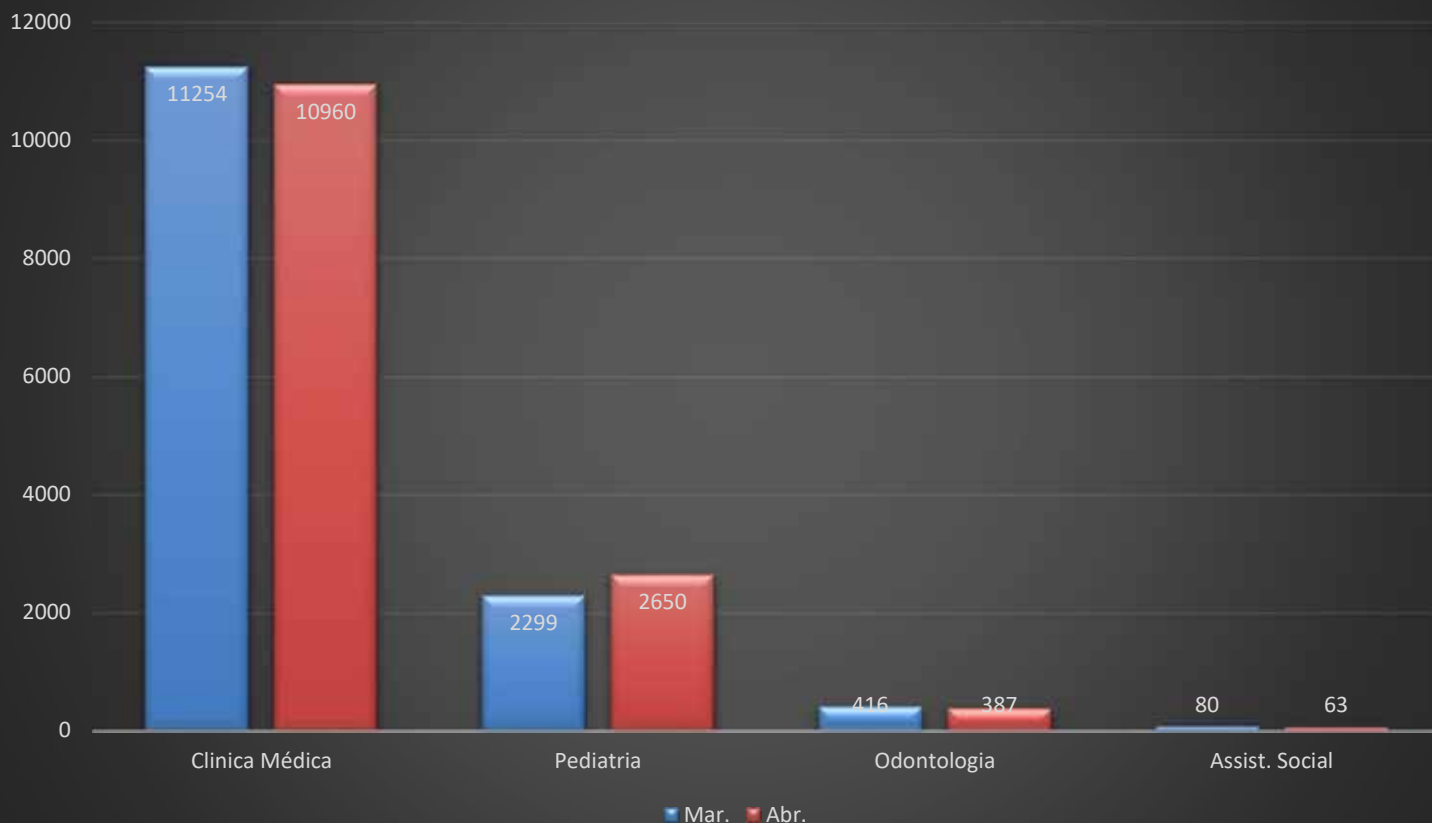
DATA	ASSISTENCIA SOCIAL	TOTAL
01/04/2025	2	2
02/04/2025	2	2
03/04/2025	4	4
04/04/2025	3	3
07/04/2025	6	6
08/04/2025	2	2
09/04/2025	2	2
10/04/2025	5	5
11/04/2025	4	4
15/04/2025	3	3
17/04/2025	2	2
21/04/2025	4	4
22/04/2025	2	2
23/04/2025	1	1
24/04/2025	3	3
25/04/2025	5	5
28/04/2025	6	6
29/04/2025	4	4
30/04/2025	3	3
TOTAL	63	63

11. Indicadores de produção: Quantitativo diário e total mês

QUANTITATIVO DIÁRIO



QUANTITATIVO MENSAL



12. Procedimentos médicos

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, Nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 09/05/2025

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

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO	
Procedimento: 01-01-02-009-0 / SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	
	Quantidade: 5
Procedimento: 01-02-01-018-8 / LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	
	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-01-042-0 / CADASTRO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	
	Quantidade: 1
Procedimento: 02-01-02-004-1 / COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	
	Quantidade: 4104
Procedimento: 02-04-01-022-5 / RADIOGRAFIA PERIAPICAL	
	Quantidade: 17
Procedimento: 02-11-02-003-6 / ELETROCARDIOGRAMA	
	Quantidade: 309
Procedimento: 02-14-01-001-5 / GLICEMIA CAPILAR	
	Quantidade: 1868
Procedimento: 02-14-01-012-0 / TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	
	Quantidade: 436
Procedimento: 02-14-01-016-3 / TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE SARS-COVID-2	
	Quantidade: 75
Procedimento: 03-01-01-004-8 / CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXC MEDICO)	
	Quantidade: 92
Procedimento: 03-01-03-008-1 / ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO C)	
	Quantidade: 66
Procedimento: 03-01-04-007-9 / ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA)	
	Quantidade: 55
Procedimento: 03-01-06-002-9 / ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	
	Quantidade: 1360
Procedimento: 03-01-06-003-7 / ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	
	Quantidade: 64
Procedimento: 03-01-06-006-1 / ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	
	Quantidade: 3
Procedimento: 03-01-06-009-6 / ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
	Quantidade: 12364

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, Nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 09/05/2025

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

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO	
Procedimento: 03-01-06-011-8 / ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	Quantidade: 12745
Procedimento: 03-01-10-001-2 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	Quantidade: 2637
Procedimento: 03-01-10-003-9 / AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	Quantidade: 9312
Procedimento: 03-01-10-010-1 / INALACAO / NEBULIZACAO	Quantidade: 5095
Procedimento: 03-01-10-015-2 / RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	Quantidade: 17
Procedimento: 03-01-10-019-5 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	Quantidade: 7208
Procedimento: 03-01-10-020-9 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	Quantidade: 5245
Procedimento: 03-01-10-021-7 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	Quantidade: 1444
Procedimento: 03-01-10-022-5 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	Quantidade: 102
Procedimento: 03-01-10-028-4 / CURATIVO SIMPLES	Quantidade: 53
Procedimento: 03-07-01-001-5 / CAPEAMENTO PULPAR	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-01-013-9 / RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMALGAMA	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-02-001-0 / ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	Quantidade: 43
Procedimento: 03-07-02-002-9 / CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	Quantidade: 39
Procedimento: 03-07-03-008-3 / TRATAMENTO DE PERICORONARITE	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-04-015-1 / AJUSTE OCLUSAL	Quantidade: 3

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, Nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 09/05/2025

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

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO
Procedimento: 04-01-01-003-1 / DRENAGEM DE ABSCESSO
Quantidade: 3
Procedimento: 04-01-01-005-8 / EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA
Quantidade: 58
Procedimento: 04-01-01-006-6 / EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA
Quantidade: 17
Procedimento: 04-01-01-008-2 / FRENECTOMIA/FRENOTOMIA.
Quantidade: 1
Procedimento: 04-14-02-005-7 / CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR
Quantidade: 1
Procedimento: 04-14-02-012-0 / EXODONTIA DE DENTE DECIDUO
Quantidade: 12
Procedimento: 04-14-02-013-8 / EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE
Quantidade: 123
Procedimento: 04-14-02-038-3 / TRATAMENTO DE ALVEOLITE
Quantidade: 2

13. Monitoramento de Exames Laboratoriais

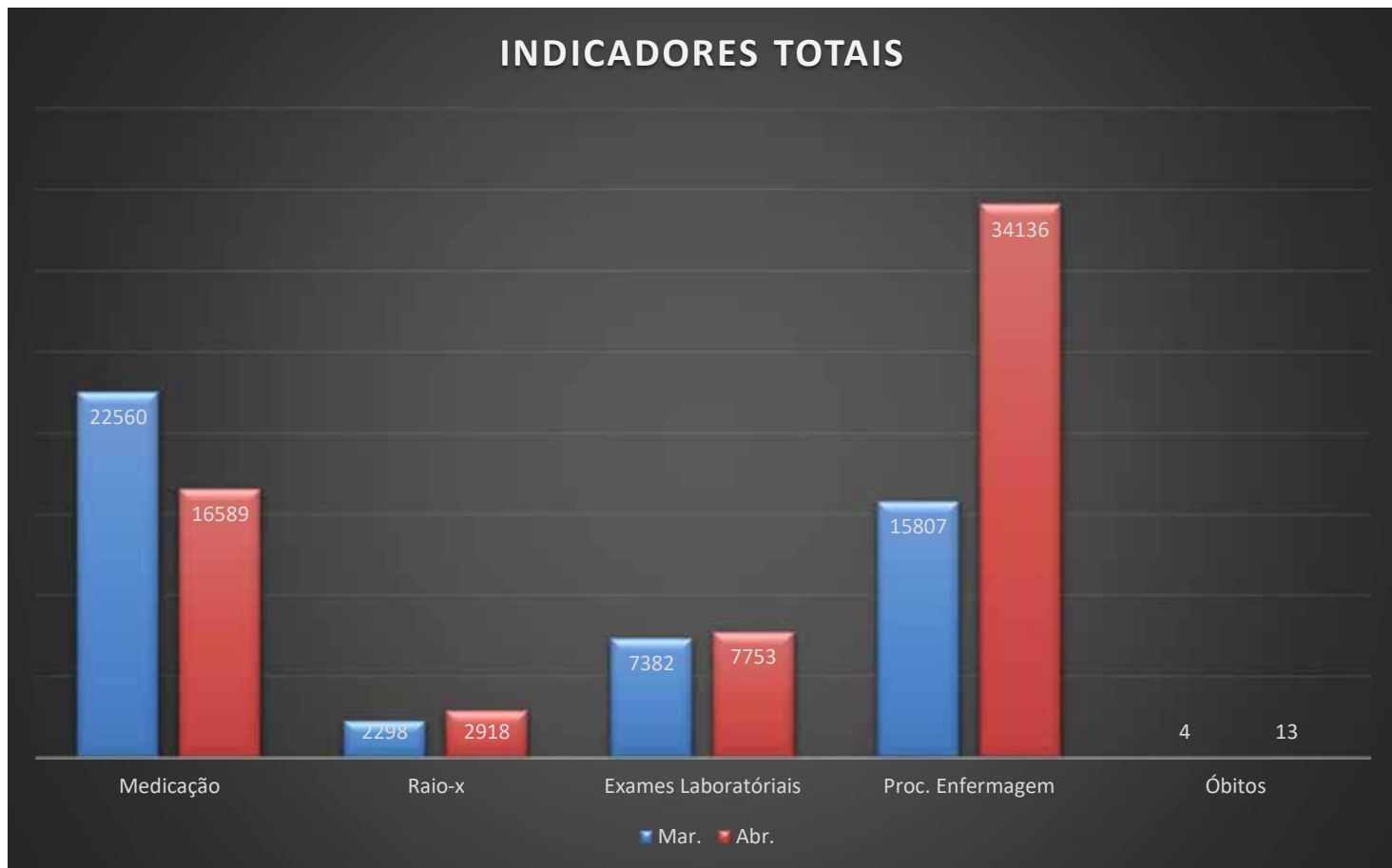
 MONITORAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS 				
MOTIVOS DE RECOLETAS	01.2025	02.2025	03.2025	04.2025
coleta inadequada	5	2	2	2
material acidentado	1	1	1	3
materia coagulado	5	19	19	23
material hemolisado	33	30	52	87
material insuficiente	3	1	1	4
recoletas para confirmação de resultados	3	2	15	27
Total Motivo	44	56	82	222
Total reconvocados	43	52	82	144
Total procedimento recoletados	230	215	272	522
Total mês	5279	5935	7382	7753
Monitoramento de Recoletas Laboratoriais (Abril/2025) No mês de abril, foram registrados 522 exames laboratoriais como recoletas, o que representa um aumento de aproximadamente 91,9% em relação ao mês de março, que totalizou 272 recoletas. Diante desse cenário, o NEP intensificou as ações de capacitação da equipe, além de reforçar o controle na conferência das rotas dos motoboys e a avaliação do acondicionamento e transporte dos materiais.				

Neste período, foram registradas **522 recoletas de exames**, o que representa um **aumento de aproximadamente 91,9%** em comparação ao mês de março, que totalizou **272 recoletas**.

Adendo:

Diante do aumento expressivo, o **NEP** vem intensificando as ações de **capacitação das equipes**, além de reforçar o **controle nas conferências das rotas dos motoboys** e **avaliar as condições de acondicionamento e transporte dos materiais**, que em alguns casos apresentaram **inadequações** com risco potencial à integridade das amostras. As inconsistências identificadas estão sendo acompanhadas, com encaminhamento de **ações corretivas e preventivas**.

14. Indicadores de Total de procedimentos de Enfermagem e exames de raio-x e laboratorial



15. Atendimento do Serviço Social

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DO OBJETO	
Período de Referência: 01 a 30 de abril 2.025	
1-IDENTIFICAÇÃO:	
Prestador designado: PA Matão	
Prefeitura Municipal de Sumaré	
Contrato Gestão- 178/2023	
Endereço: Avenida Emílio Bosco, Nº 1620- Jd Santa Clara	
Telefone: (19) 3864-1194	
E-mail: gestoradm.sumarematão@institutosociaisãolucas.com.br	
2- RESPONSÁVEL TÉCNICO	
Nome: Maria Inês da Silva Azevedo	
CPF: 969.077.468-91	RG: 9.007.590-0 CRESS/SP: 08666
Telefone: (19) 99490-8957	
CNPJ: 26.928.882/0001-43	
E-mail: mariainesaz@outlook.com	
3- DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:	
3.1-Objetivo Geral	
O objetivo é incentivar o usuário, seus familiares e a rede de apoio a se tornarem sujeitos do processo de promoção, proteção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde.	
3.2-Serviços Executados	
- o Realizar a triagem priorizando demandas sociais que impactam no tratamento e na alta dos pacientes; - o Atender pacientes, familiares e acompanhantes; - o Discutir casos com equipe multiprofissional; - o Orientar sobre os direitos sociais e de cidadania; - o Sensibilizar sobre aspectos que interferem no processo saúde/doença; - o Articular com a rede de saúde e demais serviços socioassistenciais; - o Intervir em situações de risco e vulnerabilidade social visando o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários; - o Acompanhar os casos mais graves de pacientes reincidentes; - o Registrar no prontuário do paciente as evoluções sociais; - o Participar do planejamento e elaboração de normas e rotinas da unidade; - o Apresentar estatísticas mensais dos atendimentos do Serviço Social; - o Encaminhamento para grupos terapêuticos - o Matriciamento com Mini Equipe de Saúde Mental - o Parcerias com todas as UBS/PA e UFS no matriciamento familiar (grupo) Região Matão - o Criar uma rede de apoio para encaminhamento e suporte.	

No âmbito da saúde o assistente social faz uso contínuo de algumas atividades, quais sejam: levantamento de dados, interpretação de medidas e ações de caráter emergencial, procedimentos socioeducativos, informação em saúde, desenvolvimento de atividades de cunho pedagógico e técnico-político. Sendo um trabalho de acolhimento com as famílias, assim como aliviar a dor e angústia do paciente.

Visitar os lares dos pacientes; identificar as condições da família e elaborar relatórios; mobilizar recursos para o tratamento; oferecer suporte e orientações ao paciente sobre seus direitos e deveres.

3.3- Procedimentos

- Mapear a rede de serviços socioassistenciais;
- Identificar vínculos familiares e rede de apoio;
- Realizar abordagem socioeducativa a pacientes e/ou familiares para adesão ao tratamento;
- Encaminhar paciente à equipe multiprofissional da Unidade;
- Verificar a rede referenciada para atendimento ao paciente;
- Realizar encaminhamentos para a rede socioassistencial (isenção para segunda via de documentos de identificação, acolhimento, benefícios sociais, tais como: Programa Bolsa Família, Auxílio Funeral, Benefício de Prestação Continuada, entre outros), direitos previdenciários, trabalhistas e seguros sociais e a própria rede de saúde, Centro de Atenção Psicossocial – CAPS, Atenção Básica, entre outros);
- Realizar encaminhamentos para órgãos de defesa de direitos (Conselho Tutelar, Defensoria Pública, Central Judicial do Idoso, entre outros);
- Localizar e convocar familiares, responsáveis ou rede de apoio dos pacientes (criança, adolescente, idoso, pessoa com deficiência) que chegam ou permanecem na UPA desacompanhados;
- Realizar visitas domiciliares e institucionais;
- Acionar os serviços de apoio à população em situação de rua;
- Participar junto com a equipe multiprofissional do processo de notificação de casos de suspeita ou confirmação de violência e encaminhar aos órgãos respectivos, conforme fluxo de atendimento à violência;
- Elaborar relatórios e pareceres sociais

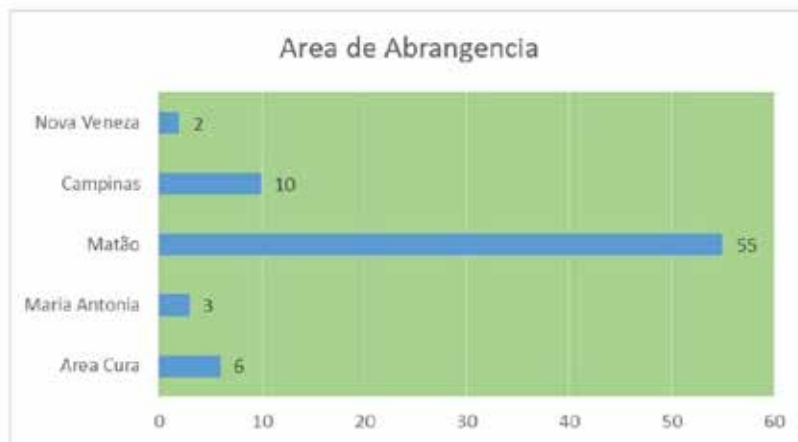
3.4 - Público Alvo:

DESCRIÇÃO DOS USUÁRIOS NO PERÍODO	QUANTIDADE Atendimentos Abril- 2025	Total
CRIANÇAS (0-11 ANOS E 11 MESES)	12	12
ADOLESCENTES (12-17 ANOS E 11 MESES)	01	01
IDOSOS (ACIMA DE 60 ANOS)	41	41
PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS (TODAS AS IDADES)	0	0
MULHERES (ACIMA DE 18 ANOS)	26	27
HOMENS (ACIMA 18 ANOS)	06	06
TOTAL DE PESSOAS	86	86

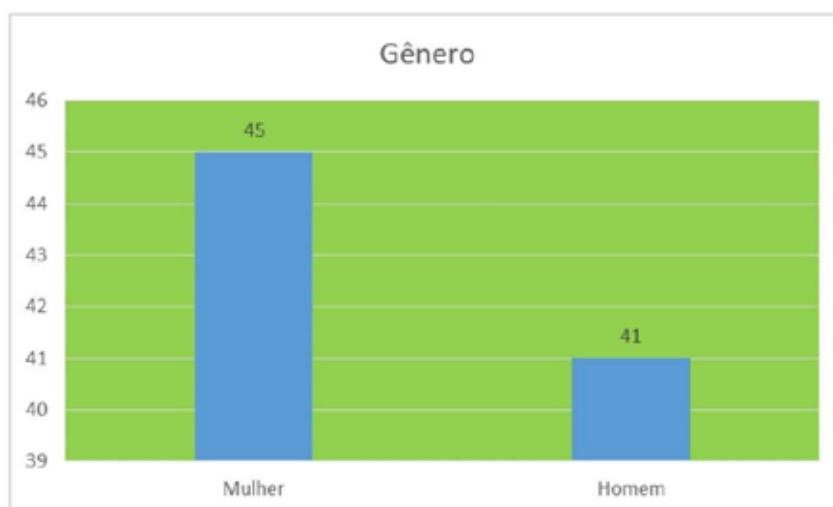


3.5 - Áreas de Abrangência dos Atendidos

O Município de Sumaré possui 6 regiões, divididos por área de abrangência, onde são distribuídos os atendimentos da Área de Saúde: Centro, Nova Veneza, Matão, Área Cura, Maria Antônia, Picerno e demais cidades vizinhas. Os dados abaixo demonstram o gráfico de atendimentos realizados no período.



3.6- Número de Atendimento por gênero.



3.7- Impacto Social

Contribuir com o atendimento humanizado e com o acesso dos usuários do SUS aos serviços das UPAS, outros serviços de saúde e sistema de garantia de direitos. As condutas preventivas possíveis de serem realizadas pelo Serviço Social foram aquelas voltadas ao monitoramento dos pacientes reincidentes mais graves e/ou complexos a nível social, avaliados pela equipe multiprofissional.

As respostas apontam para efeitos como aumento do desemprego, intensificação das desigualdades em saúde, crescimento da incidência de doenças crônicas, dificuldades de acesso a serviços de saúde, comprometimento da saúde mental, aumento do estresse e abuso de álcool e outras drogas.

Os dados apresentados também demonstram o esforço do Assistente Social e toda a equipe no atendimento de qualidade aos usuários da rede pública de saúde. Todavia, os resultados apurados não impediram a otimização dos fluxos e implementação de ações de melhoria dos profissionais de saúde, os quais não mediram esforços para prestar o melhor atendimento possível a população, em situação de emergência.

Serviço Social da Unidade de Pronto Atendimento- UPA Matão

Nº Ordem	Setor de Atendimento	Número de Atendidos	Total
1	Atendimento do Serv. Social Setor de Emergência	17	17
2	Atendimento do Serv. Social Setor de Observação	35	35
3	Atendimento do Serv. Social Setor de Pediatria	10	10
4	Atendimento do Serv. Social Setor Demanda Ambulatorial	20	20
5	Atendimento do Serv. Social Outras Demandas	4	4
	Total Geral	86	86



Nesta perspectiva, o profissional de Serviço Social deve utilizar, a prática reflexiva possibilitando ao usuário a análise e desvendamento da situação vivenciada pelo mesmo por meio de reflexões estimuladas pelo assistente social, de forma que o usuário consiga captar, na medida do possível, o movimento da realidade social e, conseqüentemente, participar do processo de transformação dessa realidade enquanto ser histórico.

Portanto constata-se que é de fundamental importância que a rede cumpra seu papel, absorvendo as demandas de cuidados que lhes são destinadas, a fim de que não ocorra a sobrecarga da Unidade de Urgência e Emergência 24h, comprometendo a efetividade e resolutividade na linha de cuidado.

Assim, no que diz a respeito ao acolhimento e seu relacionamento como uma intervenção profissional, citamos que o acolhimento “é primordial, com uma escuta qualificada, que é através da escuta que se faz o acolhimento”. “A intervenção do profissional de Serviço Social ocorre através do acolhimento”. A escuta “é uma ferramenta fundamental no exercício da profissão”, juntamente com o Código de Ética profissional, para a realização do acolhimento com respeito e sigilo profissional.

Portanto, os usuários serão atendidos pelos profissionais da equipe onde há a maior produção de vínculo, de acordo com as suas necessidades de saúde. Essa é uma aposta que pode incentivar a integralidade da atenção e a formação de vínculos, pois, com o passar do tempo, os profissionais terão construídas as histórias de vida das famílias e poderão identificar suas necessidades, fortalecendo relações com os usuários.

O acolhimento é fundamental para atender as necessidades de saúde dos usuários que buscam os serviços e deve perpassar todas as ações de saúde, não sendo tomado como uma ferramenta que mecanize o encontro no momento do cuidado.

O resultado obtido neste mês com relação ao acolhimento social das demandas espontâneas de forma centralizada na Unidade de Pronto Atendimento teve uma evolução considerável em decorrência do aumento das famílias inseridas no fluxo do UPA de acordo o quadro abaixo.

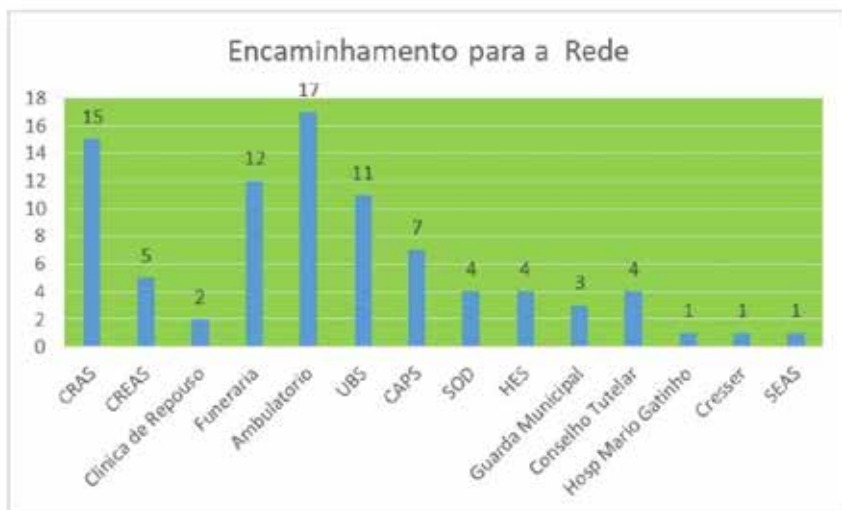
3.8- Visitas Domiciliares

A visita domiciliar é uma “forma de atenção em Saúde Coletiva voltada para o atendimento ao indivíduo e a família ou à coletividade que é prestada nos domicílios ou junto aos diversos recursos sociais locais, visando a maior equidade da assistência em saúde”



3.8- Encaminhamento para a Rede Socioassistencial

O encaminhamento para a rede socioassistencial é uma forma de atender às necessidades dos usuários, oferecendo os serviços vigentes e encaminhando-os para outro profissional ou setor por meio de outros serviços socioassistenciais, sistema de garantia de direitos, outras políticas públicas, disque denúncias ou ainda a procura espontânea realizada pela população.



3.7- Instrumentos de Coleta dos Dados Estatísticos da Violência do Município na Região do UPA do Matão.

O acolhimento da **pessoa em situação de violência** permeia todos os locais e momentos do processo de produção do cuidado, diferenciando-se da tradicional triagem. O acolhimento representa a primeira etapa do atendimento e nele são fundamentais: ética, privacidade, confidencialidade e sigilo.

A vítima de violência tem atendimento priorizado, com garantia de privacidade no atendimento e estabelecimento de relação de confiança e respeito¹. Recomenda-se focar no acolhimento com resposta positiva capaz de minorar danos e sofrimentos às pessoas em situação de violência

Em recente atualização desta legislação, em 2019, também determina que, se houver indícios ou confirmação de violência contra a mulher nos serviços de saúde, é obrigado comunicar à autoridade policial no prazo de 24 horas, para as providências e fins estatísticos.

A Notificação é uma dimensão de linha de intervenção do Assistente Social para a Atenção Integral à pessoa em situação de Violência que prevê também o Acolhimento, o atendimento, os cuidados profiláticos, o tratamento, o seguimento na rede de cuidado e a proteção social, além das ações de Vigilância e prevenção das violências e promoção da saúde e da cultura da paz.

Tipos de Violência	Cr de 0 a 6	Cr de 7 a 12	Adolescente- 13ª a 17	Jovem 18 a 29	Adulto 30a 59	Idoso 60 +
Agressão física					2	
Abuso Sexual	1					
Tentativa de Autoextermínio				1	2	
Intoxicação Exógena	1	1				
Ideação Suicida				1		
Maus Tratos/Abandono					1	
Total	2	1	-	2	5	-

Legenda

- 2- 2 Feminino—Agressão Física
- 1- 1 Feminino
- 3- 1 Masculino- 2 –Feminino-Tentativa de Autoextermínio
- 2- 1 Masculino – 1 Feminino- Intoxicação Exógena
- 1- 1 Feminino- Ideação Suicida
- 1-1 Feminino- Maus tratos/Abandono



3.8- Ações do Serviço Social em Cuidados Paliativos

Oferecer um atendimento qualificado e humanizado, de forma que seja a resolução ou respostas às demandas sociais faz parte dos objetivos profissionais de acordo com estratégia do SUS, visando à humanização no atendimento favorecendo a intervenção qualificada, criando, um vínculo entre a família, paciente e profissionais de saúde.

Instrumentalidade utilizada -Política de humanização, projeto profissional e legislação do SUS e Cuidados Paliativos.

Atividades realizadas:

- Acolher e ouvir o paciente e familiar (cs).
- Conhecer o contexto social e conjuntura em que se encontra a família, paciente e cuidadores
- Realizar análise de conjuntura para compreender limites e possibilidades familiar (cs).



3.9- Atendimento social após notificação médica de óbito

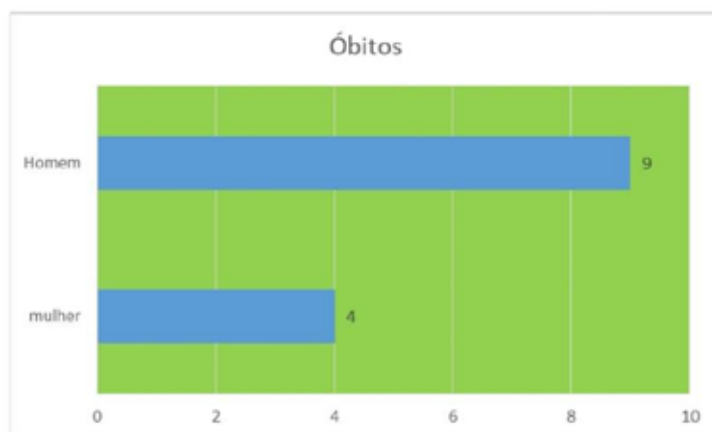
A notificação do óbito, via de regra, é realizada pela equipe médica. Para que a notificação seja realizada, a enfermagem solicita ao assistente social a convocação dos familiares. Geralmente, a equipe médica notifica o óbito aos familiares com a presença do Serviço Social. Em seguida, conforme a receptividade dos familiares, realiza o acolhimento e orientações quanto aos procedimentos funerários - levando em conta se a família está conveniada com plano ou não é procedimentos internos para a liberação do corpo.

Cabe ao assistente social o apoio necessário para o enfrentamento da questão. Quando houver indicação de SVO e IML, seguindo os dispositivos legais, as ações são realizadas conforme o Protocolo Geral do Serviço Social.

As atividades realizadas:

- Oferecer suporte social aos familiares
- Acolher, ouvir, respeitar, orientar acerca dos procedimentos familiares para decisão quanto ao cortejo e velório.
- Contatos e documentação a ser levada a Agência Funerária de escolha da família.

Notificações de óbitos.	Cr de 0 a 6	Cr de 7 a 12	Adolescente- 13ª a 17	Jovem 18 a 29	Adulto 30ª 59	Idoso 60 +
Masculino				1	1	7
Feminino					3	1
Total	-	-	-	1	4	8



4.0-- Dias e Horários de Atendimento:

2ª a 6ª feira - Horário: 13.00 h às 19.00h

4.1 – Relação dos Atendimentos no período: UNIDADE 7892675- UPA Matão – 86 atendimentos

4.2 - Participações da equipe em atividades de capacitação e reuniões no período.

Sim, com compartilhamento de informações sobre a dinâmica do trabalho desenvolvido pela Equipe da Unidade de Atendimento.

4.3-Supervisão de estágio no período

Contribuição para a aproximação dos estagiários ao trabalho da Instituição, no âmbito das políticas públicas de saúde do SUS.

Estagiária: Ângela Maria de Andrade: - Horário: -16.00 as 19.00 -02h

- Orientar e supervisionar as atividades do estagiário
- Conferir o termo de compromisso, contrato e plano de atividades
- Elaborar e enviar o Relatório de Atividades de Estágio do Supervisor
- Dar vistas ao Relatório de Atividades de Estágio do Estagiário
- Assinar todos os relatórios e documentos relativos ao estágio
- Acompanhar, orientar e avaliar o estagiário no campo de estágio

5.0- MANIFESTAÇÃO TÉCNICA:

Identificar os pacientes reincidentes mais graves tanto no que diz respeito ao seu processo de saúde/doença, quanto à situação social apresentada. As demandas chegam até o Serviço Social pela própria equipe multiprofissional, ou de acordo com a avaliação do Assistente Social que identifica o nível de vulnerabilidade e risco social, bem como os impactos diretos para o processo de recuperação da saúde.

Os objetivos específicos envolvem um amplo espectro de ações realizadas durante o matriciamento como aprendizagem sobre como realizar um melhor acolhimento ao paciente, anamnese psiquiátrica, discussão de casos, estratificação de risco, manejo de agitação psicomotora/intoxicação/abstinência, conduta farmacológica e encaminhamento após alta.

O objetivo primordial é o aprimoramento do trabalho conjunto dos serviços, incluindo maior proximidade e alinhamento das abordagens (CAPS, UPA, UBS, CREAS, hospital, casa de acolhimento, SEAS e CRAS), reforçando assim os princípios de Equidade e Integralidade do SUS.

Sumaré, São Paulo, 02 de Maio 2.025.

Maria Inês da Silva Azevedo
Responsável Técnico
Serviço Social
CRESS- 8.666

16. Descrições de atendimento Assistente Social

Planilha de Controle de atendimentos- UNIDADE 7892675- UPA Matão - Mês de Abril /2025

ASSISTENTE SOCIAL

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação Clínica	Procedimento	Encaminhado S Social	Parecer
1	504143	Carlos Dias de Almeida DN- 08/02/1955 Idade 70 anos	Rua Projetada, nº 110- Residencial Takanos	01/04/2025	Paciente refere dores no peito há 1 noite CID-R 07.4- dores torácicas com início por volta das 03.h	Paciente refere dor torácica com início por volta das 3 H, nega irradiação da dor, nega par estesia, nega tontura, nega náuseas, nega demais queixas.	Acolhimento Social	Atendimento social quanto aos benefícios sociais para pessoa idosa.
2	44624	Bernardo Fernandes Silva Souza DN-21/12/2022 Idade- 2 anos, 3 meses e 11 dias	Rua Francisco Cardoso Filho, nº 405- Parque Yolanda	01/04/2025	Paciente trazido pelas avós que refere que a criança está sonolenta e apática com início hoje.	Paciente lenificado- Sat 98%, nega febre Pediatra solicitou avaliação do caso, perante atitudes entranhas da família- Mãe da criança com 18 anos.	Acolhimento Social	Acolhimento social quanto aos benefícios sociais para o CRAS. Encaminhar caso para o CRAS.
3	92970	Delson Aparecido Pereira DN-16/03/1951 Idade – 74 anos	Rua Carolina Augusta de Moraes, nº 171- Jd Eunice	02/04/2025	Paciente refere síncope e crise convulsiva há 1 trazido pelo SAMU	Paciente refere episódio da Epilepsia há cerca de 1 hora com vômitos. Desacompanhado sem outra pessoa p/especificar episódio;	Acolhimento Social	Paciente com alta médica
4	472792	Valdomar Pereira da Silva DN-12/08/1967 Idade- 57 anos	Rua Donisete Maciel GOES, Nº 86- Parque progresso II	02/04/2025	Paciente institucionalizado Clínica Gerezin Fones - (19)982047519 e (19)97409-5218	Paciente refere escamação de pele, passou por atendimento anteriores , trazido por familiares	Acolhimento Social	Paciente continua na observação
5	519000	Aparecido Pereira Rosa DN-23/01/1952 Idade – 73 anos	Rua dos Pardais , nº 26- Jd São Gerônimo	03/04/2025	Paciente deu entrada em Sala de emergência, trazido pela família no que relata hipotensão, desidratado- PNM recente.	Paciente Recebeu alta hospitalar ontem após 20 dias internado. HD- IAM ? PCR Fezes com sangue Óbito-16.00h	Acolhimento Social	Realizado orientações quanto aos procedimentos funerários. Contato com a funerária Bom Pastor- 3.8733138- Família não tem plano funerário
6	170544	Mariana Melo de Oliveira DN-14/03/1995 Idade – 30 anos	Rua Jose Vieira da Silva, nº 440- BL D AP-01- Cond Caxambu	03/04/2025	Paciente trazido por familiares com relato de desmaio, relata diarreia, vômito e mal estar, hoje sudorese, palidez e dispneia	Paciente refere diarreia , vômito e dispneia IAM SSST e Seps.	Acolhimento Social	Realizado orientações quanto aos procedimentos funerários. Contato com a funerária Bom Pastor- 3.8733138- Família não tem plano funerário
7	476391	Ana Helena Rodrigues Santos DN-08/02/2021 Idade- 4 anos	Rua da Amizade nº 136- Vila Soma	03/04/2025	Tia da Paciente refere que a sobrinha está sempre com sangramento no nariz	Sangramento no nariz	Acolhimento Social	Agendamento de consulta com o otorrino- Ambulatório de Especialidades Horário:- 14h dia 09/04/2025
8	565078	Neuza Barbosa dos Santos DN- 13/03/1966 Idade- 59 anos	Rua Victoria Parede Ferreira, nº 345- Parque Cidade- Campinas	03/04/2025	Relata Hipotensão , sudorese e molzeza CID-Z00.0 Exame médico Geral	Paciente refere hipotensão, mal estar hoje nega demais sintomas, MUC Enalapril, sinvastina- Fez cirurgia tem bolsa de colostomia	Acolhimento Social	Agendamento com Endócrino. Não foi possível pois paciente não reside no município. Orientado a procurar a rede de saúde de Campinas.

9	245089	Rutíncia de Almeida Santos DN-14/10/1975 Idade- 49 anos	Rua Geraldo de Jesus Boscolo, nº267- Jardim Santa Clara	03/04/2025	Paciente traz USC partes moles com laudo de lipoma	BEG sem sinais de infecção	Acolhimento Social	Agendamento com Dermatologista – Dr Rodrigo Daniel Zanoni - dia 22/04/2025 as 14.00h
10		Maria das Graças Gomes da Silva 53 anos	Rua Elza Monerat, nº 715 – Bloco D1- Apartamento 3 CPF - 178926.738-22	03/04/2025	Paciente encontrada em situação de abandono/rua na frente do UPA	Residente - Conjunto habitacional Edivaldo Antônio - Cep 13 069-080- Campinas	Acolhimento Social	Paciente levada para a família através de vizinhos que estavam no momento no UPA. As 20H00 Contato com a família por telefone mas sem sucesso.
11	147100	Jefferson da Silva DN-14/04/1986 Idade- 38 anos	Rua São Caetano nº 328- Santa Terezinha	04/04/2025	Paciente deu entrada pela emergência, acompanhado da mãe com relato de crise convulsiva em casa, apresenta hematomas e foc em região facial	Paciente em uso exclusivo de Carbamazepina em nosso serviço por meios próprios, acompanhado da mãe com relato de crise convulsiva.	Acolhimento Social	Contato com a família, paciente com alta médica- Fone irmã – Sueli- (19)99391-2710
12	96916	Jose Ferreira da Costa DN-31/12/1948 Idade- 76 anos	Rua São Lucas Evangelista, nº 46- Condomínio Coronel	04/04/2025	Paciente idoso deu entrada pelo SAMU confuso, relata dor no peito e prostração, mas na	Paciente trazido pelo SAMU, contactuante, calmo colaborativo, refere dor torácica há 1 dia sem irradiação e hiporexia.	Acolhimento Social	Contato com a família para a situação de maus tratos. Enviar o caso para o CRAS.
					UPA apresentou hipoglicemia 35mg/dl			
13		Roseli de Oliveira DN Idade		04/04/2025	Paciente deu entrada na Unidade com relato de dor abdominal intenso , analgesia , associado a cefaleia e dor lombar	5H50 chamada para medico para avaliar paciente Constado o Óbito- 06h45	Acolhimento Social	Realizado orientações quanto aos procedimentos funerários. Contato com a funerária Bom Pastor- 3.8733138-
14		Aristeu Matheus de Moraes- 78 anos		04/04/2025	Paciente deu entrada em Sala de emergência, trazido pela família no que relata de epistaxe e intensa dispneia, acompanhado de cilindro de oxigênio	Causa óbito –IRAG + ICC descompensado /EAP – CA pulmão avançado DPOC exacerbado.	Acolhimento Social	Realizado orientações quanto aos procedimentos funerários. Contato com a funerária Bom Pastor- 3.8733138
15	130391	CELIA Chirman de Almeida DN- 15/12/1959 Idade 65 anos	Rua Dois , nº 117- Jardim Santa Julia	07/04/2025	Paciente refere inseto em ouvido , sentido a 7 dias	Paciente refere inseto em ouvido(D) há 7 dias. Relata que sente dor esporadicamente	Acolhimento Social	Atendimento social quanto aos benefícios sociais para pessoa idosa.
16	115030	Tatiane Priscila da Costa Barbosa	Rua 11, 147 – Praça do Sol	07/04/2025	Paciente refere que ingeriu , cartela de Dispneia e cartela de	Paciente compareceu a consulta com acompanhada relata ideação suicida,	Acolhimento Social	Paciente encaminhado ao CAPS para

		DN- 07/10/1985 Idade 39 anos			Paracetamol no período da tarde. Ideação Suicida	paciente refere utilizar a cartela inteira CID- X 44.0 Envenenamento Acidental		atendimento técnico - Dr. Aluizio.
17	115140	Sebastião Pereira da Rocha DN- 02/02/1956 Idade 69 anos	Rua Santo Agostinho, nº 14- Jd das Oliveiras	07/04/2025	Paciente relata fraqueza, inapetência, sem paladar há 7 dias	Paciente deu entrada na Unidade com quadro de dispnéia, astenia mal-estar com esforço respiratório.	Acolhimento Social	Atendimento social quanto aos benefícios sociais para pessoa idosa. Encaminhamento para aquisição de Oxigênio Domíliar. Local SOD. Família orientada quanto aos procedimentos
18	472792	Valdemar Pereira da Silva DN- 12/08/1967 Idade 57 anos	Rua Donizete Maciel Góes, nº 86- Parque Progresso II	07/04/2025	Paciente deu entrada com retorno do HES, sem avaliação. Por alegarem não ter especialidade solicitada.	Paciente trazido pelo SAMU, encaminhado do HES sem outra referência (sic SAMU, HES referiu não tem vascular e demais condutas. Refere precordialgia há dias. MEG , desidratado, confuso e sonolência	Acolhimento Social	Paciente continua internado. Fazer anamnese social para ver a questão social e dinâmica da família.
19	209529	Raquel Jerônimo de Almeida	Rua Pedro Quintino, nº 146- -casa 1- Parque Florely	07/04/2025	Paciente tosse secreção com sangue, dispneia,	Paciente em situação de precariedade social extrema, acamada, vulnerável com	Acolhimento Social	Atendimento social quanto a necessidade de encaminhamento

		DN- 10/08/1979 Idade 45 anos			trazida pelo SAMU. Dispneia + Tosse	múltiplas comorbidades, necessita de avaliação mais avançada do quadro.		com urgência para o pneumologista. Aguardar avaliação médica. Paciente no isolamento. Encaminhado para acompanhamento Social -CRAS Ângelo Tomazin
20	119455	Paulo Henrique Gonçalves Ferreira DN- 08/06/1992 Idade 32 anos	Rua Maria Mendes Trivenzoli nº 126- Parque Progresso	08/04/2025	Paciente atendido pela Telemedicina e relata que não sente necessidade de urinar a cerca de uma semana	Paciente refere leve dor pélvica ou lombar, relata que não sente necessidade de urinar CID10-R 39- Outro sintoma e sinais relativo ao aparelho urinário.	Acolhimento Social	Paciente encaminhado para agendamento para o especialista em Urologia para avaliação médica.
21	510025	Vitor Emanuel Souza Santos DN- 01/07/2008 Idade 57 anos	Rua Maria Candida Conceição, nº164- Jd Mirassol- Campinas	08/04/2025	Paciente refere dor nos joelhos a 1 semana e tosse seca	Paciente refere dor nos joelhos bilateral há 1 semana solicita RX dos joelhos. Crise de tosse há alguns meses e é asmático CID-10-M23 Transt internos dos joelhos	Acolhimento Social	Paciente encaminhado para agendamento para o especialista Pneumologia para avaliação médica

22		Jose Licore DN Idade – 75 anos		08/4/2025	Paciente deu entrada em Sala de emergência, com quadro de dor abdominal intensa, dispneia, desaturação esforço respiratório, piora dos sintomas durante a madrugada por volta das 2h00 da manhã.	Paciente a= iniciou o quadro de prurido Difuso pelo Corpo. Paciente veio a óbito	Acolhimento Social	Realizado orientações quanto aos procedimentos funerários. Contato com a funerária Flamboyant Fone:- 3.8733138-
23	112676	Lucas Gabriel Cicari DN-09/05/2003 Idade 21 anos	Rua Emilio Bosco, nº 2905- Jd das Estancias	09/04/2025	Paciente refere ter dificuldade ao urinar e que episódios frequentes de infecção.	Relata que já chegou a ficar internado. Possui uma hérnia inguinal que já faz acompanhamento para cirurgia	Acolhimento Social	Encaminhado ao Urologista e solicita retorno ao Pronto Atendimento em caso de piora
24	Telemedicina	Marciel Ribeiro dos Santos DN-22/08/1994 Idade 31 anos		09/04/2025	Paciente refere dor no peito que vem e vai, piora com o esforço físico e tem histórico de refluxo gastroesofágico.	Relata uso de medicação para ansiedade e dorflex.	Acolhimento Social	Encaminhado para o Psicólogo.
25	135212	Josefa Rosenilda Alves da Silva DN-19/08/1965 Idade- 59 anos	Rua Cinco, nº 46- Chácara Três Pontes	09/04/2025	Paciente relata cefaleia intensa, tontura, mal estar com início na data de hoje, mesmo apresentando hipertensão, encaminhada para realizar ECG e após	Paciente relata cefaleia, lombalgia e dor torácica em aderência associada a náuseas. Nega irradiação da dor. Comorbidade hepática, gastrite e nega tabagismo.	Acolhimento Social	Atendimento social quanto aos benefícios sociais para pessoa idosa
					será encaminhada ao consultório.			
26	144591	Jose da Costa DN- 23/08/1941 Idade- 83 anos	Rua Pastor Santino Silva, nº 105- Jardim Santa Catarina	09/04/2025	Paciente retorna para verificar exames realizados na data de ontem HD- Leucocitose A/E	Paciente assintomático, procurou atendimento há 2 dias por queixa de vômitos de repetição, nega febre, dores, disúria, tosse, falta de ar, dor abdominal ou qualquer alterações no período.	Acolhimento Social	Paciente continua internado na observação para aguardo de exames.
27	200528	Isidoro Antunes Lopes DN- 01/01/1960 Idade- 65 anos	Rua Benedito Nogueira de Almeida, nº 84- Jd Nova Terra	10/04/2025	Paciente relata vertigem e náusea	Paciente refere tontura e náusea há 1 dia nega vômitos e febre	Acolhimento Social	Paciente atendido com orientações sociais, quanto aos benefícios assistenciais para o idoso.
28	67208	Acacio Vilhalba DN- 27/11/1945 Idade- 79 anos	Avenida Leonardo Antônio Scavinato nº 145- Cond Ceu Azul II	10/04/2025	Paciente deu entrada pelo SAMU em MVR, apresentando dextro HI, febre dispneia queda do estado geral, tosse secreta, está em tratamento para ITU, acamado e inconsciente teve AVC há 1 mes	Paciente diabético, hipertenso, relato do 2º AVC no dia 21/03/2025, estava acamado desde então. Esta em uso de Clavulin há 5 dias	Acolhimento Social	Paciente atendido com orientações sociais, quanto aos benefícios assistenciais para o idoso.

29	116654	Adilson Adriano Ferreira de Souza DN- 23/06/1967 Idade- 57 anos	Rua Antiga 04-58 Jd Nova Terra	10/04/2025	Paciente deu entrada no UPA devido ter sofrido um acidente e alega cefaleia e náusea desde então	Paciente apresentou crise convulsiva.	Acolhimento Social	Paciente continua em observação.
30	48391	Rebeca Souza Gonçalves DN-07/02/2023 Idade 2 anos Pai: Maikon Ferreira Gonçalves CPF- 387.535.238-20	Avenida Minasa, nº 1539- San Martins	10/04/2025	Mae relata que sua filha caiu de bicicleta e bateu a cabeça e apresenta hematoma. Criança estava na bicicleta com o irmão de 14 anos e caiu batendo cabeça no asfalto batendo a região frontal direita e parietal esquerda + hematoma em face e em braço esquerdo. Mae refere sangramento em orelha direita. Paciente sonolenta + nega perda da consciência e vômito.	Contato com o Conselho Tutelar para passar o caso social. Paciente inserida no Sistema de Regulação Cross devido a gravidade do caso encaminhada para o HES. Quando o SAMU chegou para buscar a criança o pai se recusou a ir alegando ter Plano de Saúde e que levaria a filha até um Hospital de Campinas.	Acolhimento Social	Enviar relatório relatando o caso para o Conselho Tutelar de Sumaré. B.O de Evasão: Guarda Municipal Nº 2025 04.10.16.42.20.11 9
31	222055	Joseli Cristina Pereira Malta DN-06/02/1979 Idade:- 46 anos	Rua São Bartolomeu, nº 550- Jd Santa Terezinha	10/04/2025	Paciente refere cefaleia, fadiga, manchas roxas no corpo, estomago inchado, calafrio, has a 3 dias	Paciente comparece a consulta com lesões arroxeadas por todo o corpo e cansaço. CID-L81.3 Manchas café com leite	Acolhimento Social	Contato telefônico para ver se já recebeu resultado dos exames e convocar para a coleta.

								Várias tentativas de contato massem sucesso.
32	472792	Valdemar Pereira da Silva DN- 12/08/1967 Idade 57 anos	Rua Donizete Maciel Góes, nº 86- Parque Progresso II	11/04/2025	Paciente deu entrada com retorno do HES, sem avaliação. Por alegarem não ter especialidade solicitada. DM(Renal) cardiopata/Has refere escamação de pele + inapetência – Maus Tratos – Clínica em Cosmópolis	Oferta suporte social aos familiares Acolher, ouvir, respeitar, orientar acerca dos procedimentos familiares para decisão quanto ao cortejo e velório. Contatos e documentação a ser levada a Agência Funerária de escolha da família	Acolhimento Social	Realizado orientações quanto aos procedimentos funerários. Contato com a funerária Flamboyant- Fone-3.883-1617
33	209529	Raquel Jeronimo de Almeida DN- 10/08/1979 Idade 45 anos	Rua Pedro Quintino, nº 146- -casa 1- Parque Florely	11/04/2025	Paciente tosse secreção com sangue, dispneia, trazida pelo SAMU. Dispneia + Tosse	Paciente em situação de precariedade social extrema, acamada, vulnerável com múltiplas comorbidades, necessita de avaliação mais avançada do quadro.	Acolhimento Social	Paciente no isolamento. Encaminhado para acompanhamento Social -CRAS Ângelo Tomazin Para acompanhamento do caso . Enviado por Email.

34	20446	Lucia Alves Lins DN-24/11/1962 Idade:- 62 anos	Rua Rita de Oliveira , nº 135- Paraíso I	11/04/2025	Paciente refere sensação de coração acelerado com início a 30 minutos	Refere taquicardia que teve dengue recentemente foi monitorada , mantendo FC 189-175 Sat 98 , nega mectodialgia , dispneia e tem arritmia	Acolhimento Social	Agendamento no Ambulatório de Especialidades para o cardiologista e após enviar para a paciente
35	373526	Admir Guize DN-15/09/1953 Idade:- 71 anos	Rua 16, nº 13- Res Recanto das Arvores	11/04/2025	Paciente trazido pelo 192- com relato de queda do Estado Geral, com sequelas de AVC, há algum tempo não sabe informar, acamado em uso de fralda. Déficit motor em lado esquerdo, não verbaliza, familiar relata inapetência	Paciente com sequelas motoras de AVC a esquerda, acamada, há 2 semanas devido QEQ CID-R53- Mal estar, fadiga CID-450.9 Febre não especificada.	Acolhimento Social Atendimento Paliativo	Família orientada quanto aos benefícios para a pessoa idosa. Encaminhamento o caso para o CRAS Area Cura.
36	20446	Lucia Alves Lins DN-24/11/1962 Idade:- 62 anos	Rua Rita de Oliveira , nº 135- Paraíso I	14/04/2025	Paciente refere sensação de coração acelerado com início a 30 minutos	Refere taquicardia contato telefônico para a paciente .	Acolhimento Social	Agendamento no Ambulatório de Especialidades para o cardiologista : Dr Luiz Amaury Portugal Viotti Junior- Dia 23/04/2025 as 10.30hs
37	122497	Luzeni dos Santos DN-28/06/1973 Idade 51 anos	Rua São Timoteo, nº 181- Parque General Osório	14/04/2025	Paciente da entrada em Setor de Observação proveniente do SAMU, com relato de confusão mental, fez	Paciente em leito de Observação, sonolenta, confusa , pouco contactante	Acolhimento Social	Atendimento Social, paciente necessita de avaliação com psiquiatra- Contato com

					uso de captopril, Fluoxetina			familiares. Paciente já faz acompanhamento no Caps Alcool e Drogas.
38	161767	Luzia Francisca da Silva DN-23/06/1946 Idade 78 anos	Avenida Um-1200- Jardim Nova Terra	14/04/2025	Paciente trazida por familiares com quadro de demência e MSE e Cefaleia, mal estar	Paciente HAS e cardiopata(3 cateterismo) Deu entrada no UPA, trazida por familiares devido relato de desvio de rima e parestesia do MSD CID-R 53- Mal estar , fadiga	Acolhimento Social	Filha levou a paciente para Paulínia- Fazer BO
39	554677	Livia Bueno de Souza DN-04/12/2020 Idade 4 anos	Rua Antonio de Souza Pereira, nº 490- São Martins - Campinas	14/04/2025	Pai relata que criança é asmática e esta com tosse secreta episódio há 1 dia CID- J45.9- Asma não especificada , aguardando vaga CROSS	Paciente reavaliada MV- Bilat com sibilos com problema no pulmão esquerdo Criança com pneumonia e foi transferido para o HES	Acolhimento Social	Atendimento contato com a mãe 919-99565-5293) para trazer roupas para o pai.
40	124462	Kerolaine Cristina Alves Pereira DN-05/08/2006 Idade 18 anos	Rua Papa São Leão Magno nº 285 Novo Horizonte	14/04/2025	Paciente Trazida pelo esposo durante episódios de crise convulsiva.	Paciente em leito de observação Solicitou Encaminhamento para o CAPS	Acolhimento Social	Atendimento Social e agendamento com o Neurologista Ambulatório de Especialidades-

								Dr Tomaz de Toledo Piza Rincó 04/07/2025 as 8.00h
41	515391	Nattalia Soares Camargo DN-02/03/1989 Idade 36 anos	Rua Santo Agostinho nº 320- Jd das Oliveiras	15/04/2025	Paciente deu entrada em sala de emergência as 15.48 onde foi trazido por familiar e iniciado o protocolo de PCR pois a mesma se encontrava sem pulso e em Assistolia- EF sem pulso e cianótica. Paciente veio a óbito	Médico e Assistente Social conversa com o marido onde o mesmo refere que paciente foi encontrada por sua filha 14.50, apresentando crise convulsiva . após isso a paciente não teve resposta. Foi iniciado o contato com o SAMU, mas filho resolveu trazer por meios próprios.	Acolhimento Social	Atendimento a família com apoio social e providências do Plano Funerário- Funerária Flamboyant- Fone: 3.883-1617.
42	146204	Jovelina Amorim Acácio DN-20/05/1944 Idade-80 anos	Rua São Tome, nº 183- Parque General Osório	15/04/2025	Paciente relata dor precordial, mal estar dificuldade de respirar	Paciente recebido do plantão acomodado no leito, paciente mantendo AVP com SME, SVD e cateter nasal	Acolhimento Social	Atendimento com orientação social com relação aos benefícios assistenciais para com a pessoa idosa
43	96212	Aparecido Ferreira de Lima DN-20/08/1954 Idade-70 anos	Rua Cesar Augusto Luiz nº 312- Jardim Martins	15/04/2025	Paciente retorna a Unidade após ter passado a noite por atendimento e ter recebido alta médica, refere tontura intensa	Paciente recebido na sala de observação vindo da triagem acompanhado da filha com relato do UPA	Acolhimento Social	Atendimento com orientação social com relação aos benefícios assistenciais para com a pessoa idosa

44	518482	Ananias Marques dos Santos DN-22/03/1970 Idade 55 anos	Rua Voleibol, nº 119- Vila Olímpica- Campinas	16/04/2025	Paciente trazido pela pessoa com quadro de dispneia, tosse espumosa	Paciente deu entrada com sensação de palpitação, dispneia , tosse espumosa, refere IC com FE(45%) diversos episódios de edema agudo	Acolhimento Social	Agendar Cardiologista no Ambulatório de Especialidades Na 3ª feira Aguardando vaga CROSS
45	54001	Nelson Paulino dos Santos DN-26/02/1947 Idade-78 anos	Rua Izabel Paulino Lopes dos Santos, nº 245- Jardim Martins	16/04/2025	Paciente recebido pelo Plantão de Urgência em ventilação mecânica recebido as 7.00, sedado IOT. Tem Mal de Alzheimer á 7 anos. Estava institucionalizado na Clínica Cravo e a Rosa.	Paciente trazido pelo SAMU, com hipotensão, taquicardia. Aguardando vaga CROSS Sequela de AVC(3 eventos prévios) dando entrada na Unidade com insuficiência respiratória. Paciente idoso e acamado Veio a óbito - 16/04/2025 as 13.20h	Acolhimento Social	Atendimento com apoio social e acolhimento a família nos procedimentos funerários A família tem Plano funerário:- Funerária grupo Serra - Fone (19)3775-9753- Campinas e Fone 99747-3134- Sumaré.
46	514559	Jose Luiz Lima Miranda DN-22/09/1964	Rua Meneval da Silva Pereira, nº 95- Vila	16/04/2025	Paciente relata mal estar	Paciente deu entrada na UPA com relato de Lombalgia intensa, porem na triagem apresentou mal estar ,	Acolhimento Social	Atendimento com orientação social com relação aos benefícios assistenciais para

		Idade-60 anos	Esperança - Campinas			síncope sendo levado para a sala de emergência e medicado.		com a pessoa idosa
47	139438	Joel Santana DN-30/09/1954 Idade 70 anos	Rua Amélia Galego Vieira de Santos, nº836 - Jardim Minosota	16/04/2025	Paciente relata dor torácica, sudorese, com início a pouco mais de 1 h. Encaminhado para realizar ECG e após será encaminhado ao consultório.	Paciente se recusa a ser trombolizado em sala de Emergência, paciente orientado dos riscos Aguardando vaga CROSS	Acolhimento Social	Paciente sem acompanhante, falar com os familiares sobre o Protocolo do UPA.
48	284867	Maria Deolinda da Silva DN-06/01/1941 Idade 84 anos	Rua dois 441- Jardim Fantinatti	17/04/2025	Paciente com falta de ar	Paciente com histórico de DPOC e Asma de longa Data, apresenta episódios recorrentes de Exacerbação de DPOC deu entrada na UPA com queda de saturação e esforço respiratório, levada a Sala de Emergência	Acolhimento Social	Paciente necessita de oxigenação domiciliar. Setor Municipal fechada abrirá na 3ª feira
49	51684	Aureliano Jose da Silva DN-06/08/1958 Idade 66 anos	Avenida A-43-Residencial Recanto da Arvore-complemento B1 B Ap 43	17/04/2025	Paciente trazido pelo SAMU com queixa alérgica abdominal e constipação após realizar cirurgia de tumor na coluna.	Paciente relata que +- 10 dias . Uso de SVD , Avc – há 1 ano e meio perdeu os movimentos dos membros inferiores.	Acolhimento Social	Atendimento com orientação social com relação aos benefícios assistenciais para com a pessoa idosa
50	373526	Admir Guize DN-15/09/1953	Rua 16, nº 13-Res Recanto das Arvores	17/04/2025	Paciente trazido pelo 192- com relato de queda do Estado	Paciente com sequela motora de AVC a esquerda, acamada,	Acolhimento Social	A família tem Plano funerário:-
		Idade:- 71 anos			Geral, com sequela de AVC, há algum tempo não sabe informar, acamado em uso de fralda. Déficit motor em lado esquerdo, não verbaliza, familiar relata inapetência	há 2 semanas devido QEQ CID-R53- Mal estar, fadiga CID-%.50.9 Febre não especificada.		Funerária grupo Serra - Fone (19)3775-9753- Campinas e Fone 99747-3134- Sumaré.
51	206786	Ana Livia Borges Martins DN- 26/09/2017 Idade – 7 anos	Avenida Emilio Bosco , 3190- Jd das Estancias	19/04/2025	Paciente chega a emergência 11.40 acompanhada pelos pais com histórico de Intoxicação Exógena e Violência Interpessoal/Autopro vocada	Mae relata síncope , emese e moleza	Acolhimento Social	Contato recebido da Enfermeira Elisangela – Fone 551998275-9305 sobre uma ocorrência no UPA Criança de 7 anos de Idade tomou medica cação controlada para dormir. Equipe de enfermagem ligou no momento para o Conselho Tutelar , mas sem sucesso.
52	206786	Ana Livia Borges Martins DN- 26/09/2017 Idade – 7 anos	Avenida Emilio Bosco , 3190- Jd das Estancias	21/04/2025	Paciente chega a emergência 11.40 acompanhada pelos pais com histórico de Intoxicação Exógena e Violência Interpessoal/Autopro vocada	Mae relata síncope , emese e moleza	Acolhimento Social	Avaliação Social do caso e envio do caso para o Conselho Tutelar e CREAS para providencias cabíveis

53	264667	Maria Deolinda da Silva DN- 06/01/1941 Idade – 84 anos	Rua Dois nº 441- Jardim Fantinatti	21/04/2025	Paciente relata falta de ar	Paciente com histórico de DPOC e asma de longa data, exacerbação da DPOC , deu entrada no UPA com queda de saturação e esforço respiratório.	Acolhimento Social	Encaminhada para o SCD para aquisição de oxigênio Domiciliar Paciente continua internada na observação.
54	146204	Jovelina Amorim Acacio DN- 20/05/1944 Idade – 80 anos	Rua São Tomé , nº 183- Parque General Osório	21/04/2025	Paciente trazida por familiar em queixa de falta de ar	Paciente em franca dispneia com esforço respiratório	Acolhimento Social	Encaminhada para o SCD para aquisição de oxigênio Domiciliar Paciente continua internada na observação.
55	132210	João Ferreira de Lima DN-03/12/1943 Idade 81 anos	Rua João Vieira Chisto, 164 Jd. Minosota	21/04/2025	Paciente deu entrada em sala de emergência trazido pelo SAMU com relato de dispneia, taquicardia e confuso CID- J44.Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção.	Paciente evoluiu com traqueisupra com FC acima de 200BPM, tentativa de cardioversão química sem sucesso. Paciente evoluindo com instabilidade, sendo necessário a cardioversão elétrica.	Acolhimento Social	Atendimento a família com apoio familiar Paciente aguardando vaga CROSS
56	536542	Joice de Oliveira Caetano do Amaral DN-09/09/1989 Idade 35 anos	Rua Luiz Ricardo de Oliveira , nº 50- CHU San Martins - Campinas	21/04/2025	Paciente retorna hoje pela segunda vez, tomou medicamentos meloxicam, Ibuprofeno, Citaloflexino, metoclopramida	Paciente fez ingestão de medicamentos – Ficou internada devido a intoxicação po BZD (1 cartela) ontem. Depressão	Acolhimento Social	Paciente atendida com orientações e encaminhamento para o CAPS para avaliação psiquiátrica.
57	132210	João Ferreira de Lima DN-03/12/1943 Idade 81 anos	Rua João Vieira Chisto, 164 Jd. Minosota	22/04/2025	Paciente deu entrada em sala de emergência trazido pelo SAMU com relato de dispneia, taquicardia e confuso CID- J44.Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção.	Paciente evoluiu com traqueisupra com FC acima de 200BPM, tentativa de cardioversão química sem sucesso. Paciente evoluindo com instabilidade, sendo necessário a cardioversão elétrica. Paciente Evoluiu para o quadro de choque e PCR Hora óbito – 21/04/2025 às 22h01.	Acolhimento Social	Atendimento a família com apoio social e providencias do Plano Funerário- Funerária Flamboyant- Fone: 3.883-1617. Responsável : Vinicius .
58	224288	Irene Volpato Zurn DN-09/09/1945 Idade 79 anos	Rua Felício Roggeri,550- Santa Julia	22/04/2025	Paciente relata dor no peito e falta de ar	Paciente iniciou com dor torácica há 3 horas com dispneia, sem sudorese, sem náuseas ou vômitos. Predominantemente à direita e erradia para o braço ipsilateral	Acolhimento Social	Orientação familiar quanto aos protocolos do UPA quanto a pessoa idosa.

59	481840	Lorena Emídio Nunes de Oliveira DN-22/04/2021 Idade 4 anos	Acesso Kenia Souza Signotte dos Santos, nº 36- Fantinatti	22/04/2025	Avó relata que criança com dor na região abdominal, criança relata que o tio por parte da mãe introduziu o dedo em genital da criança, avó relata local vermelho e com secreção	Criança acompanhada da avó Marcia, refere que estava em uma festa da família e ao chegar em casa notou que a criança estava estranha e ao questionar a mesma relatou que o tio introduziu o dedo na sua vagina. HD- Abuso Sexual	Acolhimento Social	Notificação (SINAN) Violência Interpessoal – Abuso Sexual. Encaminhamento para o Conselho Tutelar e CREAS para atendimento e providência que o caso requer.
60	732212	Camila Marcelina de Lima DN-15/07/1968 Idade –m56 anos	Rua Julia Lopes de Almeida Nº 949- Jardim Santa Mônica	23/04/2025	Paciente relata dor na costa e peito, relata dor recorrente pelo corpo	Paciente encontrado em leito de observação acompanhado pela prima Elena, refere manter dor torácica com irradiação Dorsal, de leve/moderada intensidade	Acolhimento Social	Paciente aguardando vaga CROSS.
61	26385	Sarita Thamilly Amorim de Oliveira DN-15/05/1993 Idade – 31 anos	Rua Cinco nº 95- Parque Residencial Salerno	23/04/2025	Paciente refere febre alta , Dorsalgia cefaleia, tosse há 1 semana Tem histórico de TB no ano passado e HIV – Tratamento Contínuo - Última retirada- 11/2024- Termina em Janeiro/2025	Paciente refere mialgia , dor torácica , tosse seca, piora ao deitar, cansaço- Dra Mayara, solicitou ligar no CRESSER para ver se a medicação e qual o nome . Verificar se pode retirar a medicação por ela.	Acolhimento Social	Paciente internada no isolamento. Atendida com orientação social.
					Família não tem conhecimento sobre suas condições/saúde.			
62	485148	Heloisa Monique dos santos DN-28/05/2021 Idade –3 anos	Avenida Jose Gomes de Oliveira Nº 797- Jardim dos Ipês	24/04/2025	Mae da paciente relata criança caiu na escola por volta das 9hs apresenta vomito e dor de cabeça.	Criança continua em observação . Mae orientada quanto aos procedimentos do UPA.	Acolhimento Social	Paciente aguardando vaga CROSS.
63	104370	Mayara de Lima Cavalcante Brito DN-12/05/2005 Idade –19 anos	Rua Emilio Bosco nº 2905- Jd das Estancias	24/04/2025	Paciente relata cefaleia, dor nos olhos e vertigem há 3 dias	Paciente com queixa de cefaleia, mialgia e tontura há 3 dias HD- Refere ansiedade desde 13 anos e nunca fez tratamento.	Acolhimento Social	Encaminhada para CAPS para atendimento com psicólogo.
64	167728	Irene Firmino Fortes DN-03/05/1936 Idade –88 anos	Avenida Leonardo Antônio Schiavinatto nº 145- Compl. Bl 25 Ap 32	24/04/2025	Paciente relata febre ,possível ITU, tratamento renal na Unicamp Faz uso de Alfaepoetina, HAS e hipotireoidismo em uso de analopril ½ cp de manhã e de noite	Acompanhante informa que a paciente já possui saturação 88% de base, possui diagnóstico de Síndrome mielodisplásica (acompanhada na Unicamp.	Acolhimento Social	Orientação familiar quanto aos protocolos do UPA quanto a pessoa idosa.
65	284867	Maria Deolinda da Silva DN-06/01/1941 Idade 84 anos	Rua dois 441- Jardim Fantinatti	25/04/2025	Paciente com falta de ar	Paciente com histórico de DPOC e Asma de longa Data, apresenta episódios recorrentes de Exacerbação de	Acolhimento Social	Paciente transferida para a Emergência Atendimento Paliativo

						DPOC deu entrada na UPA com queda de saturação e esforço respiratório, levada a Sala de Emergência		
66	99435	Tamires Karoline Rodrigues Santos DN- 04/08/1994 Idade 30 anos	Rua Jose Vieira da Silva nº 440- BL D Ap 02- Condomínio Caxambu	25/04/2025	Paciente vítima de violência física e psicológica/Moral Data ocorrência 19.H00 no dia 24/04/2025	Paciente chegou ao UPA por meios próprios, deambulando, consciente, orientado acompanhado por amigos, relatando agressão física na cabeça, referindo dor de cabeça	Acolhimento Social	Encaminhada para o CREAS e Delegacia de Atendimento a Mulher Notificação para a Vigilância em Saúde.
67	67129	Tania Aguiar de Souza DN- 06/05/1980 Idade 44 anos	Rua 03 nº 945- BL M Ap.31 Condomínio Serra Negra	25/04/2025	Paciente vítima de violência interpessoal/ Agressão Física	Paciente relata ter sido agredida pelo marido onde ocorreu conflito verbal e corporal. Relata ter sido enforcada e asfixiada.	Acolhimento Social	Encaminhada para o CREAS e Delegacia de Atendimento a Mulher Notificação para a Vigilância em Saúde.
68	192971	Gabriel Rocha DN- 27/06/1997 Idade 27 anos	Avenida Emílio Bosco, nº 1855- Vitória da Conquista	25/04/2025	Paciente relata ter feito uso de cartela clonazepam e Rivotril Medicamento na tentativa de autoextermínio	Paciente relata o que motivou foi discussão familiar e a esposa tentando suicídio.	Acolhimento Social	Orientado a procurar o CAPS para atendimento Notificação para a Vigilância em Saúde.
69	311650	João Quaresma dos Santos	Rua Projetada, nº 110- Vila	25/04/2025	Paciente relata cefaleia, cervicalgia,	Paciente refere cefaleia occipital há 2	Acolhimento Social	Orientação familiar quanto

		DN- 09/01/1955 Idade 70 anos	Olimpia - Campinas		HAS em casa 190x100 MMHg	dias e refere que tem consulta em posto de saúde dia 09/05/2025.		aos protocolos do UPA quanto a pessoa idosa.
70	284867	Maria Deolinda da Silva DN-06/01/1941 Idade 84 anos	Rua dois 441- Jardim Fantinatti	26/04/2025	Paciente com falta de ar Deu entrada no UPA 16/04/2025 Mantida sob cuidados paliativos Óbito- 26/04/2025- Hora 6h26	Paciente com histórico de DPOC e Asma de longa Data, apresenta episódios recorrentes de Exacerbação de DPOC deu entrada na UPA com queda de saturação e esforço respiratório, levada a Sala de Emergência	Acolhimento Social	Atendimento a família com apoio social e providências do Plano Funerário- Funerária Flamboyant- Fone: 3.883-1617.
71	26385	Sarita Thamilly Amorim de Oliveira DN-15/05/1993 Idade – 31 anos	Rua Cinco nº 95- Parque Residencial Salerno	28/04/2025	Paciente refere febre alta , Dorsalgia cefaleia, tosse há 1 semana Tem histórico de TB no ano passado e HIV – Tratamento Contínuo - Última retirada- 11/2024- Término em Janeiro/2025 Família não tem conhecimento sobre suas condições/saúde.	Paciente refere mialgia , dor torácica , tosse seca, piora ao deitar, cansaço- Dra Meyera, solicitou ligar no CRESSER para ver se a medicação e qual o nome . Verificar se pode retirar a medicação por ela.	Acolhimento Social	Paciente com alta médica Encaminhamento para o CRESSER com a Assistente Social Susi para continuidade do tratamento investigação de TB.
72	73248	Josias de Camargo	Rua Canarios nº 149-	28/04/2025	Paciente refere visão turva sem apetite e fraqueza há 2 dias.	Paciente nega demais queixa	Acolhimento Social	Paciente continua internado..

		DN-03/09/1968 Idade 56 anos	Jardim São Gerônimo					
73	207132	Jose Clarismundo Caires Miranda DN-01/04/1958 Idade 67 anos	Rua Canários nº 149- Jardim São Gerônimo	28/04/2025	Paciente trazido por meios próprios devido a dor precordial, sudorese, 2 episódios de vômitos com início hoje, relata ter passado situação de stress hoje pela manhã.	Paciente HAS, DM, insulino dependente FA com histórico de IAM e AVC prévios trazido pelo filho com relato de dor precordial de forte intensidade.	Acolhimento Social	Paciente continua internado... Orientação familiar quanto aos protocolos do UPA quanto a pessoa idosa.
74	490674	Eliene Paulina DN-22/04/1986 Idade- 39 anos	Rua Diva Maria Boige ,nº 130- Florely	28/04/2025	Paciente trazida pelo SAMU, refere cefaleia, vômitos, falta de ar no peito, sangramento vaginal	Paciente comparece a consulta com o relato de estar com Dengue há 3 dias. Último hemograma apresentou plaquetas de 57.000. Refere menstruação com volume aumentado.	Acolhimento Social	Paciente continua em tratamento.
75	26388	Desconhecido Morador de Rua	Desconhecido	28/04/2025	Paciente não conversa, não sabe relatar o que está	Paciente confuso, não fala, veio trazido para o UPA	Acolhimento Social	Acionado o SEAS equipe de abordagem para
					acontecendo, trazido pela Equipe UBS, apresenta ferimento no nariz e a higiene precária	Atendido pelo Dr. Leonardo T.L Vale- CRM105.403 as 10H15		pessoas em situação de rua. As 13h00 equipe compareceu a UPA para atendimento.
76	495269	Luiz Miguel da Silva DN-20/06/1973 Idade 51 anos	Rua Yolanda Didona de Vasconcelos nº 380- Pque João de Vasconcelos	28/04/2025	Recebido as 13h00, pertencentes do paciente em questão (carteira e celular)	Contato por telefone, mas sem sucesso para a localização do paciente	Acolhimento Social	Caso atendido com visita domiciliar para entrega da documentação
77	94676	Alicio Adriano Alves DN-19/02/1937 Idade 88 anos	Rua Geraldo de Jesus Bosco nº517- Jardim Santa Clara	28/04/2025	Paciente trazido pelo SAMU devido ter retirado a SNC em casa, paciente previamente acamado devido idade e hipertrofia, HPB em acompanhamento com Urologista	CID- R53- Mal Estar Fadiga	Acolhimento Social	Encaminhamento para o Urologista Fazer contato para a família vir buscar o agendamento.
78	104290	Maria Eunice Campos Soares DN-26/04/1944 Idade 81 anos	Rua Eduardo Hoffmann, nº 945- BL D Ap02 Cond Serra Negra	29/04/2025	Paciente refere dispneia e tosse secretiva e em situação de risco social	Paciente deu entrada no UPA com dispneia e tosse secretiva. Utiliza oxigênio domiciliar, bastante debilitada e necessita de cuidados intensivos	Acolhimento Social	Caso encaminhado para o S.Social do CRAS Matão

79	476585	Uenia Rodrigues de Souza DN-21/06/2000 Idade 24 anos	Rua Gustavo Sturt, 421- Amarais- Campinas	29/04/2025	Paciente apresentou síncope e foi encaminhada para o consultório médico Contato com o namorado como acompanhante.	Paciente refere mialgia , vômitos HD- Dengue	Acolhimento Social	Paciente continua na observação
80	495269	Luiz Miguel da Silva DN-20/06/1973 Idade 51 anos	Rua Yolanda Didona de Vasconcelos nº 380- Pque João de Vasconcelos	28/04/2025	Recebido as 13h00, pertences do paciente em questão (carteira e celular)	Contato por telefone , mas sem sucesso para a localização do paciente	Acolhimento Social	Caso atendido com visita domiciliar para entrega da documentação
81	188304	Antony Gonçalves Aguiar DN-13/02/2025 Idade 2 meses	Rua Eduardo Silva Prates nº 503- Santa Clara	29/04/2025	Mae relata tosse secreção , chiado no peito	Internar devido o desconforto moderado, triagem intercostal e outros microrganismos especificados Aguardando vaga Cross.	Acolhimento Social	Orientação social para a mãe e transferência para o HES
82	154419	Cleonice Batista Cardoso DN-24/09/1960 Idade 64 anos	Rua Geraldo Jesus Bosco, nº 30- Jardim Santa Clara	29/04/2025	Paciente refere dispneia	Paciente recebido no plantão em repouso no leito, lúcida e orientada em cateter de O2(oxigênio), monitorada devido a uma ICC.	Acolhimento Social	Paciente continua internado. Orientação familiar quanto aos protocolos do UPA quanto a pessoa idosa.
83	359584	Jose Rodrigues Pinheiro DN- 31/10/1951 Idade- 73 anos	Rua Augusto Batista de Lima , nº 150- Fantinatti	29/04/2025	Recebo paciente proveniente de via pública para a Sala de Emergência , onde mesmo se encontra em PCR	Paciente trazido por familiares onde chegou em PCR	Acolhimento Social	Atendimento a família com apoio social e providencias do Plano Funerário- Funerária Flamboyant- Fone: 3.883-1617.
84	100544	Julia Vieira Assunção DN-18/02/1951 Idade 74 anos	Rua São João Evangelista, nº 117- Pque General Osorio	30/04/2025	Paciente refere alergia de penicilina e veio com pedido de RX	Paciente encaminhado do EFS em controle da Dengue de 5 dias de evolução, vem com pedido de RX de torax.	Acolhimento Social	Paciente continua internado.. Orientação familiar quanto aos protocolos do UPA quanto a pessoa idosa.
85	513549	Francisco Mendes dos Santos DN-14/03/1950 Idade 75 anos	Rua Idalina Rodrigues da Silva, nº 535- Jardim dos Ipes	30/04/2025	Paciente com dor torácica, mal estar, vômito início dia 29/04/2025	Paciente HAS, DM , nega alergia e atendido pela Dra Ingrid Eloise T.Batista –CRM-SP 214648	Acolhimento Social	Paciente continua internado.. Orientação familiar quanto aos protocolos do UPA quanto a pessoa idosa.
86	33368	Ana Julia Araújo Matão DN- 10/06/2010 Idade- 14 anos	Rua Geraldo de Jesus Boscolo, nº 202- Jd Santa Clara	30/04/2025	Mae relata ingestão de 6 comprimidos de Mioflex por volta das 18h00. Com hospitalização	Intoxicação Exógena - Ingestão de medicamentos	Acolhimento Social	Notificação e contato com a família para avaliar a dinâmica familiar. Fone:- (19)99166-1279

17. Metas Quantitativas

A Unidade de Pronto Atendimento (UPA) recebe pacientes por diferentes vias de demanda, incluindo o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), a demanda espontânea, a sazonalidade das doenças e as referências feitas pela regulação municipal.

No mês de fevereiro, observou-se que a unidade ultrapassou a meta estimada de atendimentos, indicando a necessidade de estudos e estratégias para aprimorar a estrutura e a qualidade dos serviços prestados. Diante desse cenário, torna-se essencial a análise detalhada dos fluxos assistenciais, da alocação de recursos humanos e materiais, além da implementação de melhorias para otimizar o atendimento e garantir a eficiência da unidade.

QUANTIDADE (Nº)	META		MÊS		MÊS	
	MINIMA	MAXIMA	MARÇO	%	ABRIL	%
ATENDIMENTOS MÉDICOS	11.625	19.375	12.319	105,97%	10.960	94,28%
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			13.702	117,87%	12.745	109,63%
ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	310	496	416	134,19%	387	124,84%
HORAS MÉDICAS	3348		3771	112,62%	3240	96,77%
HORAS ODONTOLÓGICAS	372		372	100,00%	372	100,00%

18. Metas qualitativas

INDICADORES QUALITATIVOS		
DESCRIÇÃO		METAS
CNES ATUALIZADO	Em anexo no relatório	100% Profissionais registrados
Registro Correto dos Procedimentos BPA-I e BPA-C	Quantidade de ocorrências no relatório do SAI/SUS	Ausência de ocorrências
Preenchimento adequado do prontuário	Auditoria operativa de 5 (Cinco) prontuários e ata de reuniões de prontuário anexada ao relatório gestão	100% preenchimento adequado
Tempo de espera de paciente em classificação de risco	Auditoria analítica	Usuários atendidos no tempo período analisa mcom tempo médico no máximo 30 minutos
Tempo de espera de paciente de risco verde		Usuários atendidos no tempo e período analisa com tempo médico de no maximo 120 minutos
Tempo de espera de paciente risco amarelo		Usuários atendidos no tempo período analisa com tempo médico de no máximo 60 minutos
Reclamação de atendimento profissionais na ouvidoria	Registro da ouvidoria da SMS- Sumaré. Não temos relatório de reclamações dessa unidade	Inferior 10% (reclamações momentâneas, são resolvidas com precisão)
Educação Permanente	Anexar o relatório de gestão data, carga horária, tema, ministrante e a lista de frequência	Mínimo de 2 horas na unidade em anexo

19. Comissões obrigatórias

Comissões e Obrigações		
Comissão	Prazo de Constituição	Responsável pela Gestão e Implantação
Prontuário Médico	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023 Documentação Regularizada – CREMESP Responsável Dra. Mayara Fabiola Lima
Óbito	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023 Documentação Regularizada – CREMESP Responsável Enfermeira Deise Clemente Mendes
Comissão de prevenção de acidentes (CIPA)	Em andamento	Estamos com uma votação, devido não termos atingido o número de participantes
Comissão de Humanização (Grupo de trabalho em Humanização GTH)	30 dias	Implantamos a comissão de núcleo de Educação Permanente - NEP
Comissão Ética Médica e Enfermagem	60 dias	Comissão Implantada 11/11/2024 Responsável Enfª Vanessa
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	90 dias	Não temos infectologista, sem especialista da área.
Segurança do paciente	30 dias	Informamos que até presente momento, não há um profissional responsável para o desenvolvimento do núcleo. Seguimos acompanhando a situação e informaremos caso haja alguma atualização.
Núcleo de Educação Permanente	30 dias	Comissão Implantada em 26/10/2023 Enfª Deise Clemente Mendes

20. Ata da Reunião do Núcleo de Educação Permanente (NEP)

1 	ATA NÚCLEO EDUCAÇÃO PERMANENTE - NEP UPA MATÃO Av. Emilio Bosco, 1620 Jd Morumbi. CEP 13175-680 Sumaré SP Telefone: (19) 3864-1194	
--	--	---

2 **ATA N.º 15/2025**

3 **Sessão Ordinária e Extraordinária**

4 Realizada no dia 8 de maio de 2025, às 16h, por meio de videoconferência na
5 plataforma Google Meet.

6 Aos oito dias do mês de maio de dois mil e vinte e cinco, às dezesseis horas,
7 reuniram-se virtualmente os membros Sr. **Daniel Rebelato** – Enfermeiro Assistencial –
8 e Srª **Deise Clemente** – Enfermeira representante do NEP –, que iniciou a sessão
9 agradecendo a presença do colega.

10 Durante a reunião, foram abordados os seguintes tópicos:

- 11 1. **Reforço das atribuições dos Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem**, com
12 foco na qualificação das práticas assistenciais e organizacionais.
- 13
- 14 2. **Atualização das orientações sobre notificações de casos de Dengue via**
15 **sistema SINAN**, promovendo alinhamento com os protocolos vigentes.
- 16
- 17 3. **Apresentação e discussão da Resolução COFEN nº 661/2021**, com ênfase
18 nas competências e responsabilidades dos profissionais de enfermagem.
- 19
- 20 4. **Alinhamento do fluxo de atendimento com os Enfermeiros de um plantão**
21 **específico**, visando à melhoria da comunicação e à continuidade do cuidado.
- 22

23 Encerrando a reunião, a Enfª Deise Clemente agradeceu a participação do Enf. Daniel
24 Rebelato e deu por finalizada a sessão.

25 E para constar, lavrou-se a presente ata, que após lida e aprovada, será assinada
26 pelos presentes.

27 **Sumaré – SP, 8 de maio de 2025.**

28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39

Srª Deise Clemente Mendes - Enfermeira - NEP
Sr. Daniel Rebelato- Enfermeiro Assistencial

21. Relatório de treinamento/Evento



RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: Orientação Enfermeiros - Plantão Diurno		
Público Alvo: Enfermeiros		
Fatores geradores de Treinamento/ Desenvolvimento		
➤ Atualização (Técnica, Diretrizes Organizacionais e/ou Processos)		
Objetivo Estratégico relacionado		
➤ Comunicação interna		

Participantes		
	Nome	Função
1	Amanda Lucas	Enfermeiro
2	Daniela Mendes	Enfermeiro
3	Elisângela Santos	Enfermeiro
4	Marcelo Aug.	Enfermeiro
5		

Deise C. Mendes
COREN/SP 590050 - ENF

Enfª Deise Clemente
COREN/SP 590050



RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: Notificações SINAN Dengue - vigente
Público Alvo: Profissionais envolvidos da enfermagem
Fatores geradores de Treinamento/ Desenvolvimento ➤ Atualização (Técnica, Diretrizes Organizacionais e/ou Processos)
Objetivo Estratégico relacionado ➤ Comunicação interna

Participantes		
Nome	Função	Assinatura
1. Michel Soares	Enfermeiro	[Assinatura]
2. David Oliveira	Enfermeiro	[Assinatura]
3. Josean de Jesus Souza	Téc. enf.	Joséan de Jesus Souza COREN-SP-627911 Téc. de Enfermagem
4. Ivani Lima de Andrade	téc. enf.	Ivani Lima de Andrade COREN-SP-348.866-11 Téc. de Enfermagem
5. Waguem Almeida	téc. Enfermagem	Waguem COREN-SP-27435
6. Jasmim Ap. dos Santos	Téc Enf	[Assinatura]
7. Bianca V. T. N. Nogueira	Téc Enf	Bianca V. T. N. NASCIMENTO COREN-SP-1542180-TE
8. Thaisa da Silva Nogueira Leite	enfermeira	Thaisa da Silva Nogueira Leite COREN-SP-899.542-ENF
9. Thiago Moura Peres	Téc enf	Thiago Moura Peres Coren-SP-001486890-TE
10. Neide da Costa Santos	Téc Enf	Neide C. Santos Coren-SP-1566720-TE
11. Paulo Cristina de M. Silva	Téc Enf	Paula Cristina de M. Preto Téc. Enfermagem COREN-SP-4216003
12. Anderson S. S. Silva	téc. enf	Anderson S. da S. Silva Coren-SP-655079-TE
13. Daniel C. Robelato	Enfermeiro	Daniel Augusto Robelato COREN-SP-676800-ENF
14. Jacqueline Zuan	Téc. enfermagem	[Assinatura]
15. Joviana Vitorino L. Amorim	Téc. Enfermagem	[Assinatura]
16. Johnson A. Menezes	ATC-CA	[Assinatura]



17	Cristian Moraes Medeiros	Tec enf.	Cassiane Moraes Medeiros Téc. Enfermagem COREN-SP 9040618
18	Mariana Reis	tec ENF	Mariana Reis COREN-SP 19976255 - TE
19	Nathalia Vasconcelos	Tec. Enf.	Nathalia Vasconcelos Monteiro Téc. Enfermagem COREN-SP 1986052
20	Lucilene R. S. Santos	tec. enf.	Lucilene R. S. Santos Téc. da Enfermagem COREN-SP 150444-TE
21	Rosmeri Jardim de Oliveira	Tec Enf	Rosmeri Jardim de Oliveira Téc. da Enfermagem COREN-SP 000 702096
22	Amanda Siqueira	Enfermeira	Amanda Siqueira de Paiva Enfermagem COREN-SP 742.832
23	Daniela Mendes	Enfermeiro	Daniela Mendes de Oliveira Enfermeira COREN-SP 812931
24	Larissa Moreira	Enfermeira	Larissa Moreira de Oliveira COREN-SP 821.639 - ENF
25	Guilherme Rodrigues	Enfermeira	Guilherme Rodrigues Enfermeira COREN-SP 72453
26	Jacqueline Cristina G. Mendes	Tec enf	Jacqueline C. G. Mendes COREN-SP 705347 - TE
27	Juliano F. do M.	Enfermeiro	Juliano F. do M. Enfermeiro COREN-SP 812931
28	Elisângela Barros	Enfermeira	Elisângela Barros Enfermeira COREN-SP 291568
29	Vanessa M. Souza	Enfermeiro	Vanessa Maria Sonzine Enfermeira COREN-SP 812931
30	Priscilla Souza	Enfermeiro	Priscilla de Souza Enfermeira COREN-SP 54292
31	THIAGO W. NASCIMENTO	tec. ENF.	Thiago W. Nascimento Téc. da Enfermagem COREN-SP 704444
32	Eleda NC Silva	Tec enf	Eleda Neide C. Silva COREN-SP 93472-TE
33	Lucyclene Lima	ENF.	Lucyclene de Lima Enfermeira COREN-SP 142.772
34	Tatiana Queiroz	Enfo	Tatiana Queiroz Enfermeira COREN-SP 630093 - ENF
35	Wendel Mayconara P.	Enfo	Wendel Mayconara P. Enfermeira COREN-SP 630093 - ENF
36			
37			
38			
39			
40			



RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: Processos da Unidade- Atribuições Enfermeiros			
Público Alvo: Profissionais envolvidos da enfermagem			
Fatores geradores de Treinamento/ Desenvolvimento			
➤ Atualização (Técnica, Diretrizes Organizacionais e/ou Processos)			
Objetivo Estratégico relacionado			
➤ Comunicação interna			

Participantes			
	Nome	Função	Assinatura
1	Michelle T. Carneiro	Enfermeira	[Assinatura]
2	David Oliveira	Enfermeiro	[Assinatura]
3	Michelle M. G.	Enfermeira	[Assinatura]
4	Priscilla Souza Pinheiro	Enfermeira	[Assinatura]
5	Vanessa Maria Souza	Enfermeira	[Assinatura]
6	Thaís da Silva Nogueira Leite	Enfermeira	[Assinatura]
7	Larissa Moreira	Enfermeira	[Assinatura]
8	Leidiane Pedroso Medeiros	Enfermeira	[Assinatura]
9	Daniela M. D. Oliveira	Enfermeira	[Assinatura]
10	Luciano F. do M.	Enfermeiro	[Assinatura]
11	Elisângela Barros	Enfermeira	[Assinatura]
12	Luiz Carlos Dias	ENF.	[Assinatura]
13	Daniel A. Rebelato	Enf.	[Assinatura]
14	Tatiana Qui	Enf.	[Assinatura]
15	Lucas de Schmitz	Enf.	[Assinatura]
16	Amanda Suissa	Enf.	[Assinatura]



41	Elida de Mota	TE enferm	Elida de Mota C. Silva COREN-SP 1301452 - TE
42	THIAGO H. NASCIMENTO	TEC. ENF	Thiago H. Nascimento COREN-SP 1301452 - TE
43			
44			
45			

IVETE JOSE DA COSTA
COREN-SP 249.874
Enfermeira

Enfª RT Ivete Costa
CORENSP 249874

Deise C. Mendes
COREN-SP 590050 - ENF

Enfª Deise Clemente
CORENSP 590050



41	Juraci de Schmitz	Enfermeira	Juraci de Schmitz Enfermeira COREN-SP 198.922
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			

Deise C. Mendes
COREN-SP 590050 - ENF

Enfª Deise Clemente
COREN-SP 590050



Na data de 23 de Abril de 2025, foi realizada uma reunião com os enfermeiros da unidade com o objetivo de alinhar e reforçar as atribuições da equipe de enfermagem, bem como revisar os fluxos de atendimento.

Durante o encontro, foram abordados os seguintes pontos:

- **Reforço das atribuições da equipe de enfermagem**, destacando a importância do cumprimento dos protocolos e responsabilidades individuais e coletivas no cuidado aos pacientes.
- **Prescrição médica**: foi enfatizada a necessidade de atenção redobrada quanto às prescrições médicas, garantindo que sejam seguidas corretamente, com conferência criteriosa antes da administração de medicamentos.
- **Supervisão da equipe técnica**: os enfermeiros foram orientados a intensificar a supervisão da equipe técnica de enfermagem, especialmente nas práticas de administração de medicamentos.
- **Estratégias para medicações de ação rápida e infusão de soros rápidos**: discutidas condutas para otimização do tempo de resposta e segurança na administração desses tipos de medicamentos.
- **Fluxo de oxigênio**: revisado o protocolo e reforçada a importância do conhecimento e cumprimento do fluxo correto de uso e reposição do oxigênio na unidade.
- **Solicitação de reuniões mensais** com a equipe técnica, visando maior integração e alinhamento contínuo das práticas assistenciais.
- **Participação ativa nas reuniões da unidade**: incentivada a presença mais efetiva de todos os profissionais nos encontros institucionais, visando fortalecer a comunicação interna e o trabalho em equipe.
- **Orientações quanto aos horários de almoço e descanso**, para que sejam cumpridos conforme as escalas, garantindo o bem-estar dos profissionais e a continuidade do cuidado ao paciente.

A reunião foi produtiva e teve boa adesão da equipe, sendo pactuadas ações imediatas para ajustes e melhorias no processo de trabalho.

Deise C. Mendes
COREN-SP 590050 - ENF



PROCESSOS DA UNIDADE DE ATENDIMENTO - UPA MATÃO

Atribuições dos Enfermeiros

- Realizar a **delegação das atribuições** aos técnicos, quando necessário, no início do plantão.
- **Supervisionar** a equipe e acompanhar a execução das atividades.
- **Executar os processos da SAE** e o **checklist do prontuário** imediatamente após a internação do paciente.
- **Elaborar e revisar o Planejamento de Cuidados (SAE)**, orientando sua execução com clareza.
- Garantir a **qualidade da assistência** e manter a **organização dos cuidados prestados**.
- Para **pacientes internados há mais de 24h**: seguir a sequência de **banho e elaboração da SAE** conforme a divisão dos leitos.
- **Organização dos cuidados por turno**:
 - Leitos, macas e poltronas **ÍMPARES** = Diurno
 - Leitos, macas e poltronas **PARES** = Noturno
 - Leitos em Isolamento = Noturno
- Manter a **prancheta da enfermagem atualizada, organizada e acessível** para toda a equipe.
- Informar à equipe que **todos os impressos em uso** da unidade estão disponíveis na **pasta da área de trabalho**, com fácil acesso.

Deise L. Mendes
COREN-SP 590050 - ENF

⚠ ATENÇÃO – ORIENTAÇÃO GERAL A TODOS:

É de **extrema importância e responsabilidade de toda a equipe** manter os **prontuários atualizados e organizados**, bem como zelar pela **ordem e limpeza do setor**. A organização impacta diretamente na **segurança**, na **qualidade do cuidado** e na **credibilidade da equipe**.

22. Ata de comissão de óbito

Venho por meio deste informar que, no mês de abril de 2025, não foi realizada a reunião da Comissão de Óbito, motivo pelo qual não houve elaboração de ata referente ao período.

A ausência da reunião se deve à saída da médica que compunha a comissão, o que comprometeu o quórum mínimo necessário para a realização dos trabalhos conforme estabelecido pelas diretrizes institucionais.

Estamos tomando as providências para recompor a equipe e retomar as atividades regulares da comissão nos próximos meses.

23. Boletim de Óbitos



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

ÓBITOS – ABRIL 2025



Adendo: Comissão de Óbitos

Informamos que, conforme orientação médica, a partir do dia 12/04/2025 não contamos com profissionais médicos designados para compor a Comissão de Óbitos.

Dessa forma, não será realizada ata da referida comissão, mantendo-se apenas a emissão do boletim epidemiológico referente ao período.

Instituto Social de Saúde São Lucas

Rua Presidente Vargas, 865 S • Bairro Vila Nova • Arênópolis • CEP: 78420-000

www.institutosociaisaulucas.com.br

Deise Clemente Mendes
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

24. Ata de comissão de Revisão de Prontuário

	ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H MATÃO AV EMÍLIO BOSCO, 1620 – JARDIM SANTA CLARA (NOVA VENEZA) – CEP 13179-180 – SUMARÉ - SP Fone: (19)3864-1194	
---	--	---

ATA N.º 03/2025 – SESSÃO ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA
Comissão de Revisão de Prontuários

Aos seis dias do mês de abril de dois mil e vinte e cinco, na sala administrativa da UPA 24h Matão, situada na Avenida Emílio Bosco, n.º 1620, conforme previsto no Regimento Interno, procedeu-se à **revisão de prontuários da unidade**, referente ao mês de abril de 2025.

Ressaltamos que, nesta data, não houve realização de reunião da Comissão de Revisão de Prontuários. Ainda assim, a equipe deu continuidade aos trabalhos por meio da **análise documental individual dos prontuários**, com o devido preenchimento dos **formulários e do algoritmo de avaliação**, conforme os fluxos institucionais previamente estabelecidos.

Conforme comunicado previamente por e-mail, em **12/04/2025**, a **Comissão encontra-se, temporariamente, sem representante médico**, o que inviabiliza a avaliação médica dos registros neste momento.

Foi realizada a **análise dos processos de enfermagem** e uma **revisão geral dos prontuários**, sendo constatado que os mesmos encontram-se **dentro dos padrões de conformidade exigidos**, atendendo aos critérios legais, éticos e assistenciais vigentes.

Nada mais havendo a registrar, lavra-se a presente ata, que será arquivada conforme a rotina institucional.

Sumaré – SP, 06 de abril de 2025.

Enfa Deise Clemente Mendes CORENSP 590050

 São Lucas Instituto	UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
REVISÃO DE PRONTUÁRIO		
Código: FOR 098	Sector: SAME	Revisão: 005
Página: 1/1		
Iniciais do Paciente: JVM	Data do último atendimento:	Nº Prontuário: 193250
Data da revisão: 06/05/25	Revisor: Aline	Local do prontuário: ☒ Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
Nome Completo e Data de Nascimento:	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
ANAMNESE CONTENDO		
Hipótese diagnóstica:	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Diagnóstico definitivo:	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Data e hora:	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Identificação	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Histórico de patologias pré-existente	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Uso de medicamentos (Abrasamento)	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Exame físico	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Identificação profissional	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
PRESCRIÇÃO MÉDICA		
Data e hora	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
EVOLUÇÃO MÉDICA		
Data e hora	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Coerência	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Organização	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Identificação profissional	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Boletim cirúrgico	() SIM	() NÃO (☒) NÃO SE APLIC
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)	() SIM	() NÃO (☒) NÃO SE APLIC
Coerência	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
SSVV	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Identificação Profissional	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Exames complementares	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Balança hídrico	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Check-list de segurança cirúrgica	() SIM	() NÃO (☒) NÃO SE APLIC
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)	() SIM	() NÃO (☒) NÃO SE APLIC
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC
Número de não conformidades (número de marcações)	()	
Total de prontuários avaliados	Número	%
Conclusão: ☒ Prontuário conforme ☐ Ações de melhorias - Ações:		

 São Lucas Instituto	UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
REVISÃO DE PRONTUÁRIO		
Código: FOR 098	Setor: SAME	Revisão: 005
Iniciais do Paciente: MAFS		Nº Prontuário: 188131
Data da revisão: 06/05/25	Revisor: Deiv C. Mendes COFEN 320050-EMR	Data do último atendimento:
Local do prontuário: ☒ Clínica Médica () Emergência () Pediatra () Outro		
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
Nome Completo e Data de Nascimento:	☒ SIM	☐ NÃO ☐ NÃO SE APLICA
ANAMNESE CONTENDO		
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 MÉDICA		
Data e hora:	☒ SIM	☐ NÃO ☐ NÃO SE APLICA
EVOLUÇÃO MÉDICA		
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 cirúrgico):	☐ 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 hídrica:	☒ 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 sumário de alta da unidade):	☒ SIM	☐ NÃO ☐ NÃO SE APLICA
Número de não conformidades (número de marcações):	()	
Total de prontuários avaliados:	Número	%
Conclusão:		
☒ Prontuário conforme ☐ Ações de melhorias - Ações:		

 São Lucas Instituto	 UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
REVISÃO DE PRONTUÁRIO		
Código: FOR 098	Setor: SAME	Revisão: 005 Página: 1/1
Iniciais do Paciente: URS	Data do último atendimento: 05/04/25	Nº Prontuário: 476585
Data da revisão: 06/05/25	Local do prontuário: ☒ Clínica Médica ☐ Emergência ☐ Pediatria ☐ Outro	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
Nome Completo e Data de Nascimento:	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLICA
ANAMNESE CONTENDO		
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 (Abrassamento)	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLICA
Exame físico	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLICA
Identificação profissional	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLICA
PRESCRIÇÃO MÉDICA		
Data e hora	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLICA
EVOLUÇÃO MÉDICA		
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 cirúrgico)	() 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 hídrico	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLICA
Check-list de segurança cirúrgica	() SIM	() NÃO (☒) NÃO SE APLIC
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)	() SIM	() NÃO (☒) NÃO SE APLIC
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)	() SIM	(☒) NÃO () NÃO SE APLIC
Número de não conformidades (número de marcações)	()	
Total de prontuários avaliados	Número	%
Conclusão: (☒) Prontuário conforme () Ações de melhorias - Ações:		

 São Lucas Instituto	UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
REVISÃO DE PRONTUÁRIO		
Código: FOR 098	Setor: SAME	Revisão: 005 Página: 1/1
Iniciais do Paciente: MECS	Data do último atendimento: 29/04/25	Nº Prontuário: 104290
Data da revisão: 06/05/25	Local do prontuário: ☒ Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
Nome Completo e Data de Nascimento:	☒ SIM	☐ NÃO ☐ NÃO SE APLICA
ANAMNESE CONTENDO		
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 MÉDICA		
Data e hora	☒ SIM	☐ NÃO ☐ NÃO SE APLICA
EVOLUÇÃO MÉDICA		
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 cirúrgico)	☐ 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 hídrico	☒ 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 sumário de alta da unidade)	☐ SIM	☐ NÃO ☒ NÃO SE APLICA
Número de não conformidades (número de marcações)	()	
Total de prontuários avaliados	Número	94%
Condição: ☒ Prontuário conforme ☐ Ações de melhorias		
Ações: 		

 São Lucas Instituto	UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
REVISÃO DE PRONTUÁRIO		
Código: FOR 098	Setor: SAME	Revisão: 005 Página: 1/1
Iniciais do Paciente: K S L	Data do último atendimento: N/I	Nº Prontuário: 146119
Data da revisão: 06/05/25	Revisor: Rafael Mendes CRMSP 140050 - EMR	Local do prontuário: ☒ Clínica Médica ☐ Emergência ☐ Pediatria ☐ Outro
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
Nome Completo e Data de Nascimento:	☒ SIM	☐ NÃO ☐ NÃO SE APLICA
ANAMNESE CONTENDO		
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 MÉDICA		
Data e hora	☒ SIM	☐ NÃO ☐ NÃO SE APLICA
EVOLUÇÃO MÉDICA		
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 cirúrgico)	☐ 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 hídrico	☒ 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 sumário 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:		

 São Lucas Instituto	UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
REVISÃO DE PRONTUÁRIO		
Código: FOR 098	Setor: SAME	Revisão: 005 Página: 1/1
Iniciais do Paciente: K S L	Data do último atendimento: N/I	Nº Prontuário: 146119
Data da revisão: 06/05/25	Local do prontuário: ☒ Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
Nome Completo e Data de Nascimento:	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLICA
ANAMNESE CONTENDO		
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 MÉDICA		
Data e hora	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLICA
EVOLUÇÃO MÉDICA		
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 cirúrgico)	() 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 hídrica	(☒) 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 sumário de alta da unidade)	(☒) SIM	() NÃO () NÃO SE APLICA
Número de não conformidades (número de marcações)	()	
Total de prontuários avaliados	Número	%
Conclusão		
☒ Prontuário conforme ☐ Ações de melhorias - Ações:		

25. Relatórios e Algoritmo dos Prontuários Avaliados

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: <u>Paulo Sacramento de Menezes</u>		Mês Analisado: <u>Abril</u>		Clínica: <u>Medica</u>	
Nº do Registro: <u>198250</u>					

Análise Médica		Análise da Enfermagem	
Itens	Admissão / Internação	Requisitos	Adesão
			C NIC N/A
01.	Tipo de Procedimento realizado adequado a patologia?	Letra Legível dos Enfermeiros?	☒
02.	Hipóteses Diagnósticas de entrada coerentes com Anamnese e Exame Físico?	Letra Legível dos técnicos de enfermagem?	☒
03.	Exames solicitados compatíveis com as Hipóteses Diagnósticas de entrada?	Realizado anotação de Enfermagem?	☒
04.	Intervenções e condutas registradas em evolução clínica legível com data e hora?	Registrados os Sinais Vitais?	☒
05.	Falta Prescrição legível com data e hora, no mínimo diária, em horário oportuno?	Chegagem das medicações?	☒
06.	Assinatura e ou carimbo médico?	Carimbo do profissional técnico de enfermagem?	☒
		Carimbo do profissional Enfermeiro?	☒
		Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?	☒

Avaliação Geral

Daise C. Mendes
COREN/SP 50050 - ENF

Identificação do(a) 1º Avaliador(a): _____

Data: 6/5/25

Avaliação do Prontuário		Preenchimento	
ESCORE	AValiação	C	NIC
90 A 100	☒ EXCELENTE	☒	☒
70 A 89	☐ BOM	☐	☐
60 A 69	☐ RAZOÁVEL	☐	☐
< 59	☐ INSUFICIENTE	☐	☐

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

Daise C. Mendes
COREN/SP 50050 - ENF

Identificação do(a) Avaliador(a): _____

Data: 6/5/25

NIC = Não se aplica C = Conforme NIC = Não Conforme

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: <u>Marco Antonio Fernandes</u>		Mês Analisado: <u>Abril</u>		Clínica: <u>medica</u>	
Nº do Registro: <u>188121</u>		Análise da Enfermagem			
Item	Admissão / Internação	Preenchimento			
		C	N/C	N/A	
01.	Tipo de Procedimento realizado adequado a patologia?				
02.	Hipóteses Diagnósticas de entrada coerentes com Anamnese e Exame Físico?				
03.	Exames solicitados compatíveis com as hipóteses Diagnósticas de entrada?				
04.	Intercorrências e condutas registradas em evolução clínica legível com data e hora?				
05.	Feita Prescrição legível, com data e hora, no mínimo diária, em horário oportuno?				
06.	Assinatura e ou carimbo médico?				
Avaliação Geral					
 Identificação do(a) 1º Avaliador(a) _____ Data <u>6.15.25</u>					

AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO	
ESCORE	AVALIAÇÃO
90 A 100	☒ EXCELENTE
70 A 89	☐ BOM
60 A 69	☐ RAZOÁVEL
< 59	☐ INSUFICIENTE

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

Requisitos		Preenchimento	
Item		C	N/C
01.	Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?		
02.	A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?		
03.	A FAA foi assinada pelo Médico?		
Avaliação Geral			
 Identificação do(a) Avaliador(a) _____ Data <u>6.15.25</u>			

N/C = Não Conforme

C = Conforme

N/A = Não se aplica

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: <u>Kaillone Souza Batista</u>		Mês Analisado: <u>Abril</u>		Clínica: <u>médica</u>	
Nº do Registro: <u>146119</u>		Análise da Enfermagem			
Admissão / Internação		Requisitos		Preenchimento	
Itens			C	N/C	N/A
01.	Letra Legível dos Enfermeiros ?		☒		
01.	Letra Legível dos técnicos de enfermagem ?		☒		
02.	Realizado anotação de Enfermagem?		☒		
03.	Registrado os Sinais Vitais ?		☒		
04.	Chegagem das medicações?		☒		
05.	Carimbo do profissional técnico de enfermagem?		☒		
06.	Carimbo do profissional Enfermeiro?		☒		
08.	Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?				☒

Avaliação Geral

Identificação do(a) Avaliador(a): Deise C. Mendes Data: 6/5/25

AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO

ESCORE

90 A 100 ☒ EXCELENTE

70 A 89 ☐ BOM

60 A 69 ☐ RAZOÁVEL

< 59 ☐ INSUFICIENTE

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

Requisitos		Preenchimento	
Itens		C	N/C
01.	Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?	☒	
02.	A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?	☒	
03.	A FAA foi assinada pelo Médico?	☒	

Avaliação Geral

Identificação do(a) Avaliador(a): Deise C. Mendes Data: 6/5/25

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

N/A = Não se aplica C = Conforme N/C = Não Conforme

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: <u>Uenira Rodrigues da Silva</u>		Mês Analisado: <u>Abril</u>		Clínica: <u>médica</u>	
Nº do Registro: <u>476585</u>		Análise da Enfermagem			
Itens	Admissão / Internação	Requisitos	Preenchimento		
			C	N/C	N/A
01.	Tipo de Procedimento realizado adequado a patologia?	Leira Legível dos Enfermeiros?	☒	☒	☒
02.	Hipóteses Diagnósticas de entrada coerentes com Anamnese e Exame Físico?	Leira Legível dos técnicos de enfermagem?	☒	☒	☒
03.	Exames solicitados compatíveis com as Hipóteses Diagnósticas de entrada?	Realizado anotação de Enfermagem?	☒	☒	☒
04.	Intercorrências e condutas registradas em evolução clínica legível com data e hora?	Registrado os Sinais Vitais?	☒	☒	☒
05.	Falta Prescrição legível, com data e hora, no mínimo diária, em horário oportuno?	Chegagem das medicações?	☒	☒	☒
06.	Assinatura e ou carimbo médico?	Carimbo do profissional Enfermeiro?	☒	☒	☒
		Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?	☒	☒	☒
		Avaliação Geral			
		<u>Deise C. Mendes</u> COBENIS 50050-ENF Identificação do(a) Avaliador(a)		<u>6/5/25</u> Data	

		Avaliação do Prontuário		Avaliação Geral	
		ESCORE 90 A 100 70 A 89 60 A 69 < 59		EXCELENTE BOM RAZOÁVEL INSUFICIENTE	
		NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17			

Mês Analisado: <u>Abril</u>		Clínica: <u>médica</u>	
Análise da Enfermagem			
Itens	Requisitos	Preenchimento	
		C	N/C
01.	Cadastro do paciente está completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?	☒	☒
02.	A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?	☒	☒
03.	A FAA foi assinada pelo Médico?	☒	☒
		Avaliação Geral	
		<u>Deise C. Mendes</u> COBENIS 50050-ENF Identificação do(a) Avaliador(a)	
		<u>6/5/25</u> Data	

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: <u>Maria Eunice Campos Soares</u>		Mês Analisado: <u>Abril</u>		Clínica: <u>Medica</u>	
Nº do Registro: <u>1043290</u>		Análise da Enfermagem			
Items	Admissão / Internação	Requisitos	Preenchimento		
			C	N/C	N/A
01.	Tipo de Procedimento realizado adequado a patologia?	Letra Legível dos Enfermeiros?	✓		
02.	Hipóteses Diagnósticas de entrada coerentes com Anamnese e Exame Físico?	Letra Legível dos técnicos de enfermagem?	✓		
03.	Exames solicitados compatíveis com as Hipóteses Diagnósticas de entrada?	Realizado anotação de Enfermagem?	✓		
04.	Intercorrências e condutas registradas em evolução clínica legível com data e hora?	Registrado os Sinais Vitais?	✓		
05.	Feita Prescrição legível, com data e hora, no mínimo diária, em horário oportuno?	Chegagem das medicações?	✓		
06.	Assinatura e ou carimbo médico?	Carimbo do profissional Enfermeiro?	✓		
		Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?	✓		
Avaliação Geral		Avaliação Geral			
<u>Deise C. Mendes</u> COFEN/SP 50050 - ENF Identificação do(a) 1º Avaliador(a): Data: <u>6/5/25</u>		<u>Deise C. Mendes</u> COFEN/SP 50050 - ENF Identificação do(a) Avaliador(a): Data: <u>6/5/25</u>			

AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO	
SCORE	AValiação
90 A 100	☒ EXCELENTE
70 A 89	☐ BOM
60 A 69	☐ RAZOÁVEL
< 59	☐ INSUFICIENTE

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

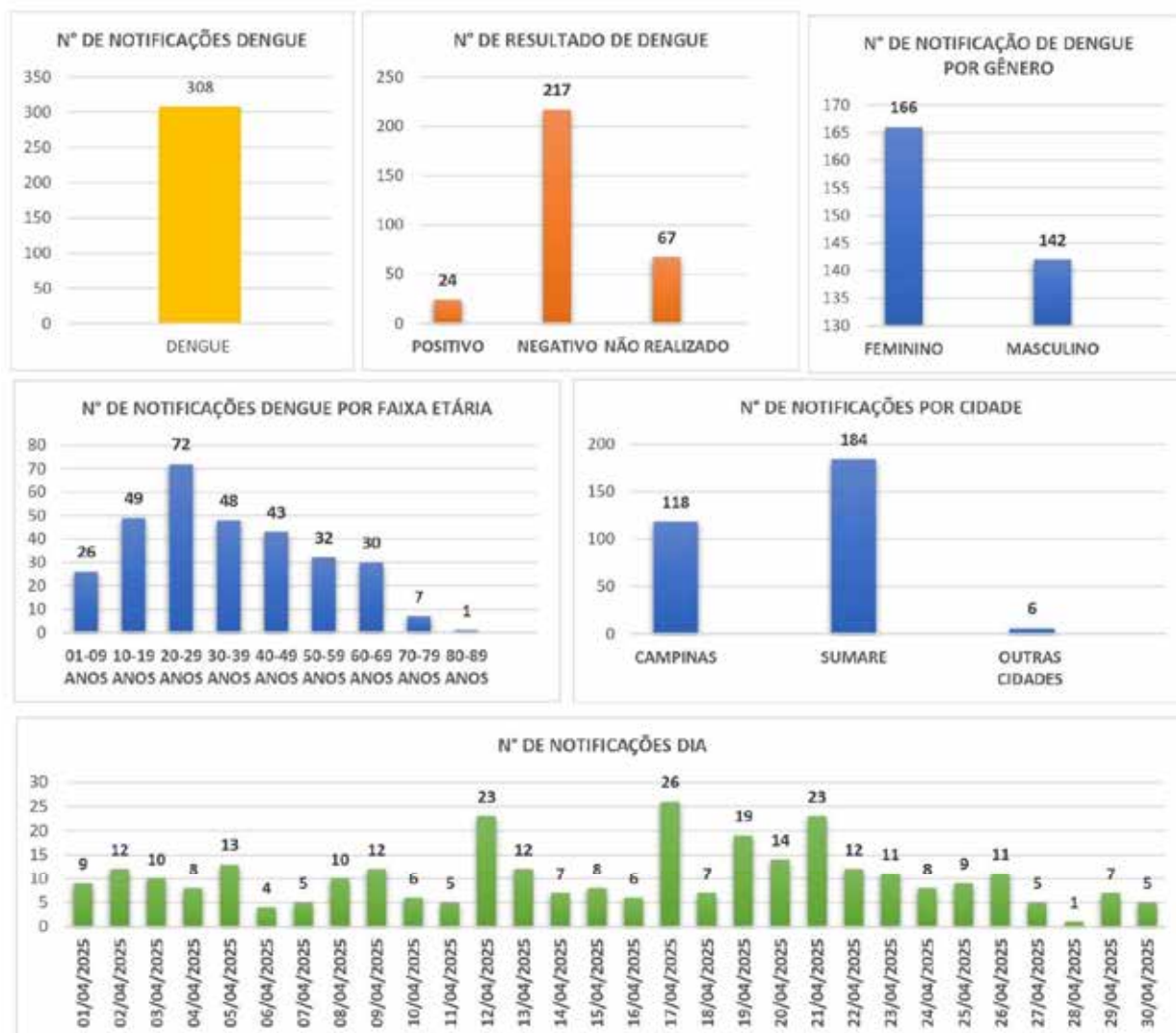
26. Ata de Comissão Ética

Em conversa com a responsável pela comissão de ética a Enfª Vanessa, foi constatado que não houve reunião da comissão de ética nos meses de março e abril, pelo o motivo de saída de dois colaboradores fazendo com que a comissão ficasse incompleta, a mesma aguarda uma posição do COREN para unidade, onde possa compor uma nova comissão e assim dar sequência nas atividades.

27. Boletim Epidemiológico – Dengue



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO – ABRIL 2025 DENGUE



Impacto do Fechamento do Polo Dengue no Atendimento

No mês de abril, a UBS Santa Clara registrou uma **queda expressiva** no número de atendimentos/notificações relacionadas à dengue, refletindo diretamente os efeitos do **plano de contingência** implantado durante o funcionamento do Polo Dengue, que encerrou suas atividades em **30 de abril**.

Essa estratégia foi essencial para reorganizar os fluxos de atendimento e garantir uma resposta eficaz diante da alta demanda vivenciada nos meses anteriores.

- Março: 539 pacientes/notificações
- Abril: 308 pacientes/notificações

O comparativo demonstra uma **redução de 231 atendimentos**, o que representa uma **queda de 42,85%** no volume de notificações de março para abril.

Essa diferença quantitativa reforça a efetividade do plano de contingência e marca o encerramento do Polo Dengue, com a retomada gradual da rotina de atendimentos na unidade. Enfª Deise Clemente - CORENSP 590050 - Núcleo Epidemiológico

Instituto Social de Saúde São Lucas

Rua Presidente Vargas, 865 S • Bairro Vila Nova • Arênópolis • CEP: 78420-000

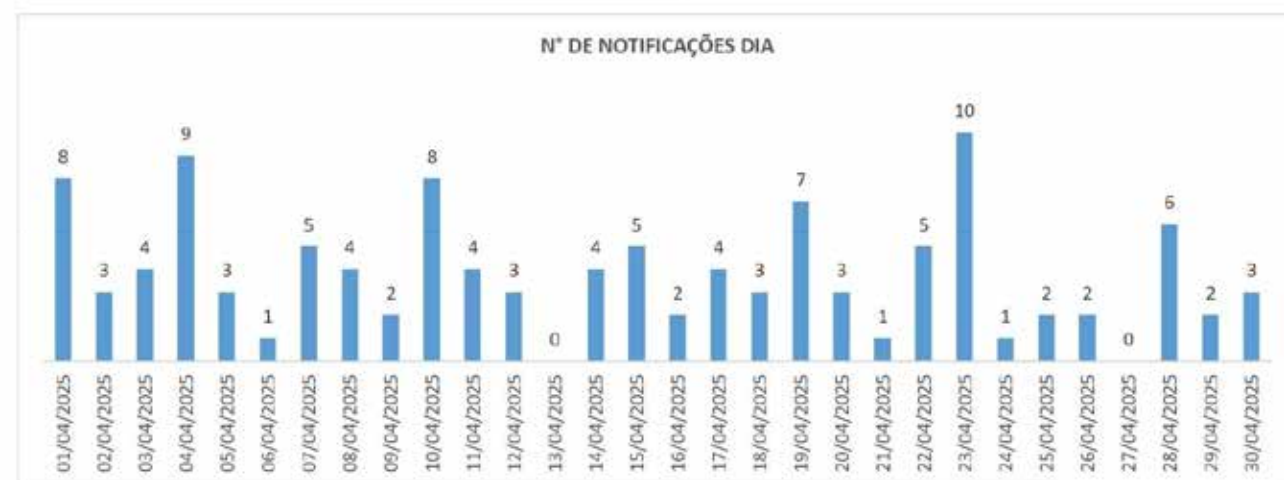
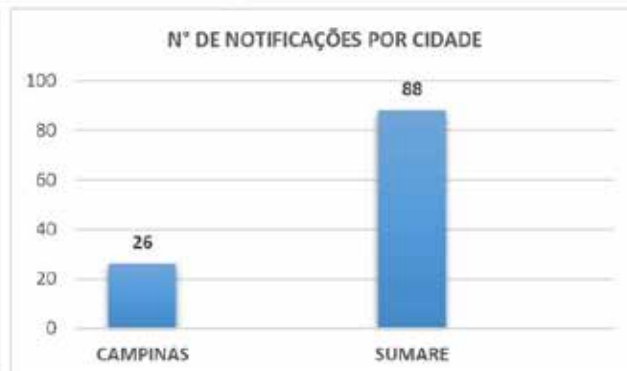
www.institutosociaisaulucas.com.br

28. Boletim Epidemiológico – Covid 19



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO – MARÇO DE 2025

COVID-19



Enfª Deise Clemente
Núcleo Epidemiológico

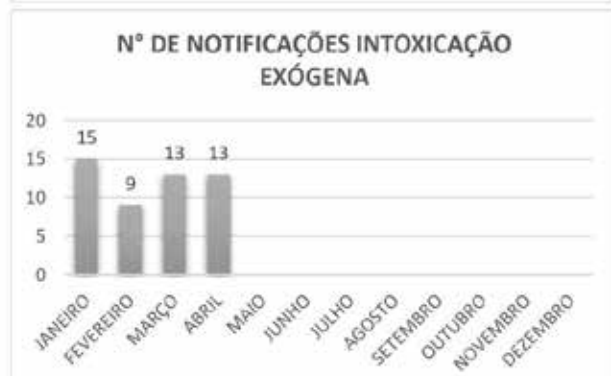
Rua Presidente Vargas, 865 S • Bairro Vila Nova • Arênápolis • CEP: 78420-000

www.institutosociaisalucas.com.br

29. Boletim Epidemiológico – Geral



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO- GERAL / ABRIL 2025



Enfª Deise Clemente CORENSP 590050
Núcleo Epidemiológico

Instituto Social de Saúde São Lucas
Rua Presidente Vargas, 865 S • Bairro Vila Nova • Arênápolis • CEP: 78420-000

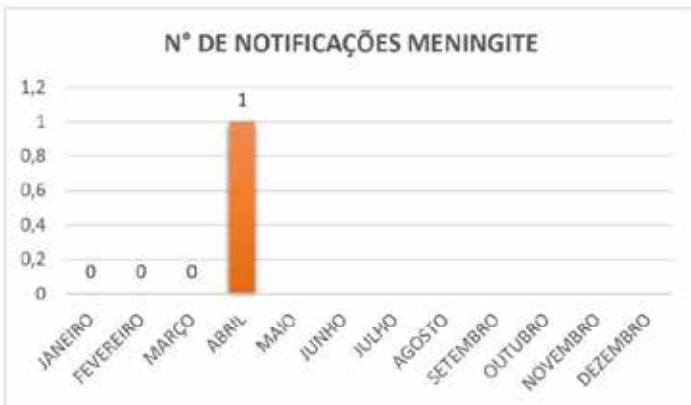
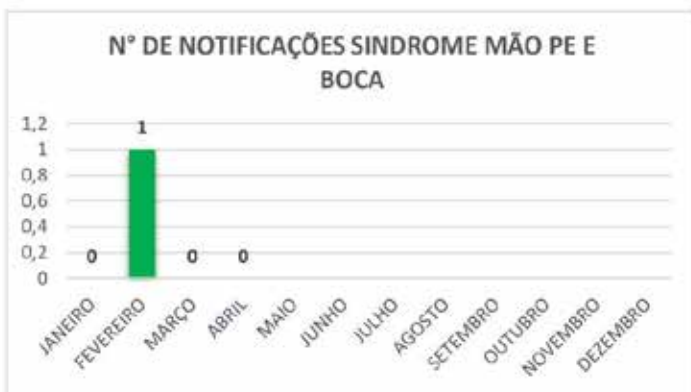
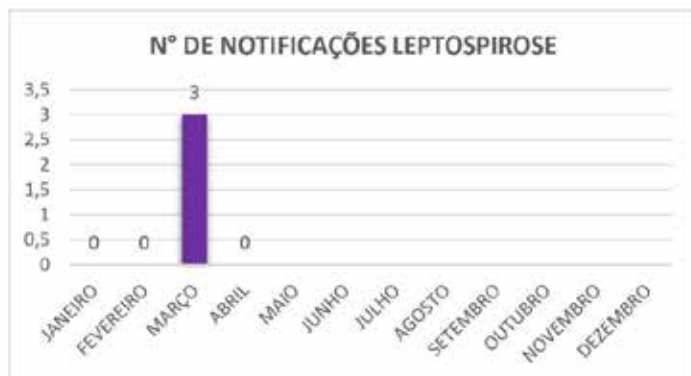
Instituto Social de Saúde São Lucas

Rua Presidente Vargas, 865 S • Bairro Vila Nova • Arênápolis • CEP: 78420-000

www.institutosociaisaolucas.com.br



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO- GERAL / ABRIL 2025



Enfª Deise Clemente CORENSP 590050
Núcleo Epidemiológico

Instituto Social de Saúde São Lucas

Rua Presidente Vargas, 865 S - Bairro Vila Nova - Arênópolis - CEP: 78420-000

www.institutosociaisalucas.com.br

Instituto Social de Saúde São Lucas

Rua Presidente Vargas, 865 S - Bairro Vila Nova - Arênópolis - CEP: 78420-000

www.institutosociaisalucas.com.br

30. Circulares Internas



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) MATÃO

CIRCULAR INTERNA Nº 06/2025

 Data: 07/04/2025

 Para: Enfermeiros

 Assunto: Encaminhamento da Resolução COFEN nº 661/2021

Prezados(as) Enfermeiros(as),

Encaminho, por meio deste, a Resolução COFEN nº 661/2021, em anexo, para conhecimento e ciência de todos os profissionais de enfermagem.

A referida resolução dispõe sobre a atuação da equipe de enfermagem na ausência do profissional médico nos serviços de saúde, reforçando que:

"Portanto, na ausência do profissional médico no serviço, o paciente/usuário não deve ser dispensado."

Ressaltamos que **o paciente não pode ser dispensado durante a triagem de enfermagem**, devendo ser acolhido, avaliado e orientado conforme o escopo da prática profissional e os protocolos institucionais, garantindo assim a continuidade do cuidado e a segurança do atendimento.

Solicito especial atenção a este ponto, de modo a assegurar a responsabilidade ética, legal e assistencial da equipe de enfermagem.

Atenciosamente,

IVETE JOSÉ DA COSTA
COREN-SP 249.874
Enfermeira

Enfa Ivete Costa
COREN/SP 249874

UPA Matão Luiz Dalben
Av. Emílio Bôsko, 1620 - Jardim Santa Clara (Nova Veneza), Sumaré - SP, 13179-180

Atenção quanto às notificações do SINAN - Dengue

Prezados(as),

Gostaria de reforçar a importância de atenção no momento da impressão das **fichas de notificação para dengue** no sistema SINAN.

◆ Atualmente, nos computadores da unidade já consta a versão mais atualizada da ficha em PDF, conforme as últimas orientações da **Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS)**.

No entanto, durante conferências recentes, identifiquei fichas impressas que **não estão de acordo com o modelo vigente**, o que pode comprometer a qualidade da notificação e o cumprimento dos protocolos oficiais.

✱ Solicito, portanto, que todos se atentem à versão do documento antes de imprimir.

Utilizem apenas a **versão atualizada** disponível na pasta da área de trabalho.

Abaixo, segue um **quadro comparativo** entre a **ficha desatualizada** e a **ficha vigente**, para facilitar o reconhecimento e evitar confusões.

SINAN		VIGENTE
República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		
FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE DE CHIKUNGUNYA		
Caso suspeito de dengue: pessoa que viva ou tenha viajado nos últimos 14 dias para área onde esteja ocorrendo transmissão de dengue ou tenha presença de <i>Ae. aegypti</i> que apresente febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresente duas ou mais das seguintes manifestações: náuseas, vômitos, exantema, mialgias, cefaléia, dor retroorbital, petéquias ou prova do laço positiva e leucopenia.		
Investigador	Município/Unidade de Saúde	Cód. da Unid. de Saúde
Nome	Função	Assinatura
Chikungunya/Dengue	Sinan Online	SVS 14/03/2016

SINAN		DESATUALIZADA
República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		
FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE		
CASO SUSPEITO: Paciente com febre com duração máxima de 7 dias, acompanhada de pelo menos dois dos seguintes sintomas: cefaléia, dor retroorbital, mialgia, artralgia, prostração, exantema e com exposição à área com transmissão de dengue ou com presença de <i>Aedes aegypti</i> nos últimos quinze dias.		
Investigador	Município/Unidade de Saúde	Cód. da Unid. de Saúde
Nome	Função	Assinatura
Dengue	Sinan NET / Sinan Online	SVS 21/01/2011

Deise C. Mendes
COREN/SP 690050 - ENF

31. Tempo de Atendimento por avaliação de risco

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 09/05/2025

TEMPO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE - POR AVALIAÇÃO DE RISCO - SINTÉTICO

Período de 01/04/2025 00:00:01 até 30/04/2025 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

TOTEM						
Tempo de Permanência da Emissão da Senha até a Recepção.						
CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	6	0	0	0	0	0,05
AMARELO	1927	0	0	0	0	14,46
VERDE	6443	0	0	0	0	48,36
AZUL	4947	0	0	0	0	37,13
Total de Atendimentos: 13323.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

TOTEM						
Tempo de Permanência da Recepção até a Pré Consulta.						
CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	6	0	0	0	0	0,05
AMARELO	1732	165	26	3	1	14,46
VERDE	5472	871	77	19	4	48,36
AZUL	4201	656	68	8	14	37,13
Total de Atendimentos: 13323.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

TOTEM						
Tempo de Permanência da Consulta Médica até a Alta.						
CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	6	0	0	0	0	0,05
AMARELO	1922	2	1	1	1	14,46
VERDE	6442	1	0	0	0	48,36
AZUL	4944	2	0	0	1	37,13
Total de Atendimentos: 13323.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

□

□

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 09/05/2025

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS DA PRÉ CONSULTA - UNIDADE / AVALIAÇÃO DE RISCO - SINTÉTICO

Nº. Rel: 16.7.4

Período de 01/04/2025 00:00:01 até 30/04/2025 23:59:59.

Pacientes com Atendimento de pré-consulta/Enviados direto para a Consulta Médica/Atendimento Manual

Legendas: * T.M - Tempo Médio

Unidade: UPA MATAO									Legenda: Pac - Tempo	
Clinica / Avaliação Risco	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Total	
☐	0	00:00:00	0	00:00:00	0	00:00:00	6	00:00:00	0	
☐	0	00:00:00	0	00:00:00	1	00:00:00	5	00:00:00	0	
☐	5	00:00:00	1399	00:00:15	4793	00:05:30	4192	00:00:53	5	
☐	0	00:00:00	1	00:00:00	110	00:00:07	245	00:00:08	0	
☐	25	00:00:08	93	00:00:06	6	00:00:00	29	00:00:00	25	
☐	0	00:00:00	3	00:00:00	30	00:00:00	80	00:00:01	0	
☐	1	00:00:00	531	00:00:12	1548	00:00:17	518	00:00:11	1	
☐	2	00:00:00	17	00:01:26	51	00:00:00	165	00:00:00	2	
Totalização da Unidade	33	☐	2044	☐	6539	☐	5220	☐	13836	

Totalização das Unidades									
Unidade / Avaliação Risco	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Total
1	33	00:01:05	2044	00:01:49	6539	00:08:13	5220	00:01:38	13836
Totalização	33	□	2044	□	6539	□	5220	□	13836

32. Fotos de Eventos

20 de Abril – Páscoa



Sendo assim, finalizo este relatório, elaborado por mim Co-Gerente Douglas Henrique para formalização das informações aqui apresentadas.

UPA ÁREA CURA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE ABRIL DE 2025 CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023

O Relatório de Atividades de Abril /2025 foi elaborado tomando como base as diretrizes estabelecidas no contrato assistencial 006/2023. Apresentamos nossas informações de produção.

SUMÁRIO

1 PRODUÇÃO	193
1.1 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO	193
1.2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	193
1.3 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	193
2 CNES DA UNIDADE UPA ÁREA CURA	194
2.1 LISTA DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU ALTERAÇÃO DO CNES	204
3 TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO	205
4 COMISSÕES	206
4.1 COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	206
4.2 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	208
4.3 COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA	210
4.4 COMISSÃO DE REVISÃO PRONTUÁRIO MÉDICO	213
4.5 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	220
4.6 COMISSÃO DE ÓBITO	222
4.7 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM	222
5. OFERTA DE HORAS MÉDICAS (DEZEMBRO)	223
6. ESCALAS MÉDICAS	224
6.1 ESCALA CLÍNICA	224
6.2 ESCALA PEDIÁTRICA	225
7. METAS QUANTITATIVAS	226

1.0 – PRODUÇÃO

1.1 – PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, Nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 01/05/2025

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS POR CBO (FAA + FAO + MOV. MANUAL)

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025.

FILTRANDO PELO CONVÊNIO \$US - \$US

2.4

4525183 UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CBO: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	955
03-01-10-001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	159
03-01-10-019-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	5
03-01-10-020-9	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	18
03-01-10-003-9	AFERIDAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	711
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	56
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	45
		Total de Procedimentos por CBO: 1949
CBO: 225125 MÉDICO CLÍNICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-019-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	1
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	114
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	935
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	10
		Total de Procedimentos por CBO: 1061
CBO: 225170 MÉDICO GERALISTA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6
		Total de Procedimentos por CBO: 6
CBO: 225124 MÉDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	9
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	38
04-01-01-010-4	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1
		Total de Procedimentos por CBO: 48
CBO: 322205 TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	705
03-01-10-019-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	95
03-01-10-020-9	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	65
03-01-10-021-7	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	12
03-01-10-022-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	1
03-01-10-023-3	ADMINISTRAÇÃO TÓPICA DE MEDICAMENTO(S)	1
03-01-10-003-9	AFERIDAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	282
		Total de Procedimentos por CBO: 1182

1-2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 05/05/2025

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS DA PRÉ CONSULTA - AVALIAÇÃO DE RISCO - SINTÉTICO

Período de 01/04/2025 00:00:00 até 30/04/2025 23:59:59.

Nº. Rel: 16.9.1

Somente Pacientes com Atendimento de pré-consulta informatizada

Totem: TOTEM AREA CURA			Clínica: CLINICA MEDICA			
Data / Tipo Avaliação Risco	VERMELHO	AMARELO	VERDE	AZUL	N INFORM.	Total
01/04/2025	0	34	348	10	0	392
02/04/2025	0	36	342	45	0	423
03/04/2025	1	32	345	11	0	389
04/04/2025	1	29	283	37	0	350
05/04/2025	0	16	220	21	0	257
06/04/2025	0	27	212	19	0	258
07/04/2025	0	46	392	14	0	452
08/04/2025	0	39	313	79	0	431
09/04/2025	2	40	331	13	0	386
10/04/2025	0	42	341	1	0	384
11/04/2025	0	44	288	8	0	340
12/04/2025	1	29	180	44	0	254
13/04/2025	2	22	201	14	0	239
14/04/2025	3	47	343	52	0	445
15/04/2025	0	44	323	16	0	383
16/04/2025	0	25	285	51	0	361
17/04/2025	2	35	273	33	0	343
18/04/2025	1	11	187	29	0	228
19/04/2025	1	34	220	9	0	264
20/04/2025	0	34	203	2	0	239
21/04/2025	1	35	243	2	0	281
22/04/2025	0	34	362	42	0	438
23/04/2025	0	45	345	14	0	404
24/04/2025	1	23	349	69	0	442
25/04/2025	3	30	300	29	0	362
26/04/2025	0	33	221	29	0	283
27/04/2025	0	42	221	16	0	279
28/04/2025	0	38	381	40	0	459
29/04/2025	0	37	346	3	0	386
30/04/2025	1	29	284	50	0	364
Totalização do Totem	20	1012	8682	802	0	10516

2.0 – CNES DA UNIDADE UPA ÁREA CURA

CNES

Cadastro Nacional de
Estabelecimento de Saúde

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

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 24/04/2025

CNES: 4525183 Nome Fantasia: UNIDADE MISTA SANTA JOANA CNPJ: --
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE SUMARE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: LUCIANO RAMOS AYALA Número: 580 Complemento: --
Bairro: JARDIM DENADAI Município: 355240 - SUMARE UF: SP
CEP: 13181-480 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: DANIEL CEZARIO DA SILVA
Cadastro em: 08/04/2024 Atualização na base local: 24/02/2025 Última atualização Nacional: 23/04/2025
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 30

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
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/DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

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 30

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
CONSULTORIOS MEDICOS	3	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	1
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	1	6
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	1	1
SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	1

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	TERCEIRIZADO
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
FARMACIA	PROPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
NECROTARIO	PROPRIO
NUTRICA O E DIETETICA (S.N.D.)	TERCEIRIZADO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente)	PROPRIO
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO

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 30

SERVICO SOCIAL	PROPRIO
----------------	---------

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
111	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
141	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
111 - 001	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO	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
140 - 006	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO CLINICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 007	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRICO	NÃO	NAO INFORMADO
141 - 001	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
---------------------	-----------------	----------------------

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 30

Hospital avaliado segundo o NBAH do MS

NÃO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
Raio X Dentario	1	1	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Grupo Gerador	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Amalgamador	3	3	SIM
Caneta de Alta Rotacao	3	3	SIM
Caneta de Baixa Rotacao	3	3	SIM
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Berço Aquecido	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. 5 de 30

Bomba/Balao Intra-Aortico	10	10	SIM
Desfibrilador	2	2	SIM
Marcapasso Temporario	1	1	SIM
Monitor de ECG	6	6	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	8	8	SIM
Respirador/Ventilador	4	4	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Eletrocardiografo	2	2	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS			
OFTALMOSCOPIO	6	6	SIM
Resíduos/Rejeitos			
Coleta Seletiva de Rejeito			
RESIDUOS BIOLOGICOS			
RESIDUOS COMUNS			

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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 30

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

Nome			CNPJ	Logradouro		
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE			45787660000100	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
ADAILTON DOS SANTOS GOMES	708208698216941		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	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. 7 de 30

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
ADRIANA MARIA LUCIANO	700509575781155		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALEXANDRE MULLER	706209575264887		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALICIA BORGES DE OLIVEIRA	702308193234519		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	24	0	24
ANA CELIA DOS SANTOS FERREIRA	700501714410951		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA JULIA GARCIA DE MELLO	709804067756594		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ARTHUR CAMILO DO CARMO	708709101449897		351605	TECNICO EM SEGURANCA DO TRABALHO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 8 de 30

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
BARBARA GASPAR MARTINAZZO	704806534671840		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BEATRIZ VIEIRA VARINI	700502781673552		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BIANCA MACIEL SOARES AMANCIO	705105405634470		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BIANCA PAULA DE OLIVEIRA VIEIRA	700604939741985		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CAIO SEABRA VIEIRA	700402433696640		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAMILA ARIELY MARTINS	704704799176235		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		0	48	0	48

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

Pag. 9 de 30

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
CAMILA DA SILVA FORNI	704804685483423		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CINTIA CRISTINA MATEUS HESPANHOL	702804682414986		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CLARA RAQUEL DE OLIVEIRA	700500349134952		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CLARICE AZEVEDO	707808652959816		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CLAUDIA FERNANDES BALISTA	708807771720210		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAIANE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	980016295504804		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	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. 10 de 30

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
DANIEL CEZARIO DA SILVA	706400153843888		142105	GERENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
DANIELE MENDES DA SILVA	708707134837894		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELLA CRISTINA ELPIDIO CRAY	706807775873821		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAYANA DA MOTA MORAIS	708003382829029		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAYSE FERNANDES DE JESUS	703001808474076		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DENILSA FLAUSINA SOARES CAMPOS	700902429914287		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	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. 11 de 30

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
DESLANDI FIGUEREDO DOS SANTOS	704103131165371		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DONIZETTI ANTONIO ROCHA	700602979773661		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDIVANI SANTOS DA COSTA	706400496863994		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
EDIVANIA ALVES MARTINS DE BRITO	704101242117780		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDNA DAIANA SANCHES	709000854434516		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
EDNA GREGORIO SATELOS DE GODOY	709201211184931		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	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. 12 de 30

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
ELCINEIDE MAGALHAES VIANA	708204648812849		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ELIANE VANESSA DE MORAES	706909105759736		252405	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELIDA MIRANDA SILVA	703201626568593		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELSANDRA NERIS SILVA PEREIRA	702009366738584		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELZA ANTONIA ALVES	703403617242400		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	701006838807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	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. 13 de 30

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FELIPE OLIVEIRA ALVES	708006527701084		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FRANCINE MARIA DA SILVA DO NASCIMENTO	708005810591942		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GABRIELA MARTINS MASSENSINI DA SILVA	708507388790097		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANA DOS SANTOS RIBEIRO	162549401920003		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANA SOUZA VILA NOVA	708003520283530		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
GISLAINE CARVALHO DA SILVA DIAS	980016283623587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	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. 14 de 30

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GIZAEL APARECIDA DA SILVA SOUZA	708004304014645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GLEYCE KELLY OLIVEIRA DA SILVA	704607177822722		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRAYCE KELLY DA SILVA PAIVA	980016281439916		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRAZIELI VITORIA FAUSTINO SOARES	700807490692986		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUILHERME DA SILVA	705004470035950		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
IGOR RODRIGUES FERNANDES BELO	704607166400228		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD 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. 15 de 30

Nome	CNS	DE Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO TEMP O DETERMINAD O						
Habilitações				Nenhum resultado para a consulta realizada.									
Habilitações - Histórico				Nenhum resultado para a consulta realizada.									
Regras Contratuais				Nenhum resultado para a consulta realizada.									
Regras Contratuais - Histórico				Nenhum resultado para a consulta realizada.									
Contrato Gestão				Nenhum resultado para a consulta realizada.									
Contrato Gestão - Histórico				Nenhum resultado para a consulta realizada.									

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

Pag. 28 de 35

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

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

Pag. 29 de 30



Cotia, 29 de abril de 2025.

Ofício DPJUR n.º 0661/2025
Assunto: Inclusão e Exclusão do CNES

Ilustríssimo Secretário Municipal,

O INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS, doravante denominado ISSSL, instituição responsável pela gestão e execução das atividades e serviços de saúde pública do município de Sumaré/SP, em conformidade com o Contrato de Gestão n. 178/2023, neste ato representado, por sua Presidente, **LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES**, vem, respeitosamente, solicitar a atualização dos dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, com base nas informações contidas nas planilhas que seguem acostadas.

Sem mais para o momento, apresentamos votos de elevada estima e consideração, ao passo em que nos colocamos à disposição para sanar eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA
DOS SANTOS
ALVES:07367322680
Assinado de forma
digital por LITANA
GRASIELA DOS SANTOS
ALVES:07367322680
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Litana Grasiela dos Santos Alves

RECEBIDO EM:

30/04/25

Ao Ilmo. Sr.
Rafael Virginelli
Secretário Municipal de Saúde
Samaré, São Paulo
Instituto Social de Saúde São Lucas
Rua Presidente Vargas, 865 S - Bairro Vila Nova - Arênápolis - CEP: 78420-000
www.institutosociaisaulucas.com.br

Onilcineu Alup M. de Freitas
RG 21.201.730,3
Secretaria Municipal de Saúde

2.1- LISTA DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU ALTERAÇÃO DO CNES

INCLUSÃO				
NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	CPF	COREN/ CRM	LOCAL DE TRABALHO
NATANNY COSTA LIMA SABINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	065.777.695-30	2122626	SANTA JOANA
RODRIGO CRISTIANO EUPHRAISO	ENFERMEIRO	303.782.248-16	765047	SANTA JOANA
SAMARA DOS SANTOS SILVA COSTA	RECEPCIONISTA	016.105.134-01		SANTA JOANA
ALINE APARECIDA DOOS SANTOS	RECEPCIONISTA	309.192.478-57		SANTA JOANA
GEOVANDO DOS SANTOS SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	088.830.484-66	1026751	SANTA JOANA
LARA CAROLINA THIAGO TREVISAN NAKARA	ENFERMEIRA	267.404.028-92	291710	SANTA JOANA
LUCAS SANTOS SAMPAIO	ENFERMEIRO	452.090.538-90	702313	SANTA JOANA
THALITA FERNANDA NASCIMENTO SILVA	TECNICA DE ENFERMAGEM	480.251.268-62	2126268	SANTA JOANA
PAULO RANIERI SOUZA VIERA	AUXILIAR MANUTENÇÃO	387.108.128-06		SANTA JOANA
EXCLUSÃO				
NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	CPF	COREN/ CRM	LOCAL DE TRABALHO
RENATA HELENA BASTOS	RECEPCIONISTA	363.824.888-79		SANTA JOANA
MARIA TERESA DA COSTA SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	249.652.988-02	1827144	SANTA JOANA
PAMELA ISABELLA DE FARIA	TECNICA DE ENFERMAGEM	175.777.387-86	1886255	SANTA JOANA

3.0 TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone: E-Mail: Data: 05/05/2025

TEMPO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE - POR AVALIAÇÃO DE RISCO - SINTÉTICO

Período de 01/04/2025 00:00:01 até 30/04/2025 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

TOTEM AREA CURA						
Tempo de Permanência da Emissão da Senha até a Recepção.						
CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	198	0	0	0	0	1,41
AMARELO	1259	3	0	0	0	8,96
VERDE	11063	51	1	0	1	78,9
AZUL	859	0	0	0	0	6,1
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	653	1	0	0	0	4,64
Total de Atendimentos: 14089.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

ESTAS INFORMAÇÕES FORAM RETIRADAS DO SISTEMA FOCUS NO TÓPICO "16.7.2".
E NÃO SÃO EXATAS, PODENDO HAVER ALGUNS ERROS.

4.0-COMISSÕES

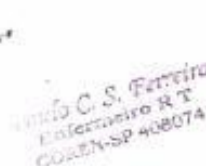
4.1– COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

	ATA COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE Rua Luciano Ramos - Ayla 580 - SUMARÉ-SP Fone: (19) 38003800	
---	---	---

ATA nº4, do dia 23/04/2025 ao vigésimo terceiro dia de abril de dois mil vinte e cinco, às 15:30 horas, no Pronto Atendimento UPA ÁREA CURA, na sala de reunião, foi realizada a reunião da Comissão do Núcleo de Educação Permanente, tendo como membros: Daniela Crisina enfermeira representante do noturno II. Daniel Wagner Silva representante da gerências/ Gabriela Martins técnica de enfermagem diurno II, Ana Célia Ferreira presidente no núcleo de segurança do paciente, Raísa Gonçalves Coren 1968276 técnica de enfermagem representante do plantão noturno II, e Paulo Cesar dos Santos Ferreira RT de enfermagem da unidade, Vanessa Aparecida de Abreu representante do plantão diurno I e Arcanjo Junior representante dos serviços médicos, ficou estabelecida que o tema desse mês seria o Trabalho em Equipes sua importância, foi discutido também cuidados com os materiais/ equipamentos da unidade.

Em seguida, a Srª Paulo Cesar e o Srº Daniel Wagner Silva, agradeceram a presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, eu, **Gabriela Martins** lavrei a presente ata que, se aprovada, será assinada por todos os presentes.

SUMARÉ- SP, 22 de abril de 2025.


Paulo Cesar dos Santos Ferreira
Enfermeiro R T
COREN-SP 408074


Ana Célia Ferreira
Presidente do Núcleo de Educação Permanente


Daniel Wagner Silva
Gerente Administrativo
RG 42.963.451/5


Vanessa Aparecida de Abreu
COREN-SP 810746 - ENF


Gabriela Martins
Técnica de Enfermagem
COREN-SP 1734801


Raísa Gonçalves
COREN-SP 1968276 - TE

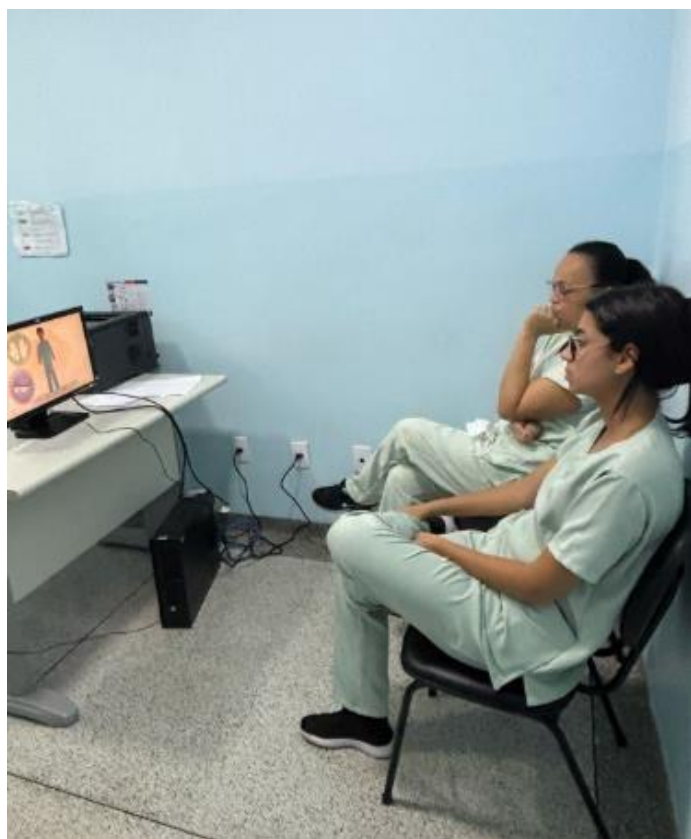

Arcanjo Junior
COREN-SP 1791214





4.2– COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

	ATA COMISSÃO DECONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR ÁREA CURA Rua Luciano Ramos Ayla 580 –SUMARÉ–SP Fone: (19) 38003800	
1 ATA n.º02 28 /04/2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia vinte e oito de abril de 2025 , às dez horas , na sala da 3 Superintendência de Enfermagem da UPA ÁREA CURA-SUMARÉ -SP 4 situada a Rua Luciano Ramos Ayla,580 Jd Santa Joana Aos vigéssimo 5 segundo dia do mês de abril, realizou a quarta reunião da CCIH de 6 2025 para discutirmos e avaliarmos as ações realizadas no mes de 7 março e o tema para capacitação de abril. Estabeleceu-se a 8 necessidade de uma capacitação sobre tipos Tipos de Precauções e 9 reforçar lavgens da mãos Reuniu-se os seguintes membros, Srª Paulo 10 César Ferreira RT de enfermagem Coren SP RT , Presidente do Núcleo 11 a enf Lucas Sampaio membro Daniel Cesário Silva representante 12 da gerência, Monique Ernica representante da farmacovigilância, 13 Aranjó Junior representante dos serviços médicos, e Ana Célia 14 Ferreira enfermeira do NEP e Núcleo de segurança do paciente. Em 15 concordância de todos os membros e aceite feito leitura da ata anterior 16 Em seguida, a Sr Lucas e o Srº Daniel , agradeceram a presença 17 de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, eu, 18 Lucas, presidente deste comite, lavrei a presente ata que, se aprovada, 19 será assinada por todos os presentes. 20 SUMARÉ- SP, 28 de abril de 2025. 21		
 Ana Célia Correia Te. 16 Enfermeira COREN: 04114222  Daniel Cesar Ferreira Coordenador Administrativo RG 42.803.451-5  Dra. Monique E. F. Santos Farmacêutica RT CRF-SP: 11025		



LISTA DE PRESEÇA

() Psicólogo () T.O () Assistente Social () Médico () Enfermagem () Outros

Data: 30/04/25 Serviço/Unidade: UPA Denodou

Horário de início: Horário de término:

Tema: Trabalho em Equipe

Facilitador (a): Gabriela Martins M do Silva

Nº	Nome do participante	Idade	observação	Busca ativa
1	Juylene A. da N. de Oliveira		medic	
2	Luiz da Silva		med	
3	Isabel Regina Almeida		med	
4	Gabriela Martins		med	
5	Helipe Oliveira Alves		med	
6	Conceição da Silva		med	
7	Silvia da Silva		med	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Assinatura do Responsável: *Gabriela Martins*

Assinatura coordenação:



Lista de Presença – Capacitação

Tema: TRABALHO EM EQUIPE

Data: 25-04-25

Informação adicional: *Dayana Preto*

Nº	NOME	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Isabel Regina Almeida	medic	Sec. Enf.	
2	Luiz da Silva	medic	Sec. Enf.	
3	Conceição da Silva	medic	Tec. enf.	
4	Helipe Oliveira Alves	medic	Tec. enf.	
5	Silvia da Silva	medic	Tec. enf.	
6	Juylene A. da N. de Oliveira	medic	Tec. enf.	
7	Gabriela Martins	medic	Tec. enf.	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

4.3

COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Denadai Fone: (19) 38003800	
1 ATA n.º 04 05/04/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia 29 de Dezembro de 2024 as treze horas e trinta minutos 3 Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA, situada na 4 Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana na entrada da área 5 interna nos Reunimos junto com a assistente social Janice Silverio 6 CREAS 52438 e equipe de enfermagem Com desenvolvimento e 7 objetivo e desempenho das atividades, demonstrando os resultados 8 alcançados no mês de março de 2025, bem como planejar as atividades 9 a comemoração da Páscoa ficou estabelecido que iríamos desenvolver 10 a atividade proposta pela coordenadora do RH Esther com decoração 11 de Páscoa e lembradinhas de chocolatescedida pela sede do ISSSL 12 Matemos acolhimento com classificação de risco visando atender ao 13 paciente de forma humana, priorizando sua gravidade, tornando o 14 processo mais célere e oferecendo uma escuta qualificada capaz de 15 responder de melhor forma e de acordo com a necessidade de cada 16 usuário/cliente(paciente).A UPA ÁREA CURA, faz parte da rede de 17 urgência e emergência 24 horas do Estado de São Paulo. Em seu 18 funcionamento, trabalha através de protocolo de Classificação de Risco 19 e acolhimento em seu perfil assistencial, com atendimento de 20 acolhimento, escuta qualificada, referência e contrarreferência a Rede 21 de apoio e proteção, parcerias com CRÁS, Saúde Mental, Caps, Caps 22 AD UBS, Conselho Tutelar etc., em participações de reuniões 23 intersectoriais e discussões de caso.Além de possuir em seu escopo 24 profissional equipe de assistente social, possui especialidades médicas, 25 sendo elas: clínica médica, pediatra, e emergencista, o usuário conta 26 também com equipe multidisciplinar composta de: enfermeiro, técnico 27 em enfermagem, técnico de radiologia. A unidade oferece atividades 28 motivacionais e produtivas aos funcionários e pacientes durante todo 29 mês. 30 No balcão da recepção da Unidade, temos a caixinha de críticas e 31 sugestões para os pacientes, acompanhantes e usuários do serviço, 32 dar suas opiniões e sugestões e se expressarem livremente sobre os 33 serviços prestados pela UPA. A instituição UPA ÁREA CURA, está se 34 aperfeiçoando e se capacitando para cada vez mais desempenhar 35 melhor seu trabalho com excelência e eficácia. Desta forma, 36 trabalhamos para elevar ainda mais a qualidade da assistência 37 fornecida Em concordância a todos pela apresentação através da Janice 38 Silverio Creas: 52438 encerro com presença de todos os envolvidos.		
<i>[Handwritten signature: ESTHER]</i> <i>[Handwritten signature: Daniel]</i> <i>[Handwritten signature: Denise]</i>		







4.4 - COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO .

 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS Rua Luciano Ramos Ayla 580 –SUMARÉ-SP Fone: (19) 38003800	
1 ATA n.º04 05/ 04/2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia cinco de abril de 2025 , às quinze horas , na sala da 3 Superintendencia de Enfermagem da UPA ÁREA CURA-SUMARÉ -SP 4 situada a Rua Luciano Ramos Ayla,580 Jd Santa Joana Aos cinco 5 dias realizou quarta reunião da comissão de prontuário da Upa da 6 Área Cura de 2025 foram escolhido 5 prontuários aleatorios da clinica 7 todas apresentando especificações necessárias para avaliação dos 8 prontuários Reuniu-se os seguintes membros, Srª Paulo César 9 Ferreira RT de enfermagem , Presidente do Núcleo a Enf Adailton 10 Santos Gomes membro Daniel Cesário Silva representante da 11 gerência, Monique representante da farmacovigilância, Arango 12 Junior representante dos serviços médicos, Lilian representante 13 representante da recepção e Elida do faturamento , Em concordância 14 de todos os membros e aceite feito leitura da ata anterior 15 Em seguida, a Sr paulo César e o Srº Daniel , agradeceram a 16 presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, 17 eu, Adailton Gomes, presidente deste comite, lavrei a presente ata 18 que, se aprovada, será assinada por todos os presentes. 19 SUMARÉ- SP, cinco de abril de 2025. 20		
<i>Paulo C. S. Ferreira</i> Enfermagem RT CPF: 045.877.94 <i>Monique E. P. Santos</i> Dra. Monique E. P. Santos Farmacêutica RT CPF-SP- 96009 <i>Daniel C. Silva</i> Gestor Administrativo RG 42081.451-5 <i>E. Adailton Gomes</i>		

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:



UNIDADE PRESTADORA:
Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA
Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAII
Telefone: E-Mail: CNES: 4525183
Data: 13/04/2025

Cod. Prof: 5868 **Prof. Recepção:** MYCAELE DO CARMO DE SOUSA **Senha:** PA00024
Nome Social **Cartão SUS:** 700008170524207
Pront. - Paciente: 280837 - ALICE CAMPOS DE GOES **Pront. Local:**
Data Nasc.: 03/04/2018 **Idade Pac.:** 7 Anos, 0 Meses e 10 Dias **CPF:** 547.518.738-05 **RG:** 54751873806
Telefone: **Celular:** (19) 99184-3628 **Raça/Cor:** PARDA **Ocupação:**
Endereço: RUA - ANGELINO FERREIRA VINAGRE **Nº:** 19 **Escolaridade:** **Município:** SUMARÉ **Sexo:** F
Bairro: SÃO FRANCISCO **CEP:** 13.181-080
Nome da Mãe: BEATRIZ FERNANDA RODRIGUES DE CAMPOS
Convênio: **Plano:**
Data e Hora da Recepção: 13/04/2025 07:49 **Nº da Ficha:** 8147609 **Nº do Atendimento:** 1º Atendimento
Hipertensão: () Sim (X) Não **Diabetes:** () Sim (X) Não **CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:** (X) VERDE

DADOS GERAIS DA CONSULTA MÉDICA

Tipo de Clínica: PEDIATRIA
DADOS DA PRÉ CONSULTA
Profissional da Pré-Consulta: 3436 - GISLAINE CARVALHO DA SILVA DIAS **Data:** 13/04/2025 07:57:40
Fluxograma: **Descriminador:** **COREN:** COREN 52620
P.A.: X mmHg **Peso:** 21 Kg **Temperatura:** 37,7°C **Estatura:** cm **Per. Cefálico:** Per. Torácico: Glicemia: mg/dl
Sat O2: 98 **F.C.:** 139 **F.R.:** 0

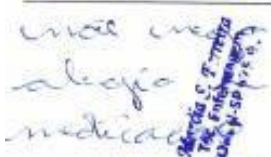
Informações da Pré-Consulta:
DOR DE CABEÇA DOR DE GARGANTA FEBRE MÃE RELATA QUE HOJE INICIOU COM MANCHAS AVERMALAHADAS PELO CORPO
Morbidades:
ALERGIA: AMOXACILINA
Medicamentos em Uso:
MEDICOU EM CASA AS 03HS COM DIPIRONA
MEDICO COM PARACETAMOL AS 8HS 21GT
- Informações Médicas:
Sinais Vitais do Atendimento
P.A.: X mmHg **Peso:** Kg **Temperatura:** °C **Estatura:** cm **Per. Torácico:** Glicemia: mg/dl
Sat O2: F.C. F.R.
QD / HEMA / ISDA / ANTEC / EXAME FÍSICO:
13/04/2025 08:05:40 2435 - CAMILA ARIELY MARTINS, CBO: 225125 - MEDICO CLINICO

ACOMPANHANTE: (MÃE)

REFERE FEBRE 2º DIA HOJE. CEFALÉIA. VÔMITOS PRECEDIDOS DE NAUSEA 1X, FEZES AMOLESCIDAS (SEM SANGUE/MUCO/PUS), MANCHAS NO CORPO, PROSTRAÇÃO E INAPETÊNCIA.
REFERE TOSSE SECA E DOR DE GARGANTA. NEGA ALGIAS/ALT E URINA,
NEGA AMP. ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: AMOXICILINA. NEGA USO DE MEDICAÇÕES.

AO EXAME: BEG, DESCOR., DESHIDR., ACIAN., ANIC., FEBRIL (MEDICADA COM PARACETAMOL 21GTS NA TRIAGEM)
AR: MV+ BILAT. SEM RA, EUPNEICO, S/ DR ACV: BRNF2T S/S
ABDOM: FLAC., RHA+, TIMPÂNICO A PERCUSSÃO, INDOL.A PALP, DB-
MMII: AUSÊNCIA DE EDEMA, PANTURRILHAS LIVRES
NEUROLÓGICO: G.15, PIFR, KERNIG/BRUDZINSKI NEGATIVO

 ALICE CAMPOS DE GOES




Prefeitura de SUMARÉ
Renovada e Forte.

CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	✓		
	EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA	✓		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	✓		
	TRANSFERÊNCIA			✓
	CROSS			✓
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			✓
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			✓
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			✓
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			✓

A C G

• Pont 280332

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ
Telefone: (19) 3399-5700
E-Mail:

CNPES: 4525183
Data: 13/04/2025

UNIDADE PRESTADORA:
Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA
Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI
Telefone: E-Mail:

Cod. Prof: 4854 **Prof. Recepção:** EDIVANI SANTOS DA COSTA **Senha:** PA00027
Nome Social: **Cartão SUS:** 700700900592780

Pront. - Paciente: 61689 - GEOVANNA CAROLINA TEIXEIRA GONCALVES **Pront. Local:**
Data Nasc.: 21/06/2023 **Idade Pac.:** 1 Anos, 7 Meses e 23 Dias **CPF:** 611.699.318-00 **RG:**
Telefone: **Celular:** (19) 98407-4136 **Raça/Cor:** BRANCA **Ocupação:**
Endereço: RUA - ANTONIO CARLOS DOS SANTOS **Nº:** 156 **Escolaridade:** **Município:** SUMARÉ **Sexo:** F
Bairro: JARDIM CALECAR **Nome da Mãe:** MARINA ROBERTO TEIXEIRA **CEP:** 13.181-700
Convênio: **Piano:**
Data e Hora da Recepção: 13/04/2025 08:17 **Nº da Ficha:** 6147653 **Nº do Atendimento:** 1º Atendimento

Hipertensão: ☐ Sim ☒ Não **Diabetes:** ☐ Sim ☒ Não **CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:** (X) VERDE

DADOS GERAIS DA CONSULTA MÉDICA

Tipo de Clínica: PEDIATRIA
DADOS DA PRÉ CONSULTA:
Profissional da Pré-Consulta: 3435 - GILDAINE CARVALHO DA SILVA DIAS **Data:** 13/04/2025 08:27:18
Fluxograma: **Discriminador:** **COREN:** COREN 52621

P.A.: 97 **Alt:** 81cm **Peso:** 13,5Kg **Temperatura:** 37,2°C **Estatura:** cm **Per. Cardíaco:** **Per. Torácico:** **Glicemia:** mg/dl
S.O.2: 97 **F.C.:** 119 **F.R.:** 0

Informações da Pré-Consulta:
REAVLUAÇÃO DE EXAMES
Medicamentos em Uso:
NEGA

- Informações Médicas:
Sinais Vitais de Atendimento:
P.A.: 97 **Alt:** 81cm **Peso:** 13,5Kg **Temperatura:** 37,2°C **Estatura:** cm **Per. Cardíaco:** **Per. Torácico:** **Glicemia:** mg/dl
S.O.2: 97 **F.C.:** 119 **F.R.:** 0

QD (HPMA) (180A) ANTEC / EXAME FÍSICO:
13/04/2025 08:34:27 2435 - CAMILA ARIELY MARTINS, CBO: 225125 - MEDICO CLINICO

ACOMPANHANTE (MÃE)

REFERE FEBRE HÁ 1 DIA, TOSSE PRODUTIVA, VÔMITOS APÓS TOSSE. NEGA ALGIAS/ALT DE FEZES E URINA. AMP DE BRONCOESPASMO. NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS. EM USO DE MEDICAÇÕES: PREDSIM.

AO EXAME: BEG, COR, HIDR, ACIAN, ANIC, FEBRIL.
AR: MV+ BILAT. COM RONCOS DE TRANSMISSÃO. EUPNEICO. S/D R ACV: BRNF2T S/S.
ABDOM: FLAC, RHA+, TIMPÂNICO A PERCUSSÃO, INDOLA PALP, DB-
MMII: AUSCÊNCIA DE EDEMA, PANTURRILHAS LIVRES
NEUROLÓGICO: G.15, PIFR, KERNIG/BRUDZINSKI NEGATIVO
OROSCOPIA: SEM ALT PATOLÓGICAS OTOSCOPIA: SEM ALT PATOLÓGICAS
PELE ÍNTEGRA E SEM LESÕES PATOLÓGICAS

CD: PRESCRIÇÃO, ORIENTAÇÕES E RETORNO SE SINAIS DE PIORA. ACOMPANHANTE CIENTE E DE ACORDO COM A CONDUTA. NEGA DÚVIDAS.

- CIDs:

GEOVANNA CAROLINA TEIXEIRA GONCALVES
CAMILA ARIELY MARTINS CRM: CRM 192940

Pág. 1 de 2 Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual 2.17.83 Modelo PA

PREFEITURA DE SUMARÉ
SECRETARIA DE SAÚDE

CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO

CATEGORIA	IMPRESSOS	CONFERIR	NÃO CONFERIR
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	☒	☐
	EVOLUÇÃO MÉDICA	☒	☐
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	☒	☐
	TRANSFERÊNCIA	☐	☒
	CROSS	☐	☒
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM	☐	☒
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	☐	☒
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	☐	☒
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	☐	☒

GCTG
hoit 61689

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:



UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADA

Telefone:

E-Mail:

Data: 13/04/2025

Cod. Prof: 4954

Prof. Recepção.: EDIVANI SANTOS DA COSTA

Senha: PA15056

Nome Social

Cartão SUS:

Pront. - Paciente: 72554 - ERLI FERREIRA DE ABREU

Pront. Local:

Data Nasc.: 30/03/1965 Idade Pac.: 60 Anos, 0 Meses e 14 Dias

CPF: 190.497.732-49

RG: 577336034

Telefone:

Celular: (19) 99599-3921

Raça/Cor: BRANCA

Ocupação:

Endereço: - ALEGRIA DA ENCARNACAO

Nº: 115

Escolaridade:

Sexo: M

Bairro: JARDIM BOM RETIRO

Município: SUMARÉ

CEP:

Nome da Mãe: MARIA LUCIA DA SILVA

Convênio:

Plano:

Data e Hora da Recepção: 13/04/2025 17:56

Nº da Ficha: 6148665

Nº do Atendimento: 1º Atendimento

Hipertensão: ☐ Sim ☒ Não

Diabetes: ☐ Sim ☒ Não

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: (X) VERDE

DADOS GERAIS DA CONSULTA MÉDICA

Tipo de Clínica: CLÍNICA MÉDICA

DADOS DA PRÉ CONSULTA

Profissional da Pré-Consulta: 3436 - GISLAINE CARVALHO DA SILVA DIAS

Data: 13/04/2025 18:09:43

COREN: COREN 52621

Fluxograma:

Descriminador:

P.A.: 126 X 70 mmHg Peso: ____ Kg Temperatura: 36,7°C Estatura: ____ cm Per. Cefálico: ____ Per. Torácico: ____ Glicemia: 128 mg/dl

Sat.O2: 96 F.C.: 118 F.R.: 8

Informações da Pré-Consulta:

REAVLIAÇÃO DE EXAMES

Medicamentos em Uso:

SINASTATINA GLINFAGE

- Informações Médicas:

Sinais Vitais do Atendimento

P.A.: ____ X ____ mmHg Peso: ____ Kg Temperatura: ____ °C Estatura: ____ cm Per. Cefálico: ____ Per. Torácico: ____ Glicemia: ____ mg/dl

Sat.O2: ____ F.C.: ____ F.R.: ____

QD / HPMA / ISDA / ANTEC / EXAME FÍSICO:

13/04/2025 18:25:53 5393 - ISABELA CRISTINA MOREIRA SANTOS, CBO: 225125 - MEDICO CLINICO

PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO PARA DENGUE, ASSINTOMATICO NO MOMENTO, RETORNA PARA VERIFICAR

RESULTADO DE EXAMES. JA REALIOU MEDICAÇÃO NA UNIDADE.

LABORATORIAIS

13/04: HB: 16,7 HT: 49,6 PLAQ 142 MIL LEUCO 5,34

CD

Oriento retorno amanhã para coleta de novo hemograma devido plaquetopenia

Prescrevo tratamento e sintomáticos

Oriento quadro clínico e terapêutica escolhida. Paciente ciente e concordante com conduta

Oriento sinais de alarme e retorno imediato se necessário ou ausência de melhora dos sintomas.

Oriento necessidade de acompanhamento longitudinal através da UBS.

Alta

- CID:

C.I.D. 1º: A90

Descrição do CID: A90 DENGUE [DENGUE CLASSICO]

C.I.D. 2º:

Descrição do CID:

ERLI FERREIRA DE ABREU

ISABELA CRISTINA MOREIRA SANTOS CRM: 259949

Pág. 1 de 2

Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual 2.1.7.03

Modelo PA

PREFEITURA DE SUMARÉ
Atividade Social

CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO

CATEGORIA	IMPRESSO	CONFORME	NÃO CONFORME
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	☒	☐
	EVOLUÇÃO PARA MÉDICO	☒	☐
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	☒	☐
	TRANSFERÊNCIA	☒	☐
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	CRÓNIC	☒	☐
	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM	☒	☐
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	☒	☐
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	☒	☐
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	☒	☐
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	☒	☐

ESG
Pront 72554

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:



UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

CNES: 4525183

Data: 08/03/2025

Cod. Prof: 4950

Prof. Recepção.: EDNA DAJANA SANCHES

Senha: PA00195

Nome Social

Cartão SUS: 705609469230617

Pront. - Paciente: 385667 - MERCIA DE ALMEIDA SANTOS

Pront. Local:

Data Nasc.: 12/10/1971 Idade Pac.: 53 Anos, 4 Meses e 24 Dias

CPF: 047.840.025-53

RG: 317234524

Telefone:

Celular: (19) 99672-9148

Raça/Cor: PARDAS

Ocupação:

Endereço: RUA - JOSEFINA LUCHARI MORANZA

Nº 215

Escolaridade:

Sexo: F

Bairro: JARDIM PRESABEIRA

Município: SUMARÉ

CEP: 13.173-040

Nome da Mãe: MARIA SILVIA DE ALMEIDA SANTOS

Plano:

Data e Hora da Recepção: 08/03/2025 19:55

Nº da Ficha: 6035161

Nº do Atendimento: 2º Atendimento

Insuficiência: (X) Sim () Não Diabetes: () Sim (X) Não CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: (X) AMARELO

DADOS GERAIS DA CONSULTA MÉDICA

Tipo de Clínica: CLINICA MEDICA

DADOS DA PRÉ CONSULTA

Profissional da Pré-Consulta: 5194 - VANESSA BESERRA DE OLIVEIRA

Data: 08/03/2025 19:59:23

Fluxograma:

Discriminador:

COREN: COREN 76025

P.A.: 160 x 116 mmHg Peso: ____ Kg Temperatura: 36,3°C Estatura: ____ cm Per. Cefálico: ____ Per. Torácico: ____ Glicemia: ____ mg/dl

ECG: 98 F.C.: 83 P.R.: 6

Informações da Pré-Consulta:

Doença Crônica, Infecção e Febre há 01 semana.

Medicamentos em Uso:

LUKETINA, ANTRIPTILINA, TRAZODONA, CLONAZEPAM, RISPERIDONA, AAS, OMEPRAZOL, SINVASTATINA.

Informações Médicas:

Sinais Vitais do Atendimento

P.A.: ____ mmHg Peso: ____ Kg Temperatura: ____ °C Estatura: ____ cm Per. Cefálico: ____ Per. Torácico: ____ Glicemia: ____ mg/dl

Sat O2: ____ F.C.: ____ P.R.: ____

QD / HPMA / ISDA / ANEC / EXAME FÍSICO:

05/03/2025 21:24:38 5580 - BIANCA EDUARDA CAVINAGUI, CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO

Pressão Arterial - 130x100 MMHG

PRESCREVO SINTOMÁTICOS PARA CASA

ORIENTAÇÕES GERAIS

DEIXO SERVIÇO A DISPOSIÇÃO

Dr. Bianca Eduarda Cavinagui Almeida Santos
Médica
CRM 264564

BIANCA EDUARDA CAVINAGUI CRM: 264564



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA		IMPRESSOS		
		CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	✓		
	EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA	✓		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	✓		
	TRANSFERÊNCIA			✓
	CROSS			✓
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			✓
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			✓
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			✓
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			✓

Pront 385667

Pront 385667

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:



UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 08/03/2025

Cod. Prof: 4950

Prof. Recepção.: EDNA DAIANA SANCHES

Senha: PA00205

Nome Social

Cartão SUS:

Pront. - Paciente: 189519 - JOAO MARCOS BATISTA DEZULA

Pront. Local:

Data Nasc.: 25/08/2008 Idade Pac.: 16 Anos, 6 Meses e 11 Dias

CPF: 245.089.488-80

RG:

Telefone:

Celular: (19) 98380-9309

Raça/Cor: BRANCA

Ocupação:

Endereço: RUA - VITOR ARGENTINO

Nº: 368

Escolaridade:

Sexo: M

Bairro: RESIDENCIAL YPRANGA (NOVA VENEZA)

Município: SUMARÉ

CEP: 13.181-100

Nome da Mãe: LEIA BATISTA DEZULA

Convênio: SUS

Plano: SUS

Data e Hora da Recepção: 08/03/2025 20:39

Nº da Ficha: 6036209

Nº do Atendimento: 1º Atendimento

Hipertensão: () Sim (X) Não Diabetes: () Sim (X) Não

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: (X) VERDE

DADOS GERAIS DA CONSULTA MÉDICA

Tipo de Clínica.: CLINICA MEDICA

DADOS DA PRÉ CONSULTA

Profissional da Pré-Consulta: 4999 - DANIELLA CRISTINA ELPIDIO CRAY

Data: 08/03/2025 20:46:42

Fluxograma:

Descriminador:

COREN: COREN 7051

P.A.: 114 x 69 mmHg Peso: ____ Kg Temperatura: 36,5°C Estatura: ____ cm Per. Cefálico: ____ Per. Torácico: ____ Glicemia: ____ mg/dl

Sat O2: 95 F.C.: 107 F.A.: 0

Informações da Pré-Consulta:

REFERE ODINOFAGIA, HEMESE, NAUSEAS, FEBRE, DOR RETROBITAL E CEFALÉIA COM INÍCIO HOJE.

Informações Médicas:

Sinais Vitais do Atendimento

P.A.: ____ x ____ mmHg Peso: ____ Kg Temperatura: ____ °C Estatura: ____ cm Per. Cefálico: ____ Per. Torácico: ____ Glicemia: ____ mg/dl

Sat O2: ____ F.C.: ____ F.A.: ____

QD / HPMA / ISDA / ANTEC / EXAME FÍSICO:

08/03/2025 21:42:29 5631 - MANUELA MARINHO DE ANDRADE, CBO: 225125 - MEDICO CLINICO

PACIENTE REFERE MIALGIA DIFUSA, DOR RETROBITAL, HEMESE ALIMENTAR E CEFALÉIA DE INÍCIO HÁ 03 DIAS. NEGA MANCHAS NA PELE. NEGA DOR ABDOMINAL. SEM DEMAIS QUEIXAS.

MUC: NEGA

ALERGIA: NEGA

EF: BEG, LOTE, AAA, EUPNEICO, CORADO, HIDRATADO

AC: RCR 2T BNF SS

AP: MV+ BILATERALMENTE S/ RA

ABM: RHA+ TIMPÂNICO, FLÁCIDO E INDOLOR

MMII: SEM EDEMAS, HOLMANS -, BRANCROFT - TEC<3s

NEURO: GLASGOW 15, SEM DEFICITS MOTORES OU COGNITIVOS. FORÇA PRESERVADA.

CD: MEDICAÇÃO + RECEITA + ORIENTAÇÕES

LOGIN: 2500825875
SENHA: TP3RCS
www.institutosociais.com.br
28763 N100
SUMARÉ UPA AREA CLIN

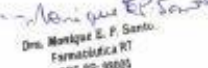
JOAO MARCOS BATISTA DEZULA



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS			
		CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	✓		
	EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA	✓		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	✓		
	TRANSFERÊNCIA			✓
	CROSS			✓
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			✓
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			✓
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			✓
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			✓

J M B D
18 95 19

4.5- COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO DE NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE Rua Luciano Ramos Ayla 580 –SUMARÉ-SP Fone: (19) 38003800	
1 ATA n.º04 22/ 04/2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia vinte e dois de abril de 2025 , às nove horas , na sala da 3 Superintendência de Enfermagem da UPA ÁREA CURA-SUMARÉ -SP 4 situada a Rua Luciano Ramos Ayla,580 Jd Santa Joana Aos vigéssimo 5 segundo dia do mês de abril realizou a quarta reunião do Núcleo de 6 Qualidade e Segurança do Paciente de 2025 para discutirmos e 7 avaliarmos os resultados das atividades realizada com o protocolo para 8 Identificação dos Pacientes, bem como traçarmos ações envolvendoos 9 protocolos ja implantado como lavagem das mãos ficou estabelecido 10 que por entro do dispense será colocado uma medição para 11 levantarmos a questão da lavagem das mãos se está correndo 12 adequadamente ou não e também foi discutido o projeto de 13 identificação dos pacientes ja na recepção ficou estabelecido que esse 14 mes iriamos falar sobre a importancia do papel da enfermagem na 15 segurança do paciente a o remodelamento dessa comissão apos saída 16 de alguns menbros como atividade realizaremos pequenos videos que 17 difulgaremos no grupo de enfermagem, projeto de identificação a 18 partir da recepção Reuniu-se os seguintes membros, Srª Paulo César 19 Ferreira RT de enfermagem Coren SP RT , Presidente do Núcleo a 20 Enf Ana Célia Ferreira, vice presidente Adailton Gomes membro Daniel 21 Cesário Silva representante da gerência, Monique Ernica 22 representante da farmacovigilância, Arcanjo Junior representante dos 23 serviços médicos, Lilian representante representante da 24 recepção, Gabriela representante do serviço de higiene hospitalar Em 25 concordância de todos os membros e aceite feito leitura da ata anterior 26 Em seguida, a Sr paulo César e o Srº Daniel , agradeceram a 27 presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, 28 eu, Adailton Gomes, presidente deste comite, lavrei a presente ata 29 que, se aprovada, será assinada por todos os presentes. 30 SUMARÉ- SP, 22 de março de 2025.		
31  Paulo César Ferreira RT de enfermagem COREN SP 111459  Daniel Cesário Silva Gerente Administrativo RG 42.083.497-5  Dra. Monique E. P. Santo Farmacêutica RT CRF-SP-99009 Gabriela Massensini Técnico de enfermagem COREN SP 111459  Arcanjo Junior Enfermeiro COREN SP 797214		



Lista de Presença – Capacitação

Tema: SEGURANÇA DO PACIENTE

Date: 25 04 25

Enfermeiro responsável

Nº	NOME	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
01	Sirlen B. de Souza Leão	Emergência	Tec. Enf	Sirlen B.
02	Neztonde Albuquerque	Emergência	tec. Pf	Neztonde
03	Graciele V. S. Romão	Emergência	tec. enf	Graciele
04	Edenilda V. S. Peres	Emergência	tec. enf	Edenilda
05	Marcelo de Souza Leão	Emergência	tec. enf	Marcelo
06	Jonas Romão	Emergência	tec. enf	Jonas



Lista de Presença – Capacitação

Illegitimate Patient

30/09/2025

Admission 5 Hours

[illegible]

Lista de Presença – Capacitação

Exat.: TEL-URÂNIA DO PACIENTE

100-2509-2025

1. Jefferson to Washington May 1793

David Fernandez de la Cruz
2025-07-08 12:30:00

Nº	NOME	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
01	Wanderson Jesus do	Tratamento	Enfermeiro	W. Jesus
02	Paulo Roberto de	Tratamento	Enfermeiro	Paulo Roberto
03	Raynara F. F. D. B.	Tratamento	Enfermeiro	Raynara
04	Dr. Alexandre C. Almeida	Tratamento	Med. Cirúrgica	Dr. Almeida
05	Raynara Kelly de Jesus	Tratamento	Enfermeiro	Raynara
06	Valdemar de A. Silva	Tratamento	Enfermeiro	Valdemar
07	Vanessa B. Oliveira	Tratamento	Enfermeiro	Vanessa
08	Wagner A. de A.	Tratamento	Enfermeiro	Wagner
09	Silvana R. de A.	Tratamento	Enfermeiro	Silvana
10	Thaís M. A. de A.	Tratamento	Enfermeiro	Thaís
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				

4.6 – COMISSÃO DE ÓBITO

 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO DE ÓBITO Rua Luciano Ramos Ayla, 580 Jd. Denadal Fone: (19) 38003800	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	ATA n.º02 01/2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia Dezesseis de Abril de dois mil e vinte e cinco, às quinze horas, na sala da Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁEREA CURA-SUMARÉ -SP situada a Rua Luciano Ayla nº 580 Jd Santa Joana. –Sumaré-SP. Aos dezesseis dias do mês de Abril, realizou a segunda reunião da Comissão de Óbito dessa unidade de SAÚDE do ano de dois mil e vinte e cinco para discutirmos a formação da Comissão de óbito. Reuniu-se os seguintes membros após eleição, Sr Paulo César dos Santos Ferreira RT de enfermagem S, Presidente da comissão Arcanjo Junior, representante dos serviços médicos membro Daniel Wagner da Silva representante da gerência, Monique Emica representante da farmacovigilância, Em seguida, a Sr Arcanjo Junior, agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, eu, Silvia Félix, lavrei a presente ata que, se aprovada, será assinada por todos os presentes. SUMARÉ- SP, 16 de Abril de 2025.	
 Paulo C. S. Ferreira Enfermeiro R.T. COX-SP-408074	 Daniel C. Silva Gestor Administrativo RG 22.886.451-5  22886213800	

4.7 - COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM

ESTA COMISSÃO ESTÁ SENDO IMPLANTADA.

4.8 – COMISSÃO DE NÚCLEO DE CONTROLE E RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS

	ATA COMISSÃO DE NÚCLEO DE CONTROLE E RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTOS UPA LUIS DALBEN - UPAMATÃO AV. EMÍLIO BOSCO 1620 - JD. SANTA CLARA - SUMARÉ-SP Fone: (19) 3864-1194	
---	---	--

ATA n.º 01/2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia Dezanove de Abril de dois mil e vinte e cinco, às nove horas e trinta minutos, situada na UPA ÁREA CURA situada [a Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana na entrada da área interna nos Reunimos junto com o representante administrativo o S.r. Daniel Cesário da Silva, Paulo César dos Santos Ferreira RT de enfermagem e Ester Ferreira da Silva Fontes coordenadora do RH para o recebimento e conferência da entrega de três cadeiras corporativas Plaxmetal cod: 992.4.7.9.1.1.962 cadeira Brisa Pres Enc Reg Nackita Plus Base Dir Std BR3D com apoi Cabe/assento Vinl T19 Preto Tela SQ T62 preto PM 33653, todas em perfeito estado de conservação foram levadas para a recepção;

Em seguida, a Srtª Daniel agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, eu, Ester Ferreira da Silva Fontes, presidente deste comissão, lavrei a presente ata que, se aprovada, será assinada por todos os presentes.

SUMARÉ- SP, 17 de Abril de 2025.

Ester Ferreira da Silva Fontes
Ester Ferreira da Silva Fontes
COORDENADORA RH

[Handwritten signature]

Daniel C. Silva
Gestor Administrativo
RG 42.000.451-5

[Handwritten signature]

10800
22806213800



5.0 – OFERTA DE HORAS MÉDICAS (MÊS MARÇO 2025)

NOME DOS DOUTORES	CRM	NOME DA EMPRESA	UNIDADE	ESPECIALIDADE	HORAS
Ana Paula Sanches Evaristo	258.821	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	60
Arcanjo Felipe Junior	259.075	Arcanjo Felipe Junior Ltd	UPA AREA CURA	Pediatria	152
Camila A. Martins	192.940	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	48
Eduarda B. Barbosa	264.007	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	24
Fabyane Fernandes	223.211	F.F. Pereira Medicos	UPA AREA CURA	Pediatria	152
Gabriela Cateb Ramos	264.069	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	132
Lilian de Oliveira Ribeiro	261.251	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	60
Ludymilla L. de Melo	13.571	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	36
Luiz Guilherme Moranza	264.897	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	48
Renan A. Barrueco	227.927	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	360
Amanda C. Monteiro Pignata	248.144	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Ana Paula Sanches Evaristo	258.821	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Anna Clara Pires de Mello Miziara	264.538	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Arcanjo Felipe Junior	259.075	Arcanjo Felipe Junior Ltd	UPA AREA CURA	Clinica Medica	168
Bianca E. Cavinagui	264.564	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	138
Caio Quesada Gonçalves	258.699	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Fabyane Fernandes	223.211	F.F. Pereira Medicos	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Flavia Caroline Silva Neves	271.662	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Giulia Maria T. Siqueira	239.540	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	60
Igor Rodrigues F. Belo	250.291	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Isabela Cristina Moreira Santos	259.949	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	90
Joao Vinicius D. Belo	264.794	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	120
Kaue do Amaral Debone	257.521	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	150

Leila Andrey Ferrando	258.935	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Leticia Rodrigues Torres	249.910	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Lucas Padovan Lira	250.417	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	108
Manuela Marinho	270.878	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	192
Marina Kruze Baggio	267.563	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Mauricio Marcolino Filho	240.171	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	108
Natalia Binotti	263.749	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Pedro Henrique Saraiva Andriola	258.996	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	66
Polyana Milani Guerra	250.571	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	108
Rafaela Sobrera	253.657	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	108
Rui II Francisco Gomes	246.879	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	60
Thais Ferreira de Oliveira	259.014	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Diego Cauã Lopes Cardoso	261.161	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Emergencia	48
Enio Murilo Garcia Jorge	258.864	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Emergencia	48
Felipe Ribeiro Aquino	134.096	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Emergencia	24
Ingrid Eloise	214.648	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Emergencia	132
Matheus M. Coelho	151.318	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Emergencia	48
Rafaela Sobrera	253.657	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Emergencia	48
Ramiro Sempertegui	132.885	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Emergencia	228
Rui II Francisco Gomes	246.879	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Emergencia	84
Tabata F.Griti Bueno	177.164	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Emergencia	60

6.0- ESCALAS MÉDICAS

6.1- ESCALA CLÍNICA CINDERELA

<

>

Hoje

Escolha o mês

📅

abril 2025

Mês

Semana

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
31 13-19 [Plan] Lucas Padovan 19-1 [Plan] Bianca Cavagnoli	1 13-19 [Plan] Pedro Henrique 19-1 [Plan] Sem profissional	2 13-19 [Plan] Isabela Santos 19-1 [Plan] Sem profissional	3 13-19 [Plan] Kaua Debone 19-1 [Plan] Sem profissional	4 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional	5 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional	6 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional
7 13-19 [Plan] Kaua Debone 19-1 [Plan] Bianca Cavagnoli	8 13-19 [Plan] Kaua Debone 19-1 [Plan] Sem profissional	9 13-19 [Plan] Isabela Santos 19-1 [Plan] Sem profissional	10 13-19 [Plan] Isabela Santos 19-1 [Plan] Sem profissional	11 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional	12 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional	13 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional
14 13-19 [Plan] Kaua Debone 19-1 [Plan] Bianca Cavagnoli	15 13-19 [Plan] Kaua Debone 19-1 [Plan] Sem profissional	16 13-19 [Plan] Bianca Cavagnoli 19-1 [Plan] Sem profissional	17 13-19 [Plan] Annacara 19-1 [Plan] Sem profissional	18 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional	19 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional	20 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional
21 13-19 [Plan] Kaua Debone 19-1 [Plan] Bianca Cavagnoli	22 13-19 [Plan] Kaua Debone 19-1 [Plan] Sem profissional	23 13-19 [Plan] Annacara 19-1 [Plan] Sem profissional	24 13-19 [Plan] Annacara 19-1 [Plan] Sem profissional	25 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional	26 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional	27 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional
28 13-19 [Plan] Kaua Debone 19-1 [Plan] Bianca Cavagnoli	29 13-19 [Plan] Kaua Debone 19-1 [Plan] Sem profissional	30 13-19 [Plan] Annacara 19-1 [Plan] Sem profissional	1 13-19 [Plan] Annacara 19-1 [Plan] Sem profissional	2 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional	3 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional	4 13-19 [Plan] Sem profissional 19-1 [Plan] Sem profissional

6.2-ESCALA CLÍNICA

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
31	1	2	3	4	5	6
2-19 [CL] Arcangelo Felipe	2-19 [CL] Arcangelo Felipe	2-19 [CL] Arcangelo Felipe	2-19 [CL] Isabela Cristina	2-19 [CL] Lucas Padovan	2-19 [CL] Isabela Cristina	2-19 [CL] Arcangelo Felipe
2-19 [CL] Isabela Cristina	2-19 [CL] Lucas Padovan	2-19 [CL] Gustavo Siqueira	2-19 [CL] Lucas Padovan	2-19 [CL] Polyana Milani	2-19 [CL] Manoela Marinho	2-19 [CL] Kauê do Amaral
2-19 [CL] Ramiro Sempertegui	2-19 [CL] Polyana Milani	2-19 [CL] Letícia Rodrigues	2-19 [CL] Manoela Marinho	2-19 [CL] Thaís Ferreira	2-19 [CL] Pedro Henrique	2-19 [CL] Manoela Marinho
2-19 [EM] Pedro Henrique	2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Rul Gomes	2-19 [EM] Ingrid Eloise	2-19 [EM] Mathias Coelho	2-19 [EM] Tabata Fernanda
19-7 [CL] Igor Rodrigues	19-7 [CL] Bianca Eduarda	19-7 [CL] Joao Belo	19-7 [CL] Mauricio Filho	19-7 [CL] Leila Audrey	19-7 [CL] Bianca Eduarda	19-7 [CL] Bianca Eduarda
19-7 [CL] Joao Belo	19-7 [CL] Joao Belo	19-7 [CL] Mauricio Filho	19-7 [CL] Natalia Binotti	19-7 [CL] Manoela Marinho	19-7 [CL] Manoela Marinho	19-7 [CL] Manoela Marinho
19-7 [EM] Rul Gomes	19-7 [EM] Ramiro Sempertegui	19-7 [EM] Ingrid Eloise	19-7 [EM] Diego Cardoso	19-7 [EM] Eriio Murilo	19-7 [EM] Ingrid Eloise	19-7 [EM] Felipe Aquino
7	8	9	10	11	12	13
2-19 [CL] Isabela Cristina	2-19 [CL] Lucas Padovan	2-19 [CL] Gustavo Siqueira	2-19 [CL] Arcangelo Felipe	2-19 [CL] Lucas Padovan	2-19 [CL] Amanda Pignata	2-19 [CL] Amanda Pignata
2-19 [CL] Mauricio Filho	2-19 [CL] Polyana Milani	2-19 [CL] Kauê do Amaral	2-19 [CL] Joao Belo	2-19 [CL] Polyana Milani	2-19 [CL] Polyana Ferrandes	2-19 [CL] Caio Quesada
2-19 [CL] Pedro Henrique	2-19 [CL] Rafaela Sobrera	2-19 [CL] Letícia Rodrigues	2-19 [CL] Kauê do Amaral	2-19 [CL] Thaís Ferreira	2-19 [CL] Isabela Cristina	2-19 [CL] Isabela Cristina
2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Rul Gomes	2-19 [EM] Ingrid Eloise	2-19 [EM] Mathias Coelho	2-19 [EM] Tabata Fernanda
19-7 [CL] Igor Rodrigues	19-7 [CL] Joao Belo	19-7 [CL] Igor Rodrigues	19-7 [CL] Mauricio Filho	19-7 [CL] Leila Audrey	19-7 [CL] Bianca Eduarda	19-7 [CL] Bianca Eduarda
19-7 [CL] Rul Gomes	19-7 [CL] Rafaela Sobrera	19-7 [CL] Mauricio Filho	19-7 [CL] Natalia Binotti	19-7 [CL] Manoela Marinho	19-7 [CL] Manoela Marinho	19-7 [CL] Manoela Marinho
19-7 [EM] Rafaela Sobrera	19-7 [EM] Ramiro Sempertegui	19-7 [EM] Ingrid Eloise	19-7 [EM] Diego Cardoso	19-7 [EM] Eriio Murilo	19-7 [EM] Felipe Aquino	19-7 [EM] Rul Gomes
14	15	16	17	18	19	20
2-19 [CL] Isabela Cristina	2-19 [CL] Lucas Padovan	2-19 [CL] Gustavo Siqueira	2-19 [CL] Arcangelo Felipe	2-19 [CL] Anna Paula	2-19 [CL] Amanda Pignata	2-19 [CL] Amanda Pignata
2-19 [CL] Pedro Henrique	2-19 [CL] Polyana Milani	2-19 [CL] Kauê do Amaral	2-19 [CL] Joao Belo	2-19 [CL] Caio Quesada	2-19 [CL] Arcangelo Felipe	2-19 [CL] Arcangelo Felipe
2-19 [CL] Rafaela Sobrera	2-19 [CL] Rafaela Sobrera	2-19 [CL] Natalia Binotti	2-19 [CL] Kauê do Amaral	2-19 [CL] Thaís Ferreira	2-19 [CL] Flavia Caroline	2-19 [CL] Caio Quesada
2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Rul Gomes	2-19 [EM] Ingrid Eloise	2-19 [EM] Mathias Coelho	2-19 [EM] Tabata Fernanda
19-7 [CL] Igor Rodrigues	19-7 [CL] Arcangelo Felipe	19-7 [CL] Igor Rodrigues	19-7 [CL] Joao Belo	19-7 [CL] Leila Audrey	19-7 [CL] Arcangelo Felipe	19-7 [CL] Bianca Eduarda
19-7 [CL] Rul Gomes	19-7 [CL] Rafaela Sobrera	19-7 [CL] Rul Gomes	19-7 [CL] Natalia Binotti	19-7 [CL] Manoela Marinho	19-7 [CL] Manoela Marinho	19-7 [CL] Manoela Marinho
19-7 [EM] Rafaela Sobrera	19-7 [EM] Ramiro Sempertegui	19-7 [EM] Ingrid Eloise	19-7 [EM] Diego Cardoso	19-7 [EM] Eriio Murilo	19-7 [EM] Ingrid Eloise	19-7 [EM] Rul Gomes
21	22	23	24	25	26	27
2-19 [CL] Bianca Eduarda	2-19 [CL] Lucas Padovan	2-19 [CL] Gustavo Siqueira	2-19 [CL] Arcangelo Felipe	2-19 [CL] Lucas Padovan	2-19 [CL] Amanda Pignata	2-19 [CL] Amanda Pignata
2-19 [CL] Manoela Marinho	2-19 [CL] Polyana Milani	2-19 [CL] Joao Belo	2-19 [CL] Kauê do Amaral	2-19 [CL] Polyana Milani	2-19 [CL] Arcangelo Felipe	2-19 [CL] Arcangelo Felipe
2-19 [CL] Pedro Henrique	2-19 [CL] Rafaela Sobrera	2-19 [CL] Kauê do Amaral	2-19 [CL] Mauricio Filho	2-19 [CL] Thaís Ferreira	2-19 [CL] Polyana Milani	2-19 [CL] Caio Quesada
2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Rul Gomes	2-19 [EM] Ingrid Eloise	2-19 [EM] Mathias Coelho	2-19 [EM] Tabata Fernanda
19-7 [CL] Marina Baggio	19-7 [CL] Mauricio Filho	19-7 [CL] Igor Rodrigues	19-7 [CL] Arcangelo Felipe	19-7 [CL] Leila Audrey	19-7 [CL] Bianca Eduarda	19-7 [CL] Arcangelo Felipe
19-7 [CL] Rul Gomes	19-7 [CL] Rafaela Sobrera	19-7 [CL] Mauricio Filho	19-7 [CL] Mauricio Filho	19-7 [CL] Manoela Marinho	19-7 [CL] Manoela Marinho	19-7 [CL] Manoela Marinho
19-7 [EM] Rafaela Sobrera	19-7 [EM] Ramiro Sempertegui	19-7 [EM] Rul Gomes	19-7 [EM] Diego Cardoso	19-7 [EM] Eriio Murilo	19-7 [EM] Tabata Fernanda	19-7 [EM] Ingrid Eloise
28	29	30	1	2	3	4
2-19 [CL] Bianca Eduarda	2-19 [CL] Lucas Padovan	2-19 [CL] Gustavo Siqueira	2-19 [CL] Arcangelo Felipe	2-19 [CL] Anna Clara	2-19 [CL] Bianca Eduarda	2-19 [CL] Anna Clara
2-19 [CL] Flavia Caroline	2-19 [CL] Polyana Milani	2-19 [CL] Joao Belo	2-19 [CL] Kauê do Amaral	2-19 [CL] Caio Quesada	2-19 [CL] Caio Quesada	2-19 [CL] Flavia Caroline
2-19 [CL] Pedro Henrique	2-19 [CL] Rafaela Sobrera	2-19 [CL] Kauê do Amaral	2-19 [CL] Mauricio Filho	2-19 [CL] Thaís Ferreira	2-19 [CL] Joao Belo	2-19 [CL] Isabela Cristina
2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Ramiro Sempertegui	2-19 [EM] Rul Gomes	2-19 [EM] Ingrid Eloise	2-19 [EM] Mathias Coelho	2-19 [EM] Marcos Vinicius
19-7 [CL] Igor Rodrigues	19-7 [CL] Joao Belo	19-7 [CL] Flavia Caroline	19-7 [CL] Arcangelo Felipe	19-7 [CL] Bianca Eduarda	19-7 [CL] Arcangelo Felipe	19-7 [CL] Arcangelo Felipe
19-7 [CL] Rul Gomes	19-7 [CL] Rafaela Sobrera	19-7 [CL] Mauricio Filho	19-7 [CL] Mauricio Filho	19-7 [CL] Mayra Costano	19-7 [CL] Marcelo de Carvalho	19-7 [CL] Flavia Caroline
19-7 [EM] Rafaela Sobrera	19-7 [EM] Ramiro Sempertegui	19-7 [EM] Ingrid Eloise	19-7 [EM] Diego Cardoso	19-7 [EM] Ingrid Eloise	19-7 [EM] Marcos Vinicius	19-7 [EM] Rul Gomes

6.3 - ESCALA PEDIATRICA

<

>

Hoje

Escolha o mês

abril 2025

Mês

Semana

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
31	1	2	3	4	5	6
7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Ana Paula	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Camila Ariely
7-19 Plan Lilian Ribeiro	7-19 Plan Renan Andrey	7-19 Plan Eduardo Barioni	7-19 Plan Renan Andrey	7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Gabriela Catão	7-19 Plan Gabriela Catão
19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Luiz Morais	19-7 Plan Ludmilla Melo	19-7 Plan Renan Andrey
7	8	9	10	11	12	13
7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Ana Paula	7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Gabriela Catão	7-19 Plan Camila Ariely
7-19 Plan Gabriela Catão	7-19 Plan Renan Andrey	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Renan Andrey	7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Lilian Ribeiro	7-19 Plan Gabriela Catão
19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Luiz Morais	19-7 Plan Ludmilla Melo	19-7 Plan Renan Andrey
14	15	16	17	18	19	20
7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Ana Paula	7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Gabriela Catão	7-19 Plan Camila Ariely
7-19 Plan Gabriela Catão	7-19 Plan Renan Andrey	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Renan Andrey	7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Lilian Ribeiro	7-19 Plan Gabriela Catão
19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Luiz Morais	19-7 Plan Ludmilla Melo	19-7 Plan Lilian Ribeiro
21	22	23	24	25	26	27
7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Ana Paula	7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Gabriela Catão	7-19 Plan Camila Ariely
7-19 Plan Gabriela Catão	7-19 Plan Renan Andrey	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Renan Andrey	7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Lilian Ribeiro	7-19 Plan Gabriela Catão
19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Luiz Morais	19-7 Plan Lilian Ribeiro	19-7 Plan Renan Andrey
28	29	30	1	2	3	4
7-19 Plan Eduardo Barioni	7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Ana Paula	7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Gabriela Catão	7-19 Plan Arcangelo Felipe
7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Renan Andrey	7-19 Plan Arcangelo Felipe	7-19 Plan Renan Andrey	7-19 Plan Fabianne Fernandes	7-19 Plan Lilian Ribeiro	7-19 Plan Gabriela Catão
19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Luiz Morais	19-7 Plan Ludmilla Melo	19-7 Plan Renan Andrey

7.0- METAS QUANTITATIVAS

METAS QUANTITATIVAS				
Metas quantitativas	meta		Total : ABRIL	%
	Meta	Realizados		
Número de atendimentos médicos (média por dia)	262	543	14398	207,00%
Número de classificações de risco (média por dia)	262	533	14089	203,00%
Número de atendimentos odontológicos (média por dia)	0	0	0	
Horas Médicas	3.960		3.724	98,00%

8.0 - GRAFICO DE ATENDIMENTO MÊS DE ABRIL

