

# RELATÓRIO DE GESTÃO



## SUMARÉ/SP AGOSTO 2024

# SUMÁRIO

<b>1 CNES</b> .....	<b>4</b>
<b>2 OFÍCIO DE ATUALIZAÇÃO DO CNES</b> .....	<b>42</b>
<b>3 ESCALA MÉDICA</b> .....	<b>44</b>
<b>4 PROCEDIMENTOS MÉDICOS</b> .....	<b>50</b>
<b>5 RELATORIO DE ATENDIMENTO</b> .....	<b>54</b>
<b>5.1 RELATORIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS</b> .....	<b>54</b>
<b>5.2 RELATORIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b> .....	<b>56</b>
<b>6 METAS QUANTITATIVAS UPA</b> .....	<b>58</b>
<b>7 METAS QUALITATIVAS</b> .....	<b>59</b>
<b>8 TEMPO DE ESPERA CR UPA MACARENKO</b> .....	<b>60</b>
<b>9 TEMPO DE PERMANÊNCIA</b> .....	<b>61</b>
<b>10 COMISSÕES OBRIGATÓRIAS</b> .....	<b>62</b>
<b>11 ATA DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b> .....	<b>63</b>
<b>12 ATA SEGURANÇA DO PACIENTE</b> .....	<b>70</b>
<b>13 ATA COMISSÃO DE ÓBITO</b> .....	<b>71</b>
<b>14 ATA GTH</b> .....	<b>78</b>
<b>15 ATA COMISSÃO NEP</b> .....	<b>85</b>
<b>16 ATA CCIH</b> .....	<b>90</b>
<b>17 ATA COMISSÃO SAU</b> .....	<b>91</b>
<b>18 COMISSÃO ÉTICA DE ENFERMAGEM</b> .....	<b>98</b>
<b>19 COMISSÃO FARMÁCIA</b> .....	<b>99</b>
<b>RELATÓRIO UPA MATÃO</b> .....	<b>100</b>
<b>RELATÓRIO UPA ÁREA CURA</b> .....	<b>161</b>

# UPA MACARENKO

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE AGOSTO DE 2024 CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023

O Relatório de Atividades de agosto/2024 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 Assistência e Controle (DRAC)  
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

#### Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 09/09/2024

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: 04/09/2024  
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

#### Caracterização

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

#### Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

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

Pag. 1 de 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 75

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

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

Pag. 3 de 75

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

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	PRÓPRIO
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PRÓPRIO
FARMACIA	PRÓPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
NECROTERIO	PRÓPRIO
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PRÓPRIO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuário de Paciente)	PRÓPRIO
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PRÓPRIO

Serviços especializados

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

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

Pag. 4 de 75

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

Comissões e

Descrição
-----------

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
114 - 006	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	NÃO	NAO INFORMADO
144 - 001	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	COLETA REALIZADA FORA DA ESTRUTURA LABORATORIAL	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 004	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	SIM	7731728
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	SIM	7731728
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	SIM	7731728
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	SIM	7731728
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	SIM	7731728
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	SIM	7731728
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	SIM	7731728
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES MICROBIOLÓGICOS	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 75

145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	SIM	7731728
174 - 001	IMUNIZACAO	INDIVDUOS 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 ODONTOLÓGICO	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	7569496
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 75

Raio X de 100 a 500 mA	1	1	SIM
Raio X mais de 500mA	1	1	SIM
Ultrassom Doppler Colorido	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA</b>			
Grupo Gerador	1	1	SIM
Usina de Oxigenio	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA</b>			
Caneta de Alta Rotacao	4	4	SIM
Caneta de Baixa Rotacao	1	1	SIM
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA</b>			
Bomba de Infusao	9	9	SIM
Desfibrilador	2	2	SIM
Monitor de ECG	2	2	SIM
Monitor de Pressao Nao-Invasivo	2	2	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	10	10	SIM
Respirador/Ventilador	2	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS</b>			
Eletrocardiografo	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. 7 de 75

Resíduos/Rejeitos

<b>Coleta Seletiva de Rejeito</b>
RESIDUOS BIOLÓGICOS
RESIDUOS QUÍMICOS
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 CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 8 de 75

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
CLINICA GERAL	20	20

**Mantenedora**

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>			<b>Logradouro</b>		
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE				RUA DOM BARRETO		
<b>Bairro</b>	<b>Número</b>	<b>Complemento</b>	<b>CEP</b>	<b>Município</b>	<b>UF</b>	
CENTRO	1303		13170900	SUMARE	SP	
<b>Telefone</b>	<b>Região de Saúde</b>	<b>Agência</b>	<b>Conta Corrente</b>			
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/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANA APARECIDA RIBEIRO	706709575915019		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. 9 de 75

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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ADRIANA DE OLIVEIRA FERREIRA	700902903376391		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANA FERREIRA DOS ANJOS	701204078236414		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ADRIANA SOARES LOPES DOS SANTOS	705005665195052		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANE FERNANDES DE OLIVEIRA	702307183345414		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
AILTON FERREIRA	980016296104036		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. 10 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALANA SMANIA	704507312326113		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ALETHEA NOVAES	700100922201416		325210	TECNICO EM NUTRICAÇÃO E DIETETICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALEXANDRE MULLER	706209575264667		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ALINE ANDRADE DA COSTA	700509755174656		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALINE LIMA DE OLIVEIRA	707103310653820		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	4	0	4
ALINGRIDY DA COSTA CAVALCANTI	898003924457702		223505	ENFERMEIRO	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 CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 11 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALLINE CRISTINA DAS NEVES	708407714074562		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
AMANDA DANTAS SILVA	708501394687279		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA MARIA SACIOTTO DETONI	700508442214860		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINA DE SOUZA LIMA	704301518498293		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINE MOURA DE AZEVEDO	704202791581680		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ANA CLAUDIA BRUNELLI	708602550411786		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 CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 12 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA CRISTINA BERALDO DOS SANTOS	700006094377502		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA LAURA WAGNER CARDOSO	708109565546934		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LUCIA DOS SANTOS OLIVEIRA	708106576074939		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA DE LUCENA ROCHA	708909727507613		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/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. 13 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA PAULA MOREIRA SILVA	702805623494866		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDERSON LUIS DE MORAES BELLODI	709600615481674		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDRE RICARDO QZINHO DE BRITO	700507729116359		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREA BARBOSA DE OLIVEIRA	700001300768503		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANDREIA PEREIRA DE ARAUJO	707407092397179		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREIA SOARES LOPES	709605612573572		513425	COPEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 14 de 75

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	70000974572408		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 75

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
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
CAMILA CAMPOS MELONI	704106121677372		225124	MEDICO PEDIATRA	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 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
CAMILA DOS REIS TAVARES	702008853153785		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CARLA CRISTINA CHIARELLI	704701732323039		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA	40	0	0	0	40
CARLOS EDUARDO HIDEO HANASILO	700008092451006		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
CAROLINA DE OLIVEIRA	701200086166817		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CAROLINE EUGENI	704602606767022		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CASSIO YANES ABOU CHAMI	980016285116569		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. 17 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CATARINA ALVES DO ROSARIO	201554585520003		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CECILIA ELAINE DE MELO	706504352003092		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CHRILEI LUIZA DE SOUZA MARQUES	702108798982591		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CHRISTIAN JAIME CASTRO BLANCO	898005113892515		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CRISTIANE DE OLIVEIRA FRANCA	702505358048339		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
CRISTIANE DE OLIVEIRA PALLA	704805552614445		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. 18 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAIANE MARIA DE LIMA CHAVES	706908124206738		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
DANIEL FILIPE DE PAULA	709804080422998		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELA HELENA DEMETRIO	700007248507304		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
DANILO PADOVEZ	705604440029914		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 19 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAYANE DA SILVA DEMETRIO BENINCA	706702503922616		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
DEBORA LEHRBACH	980016295847914		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
DEBORAH CAROLINA FRANCISCO PIRES	708706115256090		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDER GONCALVES SOTELLO	702801691388169		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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. 20 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
EDGAR CASTRO BLANCO	898005113863094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
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
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 75

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 EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
ELISANGELA MARINHO MARQUES FRANCO	702306175738215		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	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/TEMP	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 75

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	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. 23 de 75

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		0	12	0	12
FELIFE PALOMINO BARBOSA	702600795785645		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
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	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. 24 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GABRIELY ROSA	708405720617260		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GENI MARIA LOPES DA SILVA EPIPHANIO	700605437743768		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GEOVANDO DOS SANTOS SILVA	702907504720979		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GEOVANIA RAQUEL SILVA DOS SANTOS	704003814123163		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
GIANLUCA PAMPANA	703402725305700		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	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. 25 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GILVANEIDE RAMOS MELO SILVA	707609203463298		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANA DOS SANTOS RIBEIRO	162549401920003		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANNA PINA DA SILVA	709603611155872		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
GRACE KELLY DA SILVA ROBERTO	703203682371890		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRACE KELLY FELIX PEREIRA	703608072389436		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUILHERME NAMURA ALVES DOS ANJOS	707708625181010		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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 75

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						
GUILHERME PAIM	705607466344216		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUSTAVO MARTINS COELHO	703406229741518		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
HALLYSONY GOMES	700401959728246		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
HELOISE COSTA DE PAULA	702502320436436		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
INGRID GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700709422413980		252405	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
INGRID NUNES DE BARROS	702809156480168		410105	SUPERVISOR 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. 27 de 75

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						
ISABELA NUEVO DE BARROS	700209423859421		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELLA SILVA CARVALHO	702402550409725		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ISAC JOSE DOS SANTOS	706007366860143		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ISIGNE MARIA DO NASCIMENTO	700009029810305		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JAQUELINE MICHELE FERREIRA	705200406211578		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. 28 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JAQUELINE SIQUEIRA DE ALMEIDA	700002930270408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JESSICA DIAS MARTINS DO NASCIMENTO	708500357987778		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JHENIFER CRISTINA FUENTES SILVA	700000154874609		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAO PEDRO SANCHES ESPIRITO SANTO	709201257578932		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO 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 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JONAS HEIDI YUKIHARA	707805615999912		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JOSE ALBERTO DE SALVO REINATO	708201645027641		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JOSE AUGUSTO DANIEL	708603024718480		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		42	0	0	42
JOSIANE DE FATIMA CUZIM	702408084084124		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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. 30 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JUCELENE DA SILVA PEREIRA	709609639905871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JULIA DE OLIVEIRA ARRUDA	706707547159416		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIO DE SOUZA LEITE ARANHA	704209707191487		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
KAMILIA FERREIRA DE ANDRADE	702006301068085		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA APARECIDA PINTO DA FONSECA	707108364113020		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KEILA APARECIDA SANCHES	700904930587499		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. 31 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KEILA CRISTIANE DE SOUZA PANSSANI	708700196366295		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LARISSA ALVES TANEZI	702402099427027		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	20	0	20
LARISSA AMANDA CANTORANI BISPO	708001846172527		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARISSA BARBOSA OLIVEIRA	703405727546600		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LARISSA CELECINA CAMPOS CAMPELO	702001840473186		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARISSA MACANOSSO MOSCARDINI	703204669596699		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. 32 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LARISSA ROCHA RODRIGUES	70004945857509		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LAYLA ARIACIA QUEIROZ DE OLIVEIRA	703001858054677		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LAYLLY DAYANE FERREIRA	708804776537810		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LEONILDA VALERIO RICARDO	980016278177183		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LESLI DOS SANTOS	700505402506760		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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	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. 33 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LORENA MARQUES PEREIRA	706104561625960		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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/TEMP	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. 34 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCIANA POMPEO DE ALMEIDA FRANCO	700007380254000		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCILENE DOS SANTOS DIONIZIO	700006616026102		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LUCIMARIA PEREIRA GOMES	700504994409552		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCINEIA MARIANO ZAPAROLI	704104670919950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUIS ALBERTO NARCISO RODRIGUES	702504398975930		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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. 35 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUZENIRA DANTAS SILVA DE CARVALHO	704004811711162		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MAIRA DO PATROCINIO PADILHA	708000816001529		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MANOELA CRISTINA TOTH DA SILVA	700303906346333		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MARCELA CRISTINA DA SILVA	707006846070739		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCELA PEREIRA	702008387537587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCELO EDUARDO LUPINACCI	704309506286994		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		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. 36 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
MARCIA FERREIRA SANTOS	700508156891554		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA HELENA CARDOSO STOCCO	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

 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 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
MARIA EDUARDA BARBOSA PACHECO	706400144754681		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA LUIZA GUIDINHO BERNARDES	703502055517230		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	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. 38 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARILIA CAMARA SEBER	706000386554440		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARINEIDE OLIVEIRA LOPES	700001209575706		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARINEZ ALVES SANTANA BORGES	702400571733627		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO 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. 39 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MATEUS GRAVA DE OLIVEIRA	707602291774294		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MATHEUS FERREIRA RODRIGUES	700508916810353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MAURICIO AQUATI	700409453983048		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MAYARA CRISTINA SANTOS OLIVEIRA	706608533973010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
MAYRA DA SILVA AFFONSO	706406640571684		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICAELA GRANDO	706007333302648		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 40 de 75

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						
MILENA ALBUQUERQUE BARROS DA SILVA	980016287339182		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAM APARECIDA ALVES DOS SANTOS	700801907446084		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN PEREIRA DE ARAUJO	704804065457041		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN VITAL VEIT	703203690746091		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MURILO SOUZA DA COSTA	703001835448770		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 41 de 75

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						
NATALIA DA SILVA SANTOS	700505966748950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATALIA FORNI PEREIRA	706709529766219		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
NATALIA XAVIER ARANHA	700507152338957		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATANAEL RODRIGUES MONCAO	704205743539087		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
NATHALIA EDUARDA ANTONIO DOS SANTOS	700008407217608		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
NAYARA DE OLIVEIRA ARECO SILVA	704603655960427		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	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 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
NEUSA SOARES MACEDO	705000845576750		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
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

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 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
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 ROGA PAVIOTTI	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
PAULO BRITO REIS ROSSI	706204017023969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO PEDROSO SILVEIRA JUNIOR	708603538283189		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	18	0	18

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 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223268	CIRURGIÃO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PEDRO NACHTIGALL SANCHES	703205684127298		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RACHEL SILVA SOUZA	700605961768367		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAFAEL COELHO DE ALBUQUERQUE	702802134717967		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAEL MATEUS TEIXEIRA	70680176269621		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAELA KAROLINA DE MACEDO	706009303129842		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RAFAELA LIMA DE MOURA	700300991935030		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RAISA RAMOS BEZERRA	700002500225008		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RAPHAEL CARVALHO FARIAS LEITE MEDEIROS	705008862987159		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAQUEL BENICIO ARAUJO	702008894428487		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL PEREIRA RIOS	700503772201458		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. 46 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
REGIANE DE JESUS TEIXEIRA	70860855888885		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REINALDO DUFT	207270568370005		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REINALDO FERREIRA DA SILVA	705001670734353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RENAN ANDREY BARRUECO	700004140390802		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RENATA LUANA SILVA BARBOSA	704206201088984		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RENATA MARTINS BENINCA	705009037875454		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 47 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
RENATO ALVES DE CAMARGO	704106131453973		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	60	0	60
RICARDO VIEIRA FERNANDES	706708500895915		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RICIERY WALADARES RICARDO	703201607324595		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ROBSON FERREIRA DE BRITO	709002876819013		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
RODOLFO AVELINO FOLHAS ARAUJO	700205496270122		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 48 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RONNEO LUCIO SILVA RODRIGUES	708209178301546		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSANGELA PINGE DE OLIVEIRA	705607442724116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSELI DA SILVA MOREIRA	706403159634280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA DA SILVA	703201694344999		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA SILVA	700008892477107		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSENILDA DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700808471320980		223505	ENFERMEIRO	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. 49 de 75

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/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
SAARA SUELEN MAIERU OLIVEIRA	707309034058270		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SABRINA DA SILVA	708202179389548		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SAMARA LETICIA MOREIRA	703406219935611		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SAMARA RODRIGUES PEREIRA DA SILVA	705009860405854		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. 50 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SAMELA GABRIELE LEMES DOS SANTOS	708106555891032		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SAMILA ARAUJO DA SILVA	708706104026390		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SAMILLE BLANDINA LEONI	705800429753630		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SANDRA BISPO DOS SANTOS	708903730336918		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36
SANDRA MARCIA DAS NEVES	701807206871475		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	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. 51 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SARIA SILVIA DOS SANTOS	700509113443755		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SERGIO LIMA DE MORAES	704804586260645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	704707706528538		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36
SHEILA BRANDAO ALCANTARA DOS SANTOS	708202686662644		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA DE SOUZA MARQUES	700004904256004		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA VEIGA	700005397733606		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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. 52 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA MARIA SILVA	705401425709992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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 ANERAO	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

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 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SUELEN LISANE ROCHA LEITE HARTMANN	708705124428795		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		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
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
TAIANY MENDES DOS SANTOS	702008851343285		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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

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 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TALITA SOUZA DA SILVA	700104901322420		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TAMIRES THAYNARA LOURENCO DOS SANTOS	702101726233693		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
TATIANA ARAUJO RAMOS	700008638464503		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TATIANE CRISTINA PEREIRA SILVA	705207427579570		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TATIANE DE PAULA SATIRO CHAVES	709002898259012		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TATIANE FRANCA RIO BRANCO DE OLIVEIRA	702003889659280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	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. 55 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TERESA SIMIONATO RIBEIRO	700206950825423		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAINE FOGACA PEDROSO	708603058476986		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
THAIS CRISTINA ONISTO	702308188390516		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAIS DANIELE DA SILVA PINHEIRO	706203042289666		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAIS GUIMARAES DE JESUS	708200652186546		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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	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. 56 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAIS LARANJEIRA	704507377995311		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS MIWA TAIRA	706809234263126		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THALYA NOBREGA DE ANDRADE	707405092767373		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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	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. 57 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VALERIA DA SILVA SANTOS MATUREI	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 PESSOLATO FIACENTI	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	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. 58 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE MACHADO PEREIRA	701800203780871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE PATRICIA DA SILVA LEITE	707801622921016		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VIVIANE PEREIRA DOS SANTOS	707809665252915		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. 59 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
WILLIAM PAUL MAJAROWSKY	707405016210371		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YASMIN SILVA E SOUSA	702503797769640		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YSMARKS NOGUEIRA FRANCO	707807668343517		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ZELIA ROCHA DE SOUZA	701009870052595		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ZILDA DE ALMEIDA SANTOS	703405241223911		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

#### Habilitações

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. 60 de 75

Habilitações - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/19/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/20/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/3/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/20/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/27/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/16/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/10/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/21/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/18/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/25/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/4/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/20/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/11/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24

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 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/9/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/16/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/17/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/8/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/2/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/2/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/10/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/15/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/9/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/18/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/14/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/21/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/9/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/8/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/18/12 3:33 AM	Desabilitado	24

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 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/12/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/20/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/25/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/8/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/15/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/24/12 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/9/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/11/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/10/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/27/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/31/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/17/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/6/14 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 63 de 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/21/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/15/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/22/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/15/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/22/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/24/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/6/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/29/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/5/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/30/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/17/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/27/13 3:40 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/19/12 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/6/12 6:14 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/15/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/21/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/28/12 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 64 de 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/13/13 3:30 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/1/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/4/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/22/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/19/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/26/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/19/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/2/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/20/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/27/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/25/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/14/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/17/10 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 65 de 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/17/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/22/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/22/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/17/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/16/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/4/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 66 de 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/4/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 67 de 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 68 de 75

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	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 69 de 75

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	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 70 de 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24

 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 75

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

**Regras Contratuais**

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

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
7104	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO NA ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	LOCAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015	8/2/18 12:00 AM	Habilitado	
7114	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM 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	

 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 75

**Contrato Gestão**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Contrato Gestão - Histórico**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Incentivos**

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	10/2015	12/2026	2160/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**

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 75

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
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-SAUDE 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**

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 75

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

## 2. OFÍCIO CNES



Cotia, 23 agosto de 2024.

**Ofício DPJUR n.º 1254/2024**

Assunto: Atualização de Profissionais no Cadastro CNES

Prezada Senhora,

O **Instituto Social de Saúde São Lucas**, na oportunidade em que cumprimento Vossa Senhoria, tendo em vista o Contrato Gestão n.º 178/2023, firmado entre Instituto Social de Saúde São Lucas e o Município de Sumaré - SP, neste ato, representado por sua Presidente, Litana Grasiela dos Santos Alves, vem apresentar a relação atualizada dos prestadores de serviços da unidade, devidamente acompanhado de suas respectivas fichas cadastrais, e documentação pertinente, com vistas à **atualização do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES, desse município (anexo).**

RECEBIDO EM:

27/08/24  
Puzula M.

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – INCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
RENATA MARTINS BENINCA	RECEPCIONISTA		UPA MACARENKO	095.464.927-36
MARIO SERGIO ALVES	CONTROLADOR DE ACESSO		UPA MACARENKO	300.917.468-33
MARINES ALVES SANTANA BORGES	TECNICA DE ENFERMAGEM	730085	UPA MACARENKO	304.027.738-37
JOSE AUGUSTO DANIEL	CONTROLADOR DE ACESSO		UPA MACARENKO	083.749.448-77
GILVANIA CUSTODIO DO CARMO	CONTROLADOR DE ACESSO		UPA MACARENKO	282.694.188-70
ERICK DA SILVA ALMIRANTE	AUXILIAR DE FARMACIA		UPA MACARENKO	700.492.374-62
REGIANE DE JESUS TEIXEIRA	ENFERMEIRA	597146	UPA MACARENKO	161.194.688-38
RAFAELA LIMA DE MOURA	CONTROLADOR DE ACESSO		UPA MACARENKO	325.661.478-76
LUCILENE DOS SANTOS DIONIZI	RECEPCIONISTA		UPA MACARENKO	084.108.006-24
ISAC JOSE DOS SANTOS	CONTROLADOR DE ACESSO		UPA MACARENKO	217.285.708-40
ISMAEL DAMIAO DE SOUZA	CONTROLADOR DE ACESSO		UPA MACARENKO	554.934.751-20
ANA CRISTIANA BERALDA DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	2044859	UPA MACARENKO	212.506.658-09
DANIELA DO NASCIMENTO SOUZA GOMES	TECNICA DE ENFERMAGEM	2063751	UPA MACARENKO	434.171.198-98
FABIANA ALVES DOS SANTOS	AUXILIAR DE FARMACIA		ATENDIMENTO EXPECIONAL	269.625.658-60
ISADORA CRISTINA DA SILVA	AUXILIAR DE FARMACIA		USF DENADAI	477.147.718-36
MICHAELI GODOY DE CASTRO	RECEPCIONISTA		AMBULATORIO DE ESPECIALIZADE	333.321.538-11
CONCEIÇÃO DE MARIA NINES OLIVEIRA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		AMBULATORIO DE ESPECIALIZADE	426.775.078-54



INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
DAFINY DA SILVA PIANUCCI	ENFERMEIRA	461830	CAPS I	227.127.868-66
YAN ALVES ZORZENAN	APRENDIZ AUX ADMINISTRATIVO		UPA MACARENKO	483.323.118-29
ROSILDA ALVES DE LIMA	TECNICA DE ENFERMAGEM	680556	UPA MACARENKO	483.323.118-29
THAIS PIANUCCI	AUXILIAR DE FATURAMENTO		UPA MACARENKO	565.088.158-81

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – ALTERAÇÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
INGRID GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	ANALISTA DE RH		UPA MACARENKO	538.784.208-46

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

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA  
DOS SANTOS  
ALVES:07367322680

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

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

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

### 3. ESCALA MÉDICA

NDwvzXDUMlKOhkLztdejrl6g4Jt0w9bLdfU8hoalvnxDVkLDD20Ch00/SUoOmbmLZ+5vApsR/XUsYfZwy7aVw==



## DoctorID - UPA Macarenko Clínica

### agosto 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
29	30	31	1	2	3	4
7-19   P  Ana Julia	7-19   P  Gabriel...	7-19   P  Fabrizi...	7-19   P  Eduard...	7-19   P  Giovan...	7-19   P  Amand...	7-19   P  Arcanjo...
7-19   P  Arthur ...	7-19   P  Gabriel...	7-19   P  MATEU...	7-19   P  Fernan...	7-19   P  Ricard...	7-19   P  Caio Q...	7-19   P  Fabrizi...
7-19   P  Igor Ma...	7-19   P  MATEU...	7-19   P  Victória...	7-19   P  Larissa ...	7-19   P  Riciary ...	7-19   P  Riciary ...	7-19   P  Thais M...
7-13   P  Kaue d...	7-19   P  William ...	7-19   P  Thais M...	7-19   P  William ...			
13-19   P  Fabrizi...	19-7   P  Edgar ...	19-7   P  Edgar C...	19-7   P  Edgar C...	19-7   P  Christi...	19-7   P  Catarin...	19-7   P  Arcanjo...
19-7   P  Arcanjo...	19-7   P  Evando ...	19-7   P  Evando ...	19-7   P  Fernan...	19-7   P  Edgar C...	19-7   P  Christi...	19-7   P  Arthur ...
19-7   P  Arthur ...	19-7   P  Marcel...	19-7   P  Fernan...	19-7   P  Giovan...	19-7   P  Evando ...	19-7   P  Edgar C...	19-7   P  Edgar C...
19-7   P  Fabrizi...						
5	6	7	8	9	10	11
7-19   P  Arthur ...	7-19   P  Gabriel...	7-19   P  Amand...	7-19   P  Aline D...	7-19   P  Maira P...	7-19   P  Juliet A...	7-19   P  Lorena ...
7-19   P  Carla S...	7-19   P  MATEU...	7-19   P  Caio Q...	7-19   P  Fernan...	7-19   P  William ...	7-19   P  Rebeca...	7-19   P  Marian...
7-19   P  Kaue d...	7-19   P  Thais C...	7-19   P  MATEU...	7-19   P  Marian...	7-13   P  Giovan...	7-19   P  Riciary ...	7-19   P  Thais M...
7-13   P  Amand...	7-19   P  William ...	7-19   P  William ...	7-19   P  William ...	7-13   P  Thais ...	7-19   P  Thais M...	7-19   P  William ...
13-19   P  Aman...	19-7   P  Edgar ...	19-7   P  Edgar C...	19-7   P  Arcanj...	13-19   P  Ricier...	19-7   P  Catarin...	19-7   P  Arthur ...
19-7   P  Catarin...	19-7   P  Evando ...	19-7   P  Fernan...	19-7   P  Edgar C...	13-19   P  Thais ...	19-7   P  David ...	19-7   P  Edgar C...
19-7   P  Edgar ...	19-7   P  Juan Ca...	19-7   P  Gabriel...	19-7   P  Fernan...	19-7   P  Christi...	19-7   P  Edgar C...	19-7   P  Lucian...
19-7   P  Elson ...				19-7   P  Daniel ...		
				19-7   P  Edgar C...		
12	13	14	15	16	17	18
7-19   P  Arthur ...	7-19   P  Gabriel...	7-19   P  MATEU...	7-19   P  Eduard...	7-19   P  Carla S...	7-19   P  Fabrizi...	7-19   P  Carla S...
7-19   P  Luciano...	7-19   P  Marian...	7-19   P  Marian...	7-19   P  Fernan...	7-19   P  Riciary ...	7-19   P  Leticia ...	7-19   P  Fabrizi...
7-19   P  Luciano...	7-19   P  Marian...	7-19   P  William ...	7-19   P  Marian...	7-19   P  Thais ...	7-19   P  Riciary ...	7-19   P  Thais M...
7-13   P  Amand...	7-19   P  William ...	7-13   P  Victória...	7-19   P  William ...	7-19   P  William ...	7-19   P  Thais M...	7-19   P  William ...
13-19   P  Marin...	19-7   P  Evando ...	13-19   P  Thais ...	19-7   P  Fernan...	19-7   P  Arthur ...	19-7   P  Catarin...	19-7   P  Arthur ...
19-7   P  Alessa...	19-7   P  Juan Ca...	19-7   P  Carlos ...	19-7   P  Juan Pa...	19-7   P  Catarin...	19-7   P  Marcel...	19-7   P  MATEU...
19-7   P  Catarin...	19-7   P  Juan Pa...	19-7   P  Fernan...	19-7   P  Leticia ...	19-7   P  Juan Ca...	19-7   P  Sem pr...	19-7   P  Marian...
19-7   P  Elson ...		19-7   P  Giovan...				
19	20	21	22	23	24	25
7-19   P  Amand...	7-19   P  Gabriel...	7-19   P  MATEU...	7-19   P  Caio Q...	7-19   P  Larissa...	7-19   P  Amand...	7-19   P  Caio Q...
7-19   P  Arthur ...	7-19   P  MATEU...	7-19   P  Marian...	7-19   P  Fernan...	7-19   P  Riciary ...	7-19   P  Gabriel...	7-19   P  Thais M...
7-19   P  David ...	7-19   P  Marian...	7-19   P  Victória...	7-19   P  Luciano...	7-19   P  William ...	7-19   P  Leticia ...	7-19   P  William ...
7-13   P  Marian...	7-19   P  William ...	7-19   P  William ...	7-19   P  William ...	7-13   P  Giovan...	7-19   P  Thais M...	7-13   P  Amand...
13-19   P  Marin...	19-7   P  Evando ...	19-7   P  Fernan...	19-7   P  Catarin...	13-19   P  Thais ...	19-7   P  Ana Ca...	13-19   P  Aman...
19-7   P  Arthur ...	19-7   P  Juan Pa...	19-7   P  Giovan...	19-7   P  Fernan...	19-7   P  Arthur ...	19-7   P  FABIAN...	19-7   P  Arcanjo...
19-7   P  Catarin...	19-7   P  Luciano...	19-7   P  Juliet A...	19-7   P  Giovan...	19-7   P  Catarin...	19-7   P  Sem pr...	19-7   P  Arthur ...
19-7   P  Luciano...				19-7   P  Juan Ca...		19-7   P  Juan Ca...
26	27	28	29	30	31	1
7-19   P  Arthur ...	7-19   P  Gabriel...	7-19   P  MATEU...	7-19   P  Fernan...	7-19   P  Arthur ...	7-19   P  Amand...	7-19   P  Caio Q...
7-19   P  Eduard...	7-19   P  MATEU...	7-19   P  Marian...	7-19   P  Larissa ...	7-19   P  Giovan...	7-19   P  Caio Q...	7-19   P  FABIAN...
7-19   P  Luciano...	7-19   P  Marian...	7-19   P  Thais ...	7-19   P  Marian...	7-19   P  Maira P...	7-19   P  Jeffers...	7-19   P  Leila A...
7-13   P  Amand...	7-19   P  William ...	7-19   P  Riciary ...	7-19   P  William ...			
13-19   P  Marin...	19-7   P  Juan Ca...	19-7   P  Edgar C...	19-7   P  Edgar C...	19-7   P  Catarin...	19-7   P  Catarin...	19-7   P  Ana Sa...
19-7   P  Catarin...	19-7   P  Juan Pa...	19-7   P  Fernan...	19-7   P  Fernan...	19-7   P  Christi...	19-7   P  Edgar C...	19-7   P  Arthur ...
19-7   P  Elson ...	19-7   P  Marcel...	19-7   P  Giovan...	19-7   P  Giovan...	19-7   P  Edgar C...	19-7   P  Lorena...	19-7   P  MATEU...
19-7   P  Luciano...						

NDwvzXDUMlKOhkLztdtjrLA955LyuO6oGMfIMEjscWGEuNMkb9KMsd8cHs/fcy8FjVtEG1WdlwDrTFRaEX7A==



## DoctorID - UPA Macarenko Emergência

### agosto 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
29	30	31	1	2	3	4
7-19   EM   Luiz F...	7-19   EM   Lucia...	7-19   EM   Giova...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Lucia...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Nival...
7-13   EM   Sem ...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Heles...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Romu...
13-19   EM   Sem...	19-7   EM   Heles...	19-7   EM   Giova...	19-7   EM   Debo...	19-7   EM   Ezeq...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Luiz F...
19-7   EM   Lucia...	19-7   EM   Luiz F...	19-7   EM   THO...	19-7   EM   Vitor ...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Ronn...	19-7   EM   Sem ...
19-7   EM   Raph...						
5	6	7	8	9	10	11
7-19   EM   Luiz F...	7-19   EM   Giova...	7-19   EM   Giova...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Lucia...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Ezeq...
7-13   EM   Sem ...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Heles...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Ronn...
13-19   EM   Hele...	19-7   EM   Heles...	19-7   EM   Giova...	19-7   EM   Giova...	19-7   EM   Ezeq...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Luiz F...
19-7   EM   Heles...	19-7   EM   Luiz F...	19-7   EM   Heles...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Ronn...	19-7   EM   Sem ...	19-7   EM   Sem ...
19-7   EM   Raph...						
12	13	14	15	16	17	18
7-19   EM   Luiz F...	7-19   EM   Lucia...	1-7   EM   Heleso...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Lucia...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Ezeq...
7-13   EM   Marin...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Giova...	7-19   EM   Marin...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Nival...
13-19   EM   Hele...	19-7   EM   Luiz F...	7-19   EM   Heles...	19-7   EM   Giova...	19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Giova...
19-7   EM   Heles...	19-1   EM   Sem ...	19-7   EM   EUGE...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Ronn...	19-7   EM   Ronn...	19-7   EM   Luiz F...
19-7   EM   Raph...		19-7   EM   THO...				
19	20	21	22	23	24	25
7-19   EM   Luiz F...	7-19   EM   Lucia...	7-19   EM   Giova...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Fern...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Ezeq...
7-13   EM   Marin...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Heles...	7-19   EM   Marin...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Nival...
13-19   EM   Hele...	19-7   EM   Heles...	19-7   EM   EUGE...	19-7   EM   Lucia...	19-7   EM   Ezeq...	19-7   EM   Ezeq...	19-7   EM   Davi ...
19-7   EM   Heles...	19-7   EM   Luiz F...	19-7   EM   THO...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Lucia...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Luiz F...
19-7   EM   Raph...						
26	27	28	29	30	31	1
7-19   EM   Luiz F...	7-19   EM   Lucia...	7-19   EM   Giova...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Ezeq...	7-19   EM   BENE...	7-19   EM   Ezeq...
7-13   EM   Marin...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Heles...	7-19   EM   Marin...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Nival...	7-19   EM   Nival...
13-19   EM   Hele...	19-7   EM   Heles...	19-7   EM   EUGE...	19-7   EM   Lucia...	19-7   EM   Ezeq...	19-7   EM   Davi ...	19-7   EM   Luiz F...
19-7   EM   Heles...	19-7   EM   Luiz F...	19-7   EM   THO...	19-7   EM   Vitor ...	19-7   EM   Ronn...	19-7   EM   Nival...	19-7   EM   Sem ...
19-7   EM   Raph...						

NDwvzXDUMlkOhkLztdeljRHMOwSFiFa3kRj8Wr6deoJwOj19cQE4r8prTVhUB6uRjFhyULMDkWEBk8VrcIUasA==



## DoctorID - UPA Macarenko Enfermaria

### agosto 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
29 7-19   Enf   Ronn...	30 7-19   Enf   Ronn...	31 7-19   Enf   Ronn...	1 7-19   Enf   Joao ...	2 7-19   Enf   Ronn...	3 7-15   Enf   Joao ... 15-19   Enf   Se...	4 7-19   Enf   Sem ...
5 7-19   Enf   Ronn...	6 7-19   Enf   Ronn...	7 7-19   Enf   Ronn...	8 7-19   Enf   Ronn...	9 7-19   Enf   Ronn...	10 7-19   Enf   Gabri...	11 7-19   Enf   Gabri...
12 7-19   Enf   Ronn...	13 7-19   Enf   Ronn...	14 7-19   Enf   Ronn...	15 7-19   Enf   Ronn...	16 7-19   Enf   Ronn...	17 7-19   Enf   Ronn...	18 7-19   Enf   Ronn...
19 7-19   Enf   Gabri...	20 7-19   Enf   Gabri...	21 7-19   Enf   Gabri...	22 7-19   Enf   Gabri...	23 7-19   Enf   Ezeq...	24 7-19   Enf   Gabri...	25 7-19   Enf   Sem ...
26 7-19   Enf   Ronn...	27 7-19   Enf   Ronn...	28 7-19   Enf   Ronn...	29 7-19   Enf   Ronn...	30 7-19   Enf   Ronn...	31 7-19   Enf   Ronn...	1 7-19   Enf   Sem ...
2 7-19   Enf   Sem ...	3 7-19   Enf   Gabri...	4 7-19   Enf   Sem ...	5 7-19   Enf   Ronn...	6 7-19   Enf   Ronn...	7 7-19   Enf   Ronn...	8 7-19   Enf   Ronn...

NDwzXDUMlKOhkLztdejrjJ0x3pl/Uca6UwqD3DFWnqZH765xk3mUCdkGGaXlop2645fbVPhOdoxhGII/g==



## DoctorID - UPA Macarenko GO

### agosto 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
29	30	31	1	2	3	4
7-19  -  Luciano ...	7-19  -  Sandra ...	7-19  -  Suelen L...	7-19  -  Luciano...	7-19  -  DANILO...	7-19  -  Ana Pa...	7-19  -  Luiza B...
19-7  -  MARCIA ...	19-7  -  MARCIA ...	19-7  -  VINICIU...	19-7  -  DANILO...	19-7  -  MARCIA...	19-7  -  Suelen ...	19-7  -  Luiza B...
5	6	7	8	9	10	11
7-19  -  Luciano...	7-19  -  Sandra ...	7-19  -  Luciano...	7-19  -  Luciano...	7-19  -  DANILO...	7-19  -  Ana Pa...	7-19  -  FABIO D...
19-7  -  MARCIA...	19-7  -  Luiza B...	19-7  -  VINICIU...	19-7  -  DANILO...	19-7  -  Luciano...	19-7  -  Suelen ...	19-7  -  Ana Pau...
12	13	14	15	16	17	18
7-19  -  Amand...	7-19  -  Sandra ...	7-19  -  Suelen ...	7-19  -  Luciano...	7-19  -  DANILO...	7-19  -  DANILO...	7-19  -  ANTONI...
19-7  -  Luiza B...	19-7  -  Luiza B...	19-7  -  VINICIU...	19-7  -  DANILO...	19-7  -  DANILO...	19-7  -  DANILO...	19-7  -  Layne L...
19	20	21	22	23	24	25
7-19  -  Luciano...	7-19  -  Sandra ...	7-19  -  Luciano...	7-19  -  Amand...	7-19  -  Luciano...	7-19  -  Sandra ...	7-19  -  Luana A...
19-7  -  MARCIA...	19-7  -  MARCIA...	19-7  -  VINICIU...	19-7  -  Layne L...	19-7  -  MARCIA...	19-7  -  Suelen ...	19-7  -  Nathali...
26	27	28	29	30	31	1
7-19  -  Amand...	7-19  -  Sandra ...	7-19  -  Suelen ...	7-19  -  Luciano...	7-19  -  DANILO...	7-19  -  DANILO...	7-19  -  Beatriz ...
19-7  -  MARCIA...	19-7  -  MARCIA...	19-7  -  VINICIU...	19-7  -  DANILO...	19-7  -  MARCIA...	19-7  -  DANILO...	19-7  -  Ana Pau...
2	3	4	5	6	7	8
7-19  -  Luciano...	7-19  -  Sandra ...	7-19  -  Suelen L...	7-19  -  Luciano ...	7-19  -  DANILO ...	7-19  -  Ana Paula	7-19  -  Suelen ...
19-7  -  MARCIA ...	19-7  -  Livia Si...	19-7  -  VINICIU...	19-7  -  DANILO ...	19-7  -  MARCIA ...	19-7  -  Suelen L...	19-7  -  Ana Paula

NDvwzXDUMLkOHkLztdeljJ0sX3pi/Uca6lUwqD3DFWnqZHH765xk3mUCdkGGaXlop2645fbVPhOdoxhGll/g==



## DoctorID - UPA Macarenko Ortopedia

### agosto 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
29	30	31	1	2	3	4
7-19   -   Matheu...	7-13   -   GUILHE...	7-13   -   Luiz Gall...	7-19   -   Luiz Gall...	7-19   -   JOAO BR...	7-19   -   CARLOS...	7-19   -   Lucas d...
19-7   -   Luiz Gal...	13-19   -   Regis A...	13-19   -   Mathe...	7-19   -   Yuri Por...	7-19   -   Luiz Gall...	19-7   -   CARLOS...	19-7   -   Luiz Gal...
	19-7   -   Luiz Gal...	19-7   -   GUSTAV...	19-7   -   Matheu...	19-7   -   Rafaella...		
5	6	7	8	9	10	11
7-19   -   GUSTAV...	7-13   -   GUILHE...	7-13   -   Luiz Gall...	7-19   -   Luiz Gall...	7-19   -   JOAO BR...	7-19   -   CARLOS...	7-19   -   Fred Sc...
19-7   -   JOAQUI...	13-19   -   Regis A...	13-19   -   Ferna...	7-19   -   Sem pr...	7-19   -   Luiz Gall...	19-7   -   CARLOS...	19-7   -   Luiz Gal...
	19-7   -   JOAQUI...	19-7   -   GUSTAV...	19-7   -   Matheu...	19-7   -   JOAO BR...		
12	13	14	15	16	17	18
7-19   -   GUSTAV...	7-13   -   GUILHE...	7-13   -   Luiz Gall...	7-19   -   Jonas H...	7-19   -   JOAO BR...	7-19   -   CARLOS...	7-19   -   Lucas d...
19-7   -   JOAQUI...	13-19   -   Regis A...	13-19   -   Ferna...	7-19   -   Luiz Gall...	7-19   -   Luiz Gall...	19-7   -   CARLOS...	19-7   -   MARCEL...
	19-7   -   JOAQUI...	19-7   -   GUSTAV...	19-7   -   MARCEL...	19-7   -   JOAO B...		
19	20	21	22	23	24	25
7-19   -   GUSTAV...	7-13   -   GUILHE...	7-13   -   Luiz Gall...	7-19   -   Luiz Gall...	7-19   -   JOAO BR...	7-19   -   CARLOS...	7-19   -   Regis A...
19-7   -   JOAQUI...	13-19   -   Regis A...	13-19   -   Ferna...	7-19   -   Regis A...	7-19   -   Luiz Gall...	19-7   -   CARLOS...	19-7   -   GUILHE...
	19-7   -   JOAQUI...	19-7   -   GUSTAV...	19-7   -   MARCEL...	19-7   -   JOAO BR...		
26	27	28	29	30	31	1
7-19   -   GUSTAV...	7-13   -   GUILHE...	7-13   -   Luiz Gall...	7-19   -   Luiz Gall...	7-19   -   JOAO BR...	7-19   -   JOAO B...	7-19   -   Fernand...
19-7   -   JOAQUI...	13-19   -   Regis A...	13-19   -   Sem p...	7-19   -   Regis A...	7-19   -   Luiz Gall...	19-7   -   JOAO B...	19-7   -   GUILHE...
	19-7   -   Luiz Gal...	19-7   -   GUSTAV...	19-7   -   MARCEL...	19-7   -   GUILHE...		
2	3	4	5	6	7	8
7-19   -   GUSTAV...	7-13   -   GUILHE...	7-13   -   Sem pr...	7-19   -   Fred Sc...	7-19   -   JOAO BR...	7-19   -   CARLOS...	7-19   -   MARCEL...
19-7   -   JOAQUI...	13-19   -   Regis A...	13-19   -   Sem pr...	7-19   -   Luiz Gall...	7-19   -   Luiz Gall...	19-7   -   CARLOS...	19-7   -   MARCEL...
	19-7   -   JOAQUI...	19-7   -   GUSTAV...	19-7   -   MARCEL...	19-7   -   GUILHE...		

NDwvzXDUMlkDhklLzdejrAeNv+Hl7xjo+YvrvwRZUdG11lrz6zrP313ze+WgqB9LMW4fo/ox78eHlPs55uA==



## DoctorID - UPA Macarenko Pediatria

### agosto 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
29	30	31	1	2	3	4
7-19   P   Camila ...	7-19   P   Claube...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Karize ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Ariane ...
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Davi Ga...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   NEUMA...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Robso...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Ariane ...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Ilieet R...	19-7   P   Karize ...	19-7   P   Ariane ...	19-7   P   Ariane ...	19-7   P   Guilher...
19-7   P   Lucian...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Karize ...	19-7   P   Sicilia L...	19-7   P   Ronne...	19-7   P   Davi G...	19-7   P   Lucian...
5	6	7	8	9	10	11
7-19   P   Camila ...	7-19   P   Karize ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Ilieet R...	7-19   P   Arcanjo...
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Lucian...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   NEUMA...	7-19   P   Weder ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Caio Se...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Davi G...	19-7   P   Karize ...	19-7   P   Davi G...	19-7   P   Karize ...	19-7   P   Davi G...
19-7   P   Camila ...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Ilieet R...	19-7   P   Sicilia L...	19-7   P   Weder ...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Lorena ...
12	13	14	15	16	17	18
7-19   P   Camila ...	7-19   P   Claube...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Ariane ...	7-19   P   Ariane ...
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Davi Ga...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   NEUMA...	7-19   P   Davi G...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Caio Se...	19-7   P   Caio Se...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Sem pr...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Ariane ...	19-7   P   Guilher...
19-7   P   Lucian...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Ilieet R...	19-7   P   Sicilia L...	19-7   P   Sem pr...	19-7   P   Davi G...	19-7   P   Lorena ...
19	20	21	22	23	24	25
7-19   P   Camila ...	7-19   P   Davi Ga...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Ariane ...	7-19   P   Arcanjo...
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Karize ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Karize ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Caio Se...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Ariane ...	19-7   P   Ariane ...	19-7   P   Arcanj...	19-7   P   Guilher...
19-7   P   Camila ...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Ilieet R...	19-7   P   Karize ...	19-7   P   Caio Se...	19-7   P   Ariane ...	19-7   P   Lorena ...
26	27	28	29	30	31	1
7-19   P   Camila ...	7-19   P   Claube...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Cassia ...	7-19   P   Arcanjo...
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Davi Ga...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   NEUMA...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Caio Se...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Caarlos...	19-7   P   Ariane ...	19-7   P   Arcanj...	19-7   P   Guilher...
19-7   P   Camila ...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Ilieet R...	19-7   P   Karize ...	19-7   P   Davi G...	19-7   P   Cassia ...	19-7   P   Lorena ...
2	3	4	5	6	7	8
7-19   P   Camila ...	7-19   P   Claube...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Davi G...	7-19   P   David J...
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Davi Ga...	7-13   P   Ariane ...	7-19   P   NEUMA...	7-19   P   Weder ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Caio Se...	19-7   P   Camila ...	13-19   P   Lucia...	19-7   P   Karize ...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Ariane ...	19-7   P   Lorena ...
19-7   P   Camila ...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Betty Z...	19-7   P   Weder ...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Luciano...
		19-7   P   Weder ...				?

#### 4. PROCEDIMENTOS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 09/09/2024

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

Período de 01/08/2024 até 31/08/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
<b>CBO: 251605 ASSISTENTE SOCIAL</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO ME	118
Total de Procedimentos por CBO:		118
<b>CBO: 223208 CIRURGIAO DENTISTA - CLINICO GERAL</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	4
03-07-04-015-1	AJUSTE OCLUSAL	1
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	39
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	10
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	2
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	10
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	2
Total de Procedimentos por CBO:		68
<b>CBO: 223268 CIRURGIAO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	12
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	181
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	11
04-14-02-007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	10
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	3
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	43
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	42
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1
04-14-02-021-9	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	36
03-07-02-007-0	PULPOTOMIA DENTARIA	11
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	4
Total de Procedimentos por CBO:		354
<b>CBO: 223505 ENFERMEIRO</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	11320
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	3796
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	9360
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	957
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	6
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	1314
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	19
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	4
Total de Procedimentos por CBO:		26777

**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: 09/09/2024

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

Período de 01/08/2024 até 31/08/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
<b>CBO: 223505 ENFERMEIRO</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
02-14-01-009-0	TESTE RÁPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	4
02-14-01-005-8	TESTE RÁPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	3
02-14-01-016-3	TESTE RÁPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	32
02-14-01-007-4	TESTE RÁPIDO PARA SIFILIS	4
		Total de Procedimentos por CBO: 26820
<b>CBO: 225125 MEDICO CLINICO</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	2
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	2
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2735
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	9324
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	3
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	42
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	36
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	1
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	302
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	24
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	16
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	2
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	4
02-02-05-024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	1
04-04-01-031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OLVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	1
04-01-01-011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1
02-11-02-006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	2
02-14-01-016-3	TESTE RÁPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	2
03-03-09-022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	1
		Total de Procedimentos por CBO: 12501
<b>CBO: 225142 MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	19
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	9
		Total de Procedimentos por CBO: 28
<b>CBO: 225250 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	282
		Total de Procedimentos por CBO: 284

**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: 09/09/2024

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

Período de 01/08/2024 até 31/08/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
<b>CBO: 225270 MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	447
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1324
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	180
01-02-01-065-0	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS ATIVIDADES D	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	68
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	19
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	2
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	3
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	8
03-03-09-020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	69
03-03-09-022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	83
Total de Procedimentos por CBO:		2205
<b>CBO: 225124 MEDICO PEDIATRA</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	80
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1088
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	6
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	14
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	3
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	2
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1
04-01-01-011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1
Total de Procedimentos por CBO:		1193
<b>CBO: 322205 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	25499
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	4288
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2760
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	3325
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	107
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	4
02-14-01-009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	1
02-14-01-005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	1
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	56
02-14-01-007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	1
Total de Procedimentos por CBO:		36042
Total de Procedimentos por Unidade: 79613		

**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: 09/09/2024

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

Período de 01/08/2024 até 31/08/2024.

**2.4**

**Total de Procedimentos Geral: 79613**

## 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 UP4 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 09/09/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/08/2024 até 31/08/2024.

Nº 16.8

DATA	CLÍNICA MÉDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEDIA	ORTOPEDIA EMERGENCIA	TOTAL
01/08/2024	329	76	32	21	4	27	1	0	0	37	3	530
02/08/2024	310	79	27	18	3	23	0	0	0	34	4	498
03/08/2024	272	62	29	15	9	23	1	0	0	0	5	416
04/08/2024	237	68	29	19	4	26	0	0	0	0	3	386
05/08/2024	389	123	45	19	3	28	0	0	0	0	3	610
06/08/2024	379	115	40	16	2	20	0	0	0	2	3	577
07/08/2024	355	112	38	24	7	26	0	0	0	1	3	566
08/08/2024	388	98	21	21	2	15	0	0	0	47	1	593
09/08/2024	289	51	24	15	4	23	0	0	0	52	4	462
10/08/2024	230	62	27	19	6	25	0	0	0	0	5	374
11/08/2024	208	67	23	11	7	26	0	0	0	0	2	344
12/08/2024	380	101	36	19	3	23	0	0	0	0	2	564
13/08/2024	300	82	39	21	1	25	0	0	0	0	0	468
14/08/2024	336	81	27	23	4	18	0	0	0	1	0	490
15/08/2024	358	133	39	26	5	16	0	0	0	37	1	615
16/08/2024	374	100	31	14	0	13	0	0	0	30	0	562
17/08/2024	257	105	34	16	5	29	0	0	0	0	2	448
18/08/2024	287	114	26	9	6	16	0	0	0	0	0	458
19/08/2024	510	162	51	39	2	30	0	0	0	1	7	802
20/08/2024	454	136	38	28	1	13	0	0	0	0	0	670
21/08/2024	439	151	53	23	5	25	0	0	0	1	2	699
22/08/2024	437	97	48	25	2	26	0	0	0	54	3	692
23/08/2024	373	120	40	28	3	34	2	0	0	21	5	626
24/08/2024	277	83	28	24	9	20	0	0	0	0	2	443
25/08/2024	257	87	24	15	5	23	0	0	0	0	2	413
26/08/2024	473	176	36	40	4	25	0	0	0	0	0	754
27/08/2024	335	116	26	21	3	23	0	0	0	0	1	525

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 09/09/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/08/2024 até 31/08/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAS GERAIS	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEdia	ORTOPEDIA EMERGENCIA	TOTAL
28/08/2024	454	139	12	30	3	15	0	0	0	0	2	655
29/08/2024	405	97	36	26	3	16	2	0	0	50	1	636
30/08/2024	376	104	34	19	7	16	0	0	0	43	1	600
31/08/2024	337	97	33	26	11	24	0	0	0	0	2	530
<b>TOTAL</b>	<b>10805</b>	<b>3194</b>	<b>1026</b>	<b>670</b>	<b>133</b>	<b>692</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>411</b>	<b>69</b>	<b>17006</b>

## 5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

#### UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 09/09/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/08/2024 até 31/08/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/08/2024	5	5
02/08/2024	14	14
03/08/2024	8	8
04/08/2024	8	8
05/08/2024	11	11
06/08/2024	16	16
07/08/2024	7	7
08/08/2024	15	15
09/08/2024	5	5
10/08/2024	5	5
11/08/2024	7	7
12/08/2024	13	13
13/08/2024	12	12
14/08/2024	9	9
15/08/2024	6	6
16/08/2024	14	14
17/08/2024	9	9
18/08/2024	13	13
19/08/2024	12	12
20/08/2024	16	16
21/08/2024	10	10
22/08/2024	17	17
23/08/2024	13	13
24/08/2024	12	12
25/08/2024	10	10
26/08/2024	14	14
27/08/2024	7	7

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

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

Telefone:

CNES: 2825260

E-Mail:

Emissão: 09/09/2024

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

Período: De 01/08/2024 até 31/08/2024.

**Nº 16.8**

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/08/2024	20	20
29/08/2024	18	18
30/08/2024	17	17
31/08/2024	8	8
<b>TOTAL</b>	<b>351</b>	<b>351</b>

## 6. METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO

METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO				
Metas quantitativas	Meta		AGOSTO	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	17.006	85%
Número classificações de risco	18.600	30.500	16.032	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	351	
Horas médicas	7.514		7.036,0	94%

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

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

No mes de agosto observa-se que a meta teve 85% de cumprimento em relação a meta pactuada, entretanto informamos que estavam disponíveis todos os recursos Materiais/Medicamentos/Pessoal/Equipe Médica ) e demais itens necessários.

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

## 7. METAS QUALITATIVAS UPA MACARENKO

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

### 8. TEMPO DE ESPERA CR MACARENKO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO UPA MACARENKO							
CLASSIFICAÇÃO	META/Min	0 à 30 min	30 à 60 min	1 hrs à 1:20 hrs	1:30 à 2 hrs	>2hrs	%
<b>VERMELHO</b>	<b>30</b>	75	3	5	1	13	<b>0,60%</b>
<b>AMARELO</b>	<b>60</b>	2663	778	201	49	44	<b>23,3%</b>
<b>VERDE</b>	<b>120</b>	5569	2597	1344	862	969	<b>70,74%</b>
<b>AZUL</b>		477	167	89	29	97	<b>5,36%</b>

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

## 9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES

<b>Média de Permanência</b>			
<b>Serviços hospitalares</b>	<b>Paciente Mês</b>	<b>Saída Mês</b>	<b>Média de Permanência</b>
Saídas Clínica Médica	<b>277</b>	241	8
Saídas pediatria	22	22	1
<b>Total</b>	<b>248</b>	<b>213</b>	<b>9</b>

**10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS**

<b>Comissões Obrigatórias</b>		
<b>Comissão</b>	<b>Prazo de Constituição</b>	<b>Responsável pela Gestão e Implantação</b>
Comissão de Prontuário Médico	30 dias	Implantada
Comissão de Óbito	30 dias	Implantada
Comissão de prevenção de acidentes (CIPA)	90 dias (Acima de 20 colaboradores)	Em processo de implantação
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	30 dias	Implantada
Comissão de Ética Médica e Enfermagem	60 dias	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

<b>Comissões Obrigatórias</b>			
<b>Comissão</b>	<b>Data da Constituição</b>	<b>Data última reunião</b>	<b>Ata de Reunião em anexo</b>
Revisão de Prontuário Médico	01/10/2023	30/08/2024	01
Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	01/10/2023	10/08/2024	01
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	01/10/2023	10/08/2024	01
Segurança do Paciente	01/10/2023	11/08/2024	01
Comissão de Ética de enfermagem	01/10/2023	01/08/2024	01
Revisão de Óbitos	01/10/2023	30/08/2024	01
Comissão SAU	01/10/2023	21/08/2024	01
Comissão Farmácia	01/10/2023	01/08/2024	01
Comissão NEP	01/10/2023	23/08/2024	01

## 11. ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO

ATA COMISSÃO DE PRONTUÁRIO		<b>UPA24h</b> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
	UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	<p>ATA n.º 11/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia trinta de agosto de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko-Sumaré-SP situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje foi realizado conferência dos prontuários da Clínica Médica, Ortopedia, Ginecologia, Pediatria, Enfermaria e Emergência pela Enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301, onde foi conferido os seguintes prontuários:</p> <p><b>Prontuário /Clínica médica</b> Data do atendimento: 15/08/2024 Nome: L.S.S. Idade: 60 anos.</p> <p><b>Prontuário /Ortopedia</b> Data do atendimento: 29/08/2024 Nome: L.H.P. Idade: 51 anos.</p> <p><b>Prontuário/Pediatria</b> Data do atendimento: 15/08/2024 Nome: M.H.S.F. Idade: 0anos e 5 meses Nome da Mãe: T.A.S.</p> <p><b>Prontuário/Emergência</b> Data do atendimento: 28/08/2024 Nome: M.P.M. Idade: 53 anos.</p> <p><b>Prontuário/Dentista</b> Data do atendimento: 29/08/2024 Nome: A.L. Idade: 43 anos.</p> <p><b>Prontuário/Ginecologia</b> Data do atendimento: 15/08/2024 Nome: E.S.M. Idade: 35 anos.</p> <p>Concluiu-se que medidas de orientações devem ser realizadas para a equipe de enfermagem, equipe médica e para a equipe da recepção. Diante disso, foi proposto ações de melhorias como (1) Realizar o acolhimento de enfermagem com letra legível, onde conste os medicamentos de uso contínuo do paciente, bem como os antecedentes pessoais e seja preenchida a classificação de risco no prontuário. (2) Orientar os médicos a realizarem as anotações de forma legível, onde contenha dados da anamnese, exame físico, prescrição médica e a hipótese diagnóstica. (3) Orientar a equipe da recepção sobre a importância de manter os dados atualizados do paciente, contendo endereço completo e telefone de contato, bem como solicitar ao paciente ou responsável para assinar a ficha de atendimento. (4) Orientar a enfermagem para não colar etiquetas de exames de forma que atrapalhe a leitura do prontuário, solicitar que cole as etiquetas no verso do prontuário. (5) Orientar a equipe médica a carimbar e assinar o prontuário de forma legível e orientar a equipe de enfermagem a checar as medicações realizadas, contendo carimbo, horário e assinatura do profissional que realizou. (6) As orientações serão realizadas com impresso contendo assinatura do profissional que recebeu a orientação.</p> <p>Diante das informações expostas, realizo o encerramento da presente ATA. Enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo- COREN 396301. Sumaré, 30 de agosto de 2024.</p>	
<p><b>Dr. Heleson A. Castro</b> Mestre em Saúde Pública - UFMG - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706</p>	<p><i>Larissa Celecina Campos Campelo</i> COREN 396301</p> <p><b>INGRID PINHEIRO DE BARROS</b> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 41.982.101-3</p>	<p><i>Débora</i> <b>Débora Lehnbach</b> CRF 55382 Farmacêutica Responsável</p> <p><b>Robson Ferreira de Brito</b> COREN SP 644084 ENFERMEIRO</p>

		<b>UPA24h</b> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: M.P.M.		Data do último atendimento: 28/08/2024		Nº Prontuário: 270617	
Data da revisão: 30/08/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: ( ) Clínica Médica (X) Emergência ( ) Pediatria ( ) Outro ( ) Ginecologia	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTEUDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Coerência		(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 hídrico		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades ( número de marcações )		( )			
Total de prontuários avaliados:		Número		%	
<b>Conduta:</b>		<p style="text-align: center;"><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUC-CAMP CREMESP: 177706</p>			
(x) Prontuário conforme ( )					
Ações de melhorias					
- 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.					
		<p style="text-align: center;"><b>Robson Ferreira de Brito</b> COREN SP 644084 ENFERMEIRO</p>		<p style="text-align: center;"><i>Larissa Campelo</i> COREN 3916302</p>	

		<b>UPA24h</b> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: E.S.M.		Data do último atendimento: 15/08/2024		Nº Prontuário: 303006	
Data da revisão: 30/08/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria ( ) Outro (X) Ginecologia	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTENDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Data e hora:		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		( ) SIM	( ) NÃO	( x ) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica ( liberação do Centro cirurgico)		( ) SIM	( ) NÃO	( x ) NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
SSVV		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Exames complementares		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		( ) SIM	( ) NÃO	( x ) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		( ) SIM	( ) NÃO	( x ) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirurgico)		( ) 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	
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conduta:		<p style="text-align: center;"><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SIM - Unicamp Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular FMCCAMP CREMESP: 177706</p>			
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme ( ) Ações de melhorias					
Ações:					
<p>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.</p>					
<p><b>Robson Ferreira de Brito</b> COREN SP/644084 ENFERMEIRO</p>		<p><i>Larissa Campelo Campelo</i> COREN 396303</p>			

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: L.S.S.		Data do último atendimento: 15/08/2024		Nº Prontuário: 328171	
Data da revisão: 30/08/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: (X) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria ( ) Outro ( ) Ginecologia ( ) Dentista ( ) Ortopedia	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTENDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Coerência		(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 )		( )			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conclusão:		<p>(x) Prontuário conforme ( ) ações de melhorias</p> <p>Ações:</p> <p>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.</p>			
		<p><b>Dr. Heleson X. Castro</b> Mestre em Saúde Pública - SEM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular UNICAMP CRMESP: 48370</p>			
		<p><b>Robson Ferreira da Brito</b> COREN SP 644084 ENFERMEIRO</p>			
		<p><i>Larissa Campelo</i> COREN 396303</p>			

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: M.H.S.F.		Data do último atendimento: 15/08/2024		Nº Prontuário: 73737	
Data da revisão: 10/08/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( X ) Pediatria ( ) Outro ( ) Ginecologia	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTENDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Data e hora:		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Exame físico		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Coerência		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Organização		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		( ) SIM	( ) NÃO	( x ) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica ( liberação do Centro cirúrgico)		( ) SIM	( ) NÃO	( x ) NÃO SE APLICA	
Coerência		( 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 hídrico		( ) SIM	( ) NÃO	( x ) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		( ) SIM	( ) NÃO	( x ) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		( ) SIM	( ) NÃO	( x ) NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		( x ) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades ( número de marcações )		( )			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conclusão:		<b>Dr. Heleson A. Castro</b> Mestre em Saúde Pública - UFMG - Unicamp Especialista em Nutrição - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUECAMP CREMESP: 177706			
( x ) Prontuário conforme ( ) Ações de melhorias					
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.					
Robson Ferreira de Brito COREN SP 644084 ENFERMEIRO		Larissa Campelo COREN 396301			

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: A.L.		Data do último atendimento: 29/08/2024		N° Prontuário: 59437	
Data da revisão: 30/08/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria ( ) Outro ( ) Ginecologia (X) Dentista	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTENDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Coerência		(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 hídrico		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades ( número de marcações )		( )			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conclusão:		<b>Dr. Heleson A. Castro</b> Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular - PUC/CAMP CREMESP: 177706			
x) Prontuário conforme ( ) ações de melhorias					
Ações:		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.			
		Robson Ferreira de Brito COREN SP 644084 ENFERMEIRO		Larissa Campelo COREN 316501	

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: L.H.P.		Data do último atendimento: 29/08/2024		Nº Prontuário: 228001	
Data da revisão: 30/08/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria ( ) Outro ( ) Ginecologia (X) Ortopedia	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTENDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		( ) SIM	( ) NAO	(x) NAO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirurgi/co)		( ) SIM	( ) NAO	(x) NAO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
SSVV		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Identificação Profissional		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Exames complementares		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Balança hídrica		( ) SIM	( ) NAO	(x) NAO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		( ) SIM	( ) NAO	(x) NAO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		( ) SIM	( ) NAO	(x) NAO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		(x) SIM	( ) NAO	( ) NAO SE APLICA	
Número de não conformidades ( número de marcações )		( )			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conduta:		<b>Dr. Heleson A. Castro</b> Mestre em Saúde Pública - SZM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP 177706			
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme ( ) ações de melhorias					
Ações:		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.			
		Robson Ferreira de Brito COREN SP: 644064 ENFERMEIRO		Larissa Campelo COREN 396301	

## 12. ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	<b>UPA24h</b> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
---	---	--

1 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia onze de  
2 agosto de 2024, às onze horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA  
3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Foi  
4 conduzida orientações para a equipe de enfermagem, sob a liderança de Robson  
5 Ferreira de Brito, coordenador da Comissão de Segurança do Paciente. Essa  
6 iniciativa visou reforçar a importância da checagem rigorosa da prescrição  
7 médica, a melhoria na elaboração dos relatórios de enfermagem, (SAES) e da  
8 atualização do censo dos pacientes internados na Unidade. Assim, a orientação  
9 abordou aspectos cruciais para a segurança e a eficiência dos processos de  
10 atendimento, enfatizando a necessidade de precisão na revisão das prescrições  
11 médicas para evitar erros e garantir a administração correta dos medicamentos.  
12 A atualização e a melhoria dos relatórios são igualmente essenciais, pois  
13 fornecem uma documentação precisa e clara das condições e intervenções  
14 realizadas, facilitando a continuidade do cuidado e a comunicação entre a equipe  
15 de saúde. Além disso, a atualização do censo diário contribui para um melhor  
16 acompanhamento dos pacientes e a gestão eficiente dos recursos da Unidade.  
17 Diante disso, essas ações visam assegurar que a equipe de enfermagem esteja  
18 alinhada com as melhores práticas e padrões de segurança, promovendo um  
19 ambiente de cuidado mais seguro e eficaz para os pacientes. Diante das  
20 informações apresentadas, declaro encerrada a presente ATA no dia onze de  
21 agosto de 2024, pelos membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito,  
22 Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e a Sra. Saria Silva dos  
23 Santos, enfermeira e presidente desta Comissão. Sumaré, onze de agosto de  
24 2024.

*Dr. Heleson A. Castro*  
Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp  
Especialista em Neurologia - ABRAN  
Especialista em Longevidade e Geriatria  
Prof. Titular PUCCAMP  
CREMESP: 177706

*Robson Ferreira de Brito*  
COREN SP 644084  
ENFERMEIRO

*Cláudia*  
Débora Lehrbach  
CRF 95382  
Farmacêutica Responsável

*Saria Silva dos Santos*  
Coren SP 446086

*INGRID NUNES DE BARROS*  
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA  
RG: 47.942.104-3

**13. ATA COMISSAO DE ÓBITO**

 <p><b>São Lucas</b> Instituto</p>	<p><b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE ÓBITO</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	 <p><b>UPA24h</b> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</p>
<p>1 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no trinta de 2 agosto de 2024, às onze horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA 3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de 4 hoje, a enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo, COREN - 396301, 5 realizou a conferência dos prontuários de óbito da Clínica Médica. Durante a 6 revisão foi conferido os prontuários dos pacientes: JOSIAN MOURA DA SILVA 7 (Óbito 29/08/2024)- D.O 38273046-1, SEBASTIÃO RITA DA SILVA (Óbito 8 dia 18/08/2024)-D.O 38273016-0, TEREZA SENKIU VOGIVODA( óbito dia 9 18/08/2024)-D.O38273017-8, foi avaliado os prontuários, juntamente com as 10 declarações de óbito. Consequente, foi aplicado o instrumento de revisão de óbito 11 conforme as diretrizes do Programa Brasileiro de Segurança do Paciente. Este 12 instrumento abrange questões, incluindo se o caso refere-se a um paciente 13 terminal, se a morte foi esperada ou por complicações, se foram tomadas 14 medidas para evitar o óbito, e detalhes sobre a declaração de óbito, como causa 15 básica, consequencial e terminal, além de outras informações relevantes. Após 16 a revisão completa do prontuário e a análise da Declaração de Óbito, foi 17 constatado que está em conformidade com os padrões de qualidade e práticas 18 recomendadas. O preenchimento foi feito de maneira adequada e precisa, 19 refletindo o compromisso da equipe com a precisão e integridade dos registros. 20 Diante das informações expostas, foi realizado o encerramento da presente ATA 21 às onze horas do dia vinte e quatro de junho de 2024, pelos membros da 22 comissão, a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, Enfermeira- COREN 23 396301 e o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, 24 COREN 399281. Sumaré, 30 de agosto de 2024</p>		
<p>25 Larissa Celecina Campos Campelo / Enfermeira/ COREN 396301</p>		
<p style="text-align: center;"><i>Larissa Celecina Campos Campelo</i> <i>COREN 396301</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div data-bbox="319 1478 654 1635"> <p><i>Dr. Helson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706</p> </div> <div data-bbox="734 1500 1005 1747"> <p><i>Robson Ferreira de Brito</i> COREN-SP 644084 ENFERMEIRO</p> </div> <div data-bbox="1021 1456 1276 1702"> <p><i>Quiana</i> Quiana Lehnisch CRF 55382 Farmacêutica Responsável</p> <p><i>Ingrid Nunes de Barros</i> INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p> </div> </div>		

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO						
Nome:	SEBASTIÃO RITA DA SILVA		IDADE:	72 ANOS	DT INT:	17/08/2024
Nº PRONT:	506463	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. Heleson A. Castro*  
Mestre em Saúde Pública - UNICAMP  
Especialista em Saúde Pública - ASBRAN  
Especialista em Locomoção e Geriatria  
Prof. Titular PUCAMP  
CREMEROP: 477706

*Robson Ferreira de Brito*  
COREN SP 644084  
ENFERMEIRO

12	O diagnóstico era tratável?	x		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	x		
"J"	Óbito Justificado. (sim)			
"?"	Óbito Inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS		
CAUSA BÁSICA	NEOPLASIA DE PROSTATA	HD: INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA D.O n. 38273016-0 Óbito: 18/08/2024		
CAUSA CONSEQUENCIAL	SENILIDADE			
CAUSA TERMINAL	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA			
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: 18/08/2024 Revisor: Larissa Campelo		
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

*Robson Ferreira de Brito  
CORREN 396301*

*Dr. Heleson A. Castro*  
 Mestre em Saúde Pública - FCM - Unicamp  
 Especialista em Nutrologia - ABRAN  
 Especialista em Longevidade e Geriatria  
 Prof. Titular BUCCAMP  
 CREMESP/177706

*Robson Ferreira de Brito*  
 COREN SP 644084  
 ENFERMEIRO

**COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO**

Nome:	TEREZA SENKIU VOGIVODA		IDADE:	73 ANOS	DT INT:	17/08/2024
Nº PRONT: 147015	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. Heleson A. Castro*  
Mestre em Saúde Pública - UFMG - Unicamp  
Especialista em Nutrologia - ABRAN  
Especialista em Longevidade e Geriatria  
Prof. Titular - UCCAMP  
CREMESP 117706

*Robson Ferreira de Brito*  
COREN SP 644084  
ENFERMEIRO

12	O diagnóstico era tratável?	x		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	x		
"J"	<b>Óbito Justificado. (sim)</b>			
"?"	Óbito Inesperado.			
<b>ATESTADO DE ÓBITO</b>			<b>CONCLUSÕES CLÍNICAS</b>	
CAUSA BÁSICA	NEOPLASIA MALIGNA DE ESÓFAGO	HD: NEOPLASIA MALIGNA DE ESÓFAGO D.O n. 38273017-8		
CAUSA CONSEQUENCIAL	NEOPLASIA	Óbito: 18/08/2024 Às 19:27h		
CAUSA TERMINAL	PCR			
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.		<b>Óbito: 18/08/2024</b> <b>Revisor: Larissa Campelo</b>		
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

*Larissa Campelo Loupas Loupato*  
COREN 396301

*Dr. Heleson A. Castro*  
Mestre em Saúde Pública - FOM - Unicamp  
Especialista em Nutrologia - ABRAN  
Especialista em Longevidade e Geriatria  
Prof. Titular PUCAMP  
CREMESP 177706

*Robson Ferreira de Brito*  
COREN SP 644084  
ENFERMEIRO

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO						
Nome:	JOSIAN MOURA DA SILVA		IDADE:	46 ANOS	DT INT:	21/08/2024
Nº PRONT:	39653	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. Heleson A. Castro*  
Mestre em Saúde Pública - UNICAMP  
Especialista em Neurologia - ANRAN  
Especialista em Longevidade e Geriatria  
Prof. Titular PUCAMP  
CREMESP - 177706

*Robson Ferreira de Brito*  
COREN SP 644084  
ENFERMEIRO

12	O diagnóstico era tratável?	x		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	x		
"J"	Óbito Justificado. (sim)			
"?"	Óbito Inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS		
CAUSA BÁSICA	CIRROSE HEPÁTICA	HD: SEPSE DE FOCO PULMONAR D.O n. 38273046-1 Óbito: 29/08/2024		
CAUSA CONSEQUENCIAL	ENCEFALOPATIA HEPÁTICA			
CAUSA TERMINAL	SEPSE DE FOCO PULMONAR			
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: 29/08/2024 Revisor: Larissa Campelo		
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

*Larissa Celestina Campos Campelo*  
COREN 396302

*Dr. Heleson A. Castro*  
Mestre em Saúde Pública - SLU - Unicamp  
Especialista em Nutrologia - ABRAN  
Especialista em Longevidade e Geriatria  
Prof. Titular FUCAMP  
CREMESP 127706

*Robson Ferreira de Brito*  
COREN SP 644084  
ENFERMEIRO

#### 14. ATA COMISSÃO GTH (GRUPO DE TRABALHO EM HUMANIZAÇÃO)

 <p><b>São Lucas</b> Instituto</p>	<p style="text-align: center;"><b>ATA</b> <b>COMISSÃO GTH</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	 <p><b>UPA24h</b> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</p>
<p>1 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dez de 2 agosto de 2024, às onze horas da manhã, na sala da Supervisão de Enfermagem 3 da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. No 4 mês de agosto, a Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko) realizou um 5 evento especial voltado para a humanização, em consonância com as diretrizes 6 estabelecidas pela Comissão de Humanização da Unidade. Esta ação teve como 7 objetivo reconhecer e valorizar o trabalho dos funcionários, promovendo um 8 ambiente de trabalho mais acolhedor e motivador. Assim, a Comissão de 9 Humanização, com o apoio da diretoria, organizou um almoço especial para os 10 colaboradores, oferecendo uma variedade de massas e molhos gourmet. Essa 11 iniciativa não apenas proporcionou um momento de descontração e convivência 12 entre a equipe, mas também destacou a importância da valorização dos 13 profissionais. Por conseguinte, a Comissão em conjunto com a diretoria 14 promoveram a entrega de mimos em celebração ao Dia dos Pais. Esses 15 pequenos gestos de reconhecimento foram pensados para demonstrar apreço e 16 gratidão pelo empenho dos profissionais, contribuindo para o fortalecimento do 17 espírito de equipe e para a criação de um ambiente de trabalho mais harmonioso. 18 Diante das informações apresentadas, declaramos encerrada a presente ATA 19 pelos membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável 20 Técnico da Unidade, COREN 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos 21 Campelo, COREN 396301. Sumaré, dez de agosto de 2024.</p>		
<p>22 Larissa Celecina Campos Campelo / Enfermeira/ COREN 396301</p>		
<p><i>Larissa Celecina Campos Campelo</i> COREN 396301</p>		
<p><i>Dr. Helton A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CENAC/SP: 177706</p>	<p><i>Robson Ferreira de Brito</i> COREN SP 644084 ENFERMEIRO</p>	<p><i>Debora</i> Débora Lehbach CRF 55382 Farmacêutica Responsável</p> <p><i>INGRID HUNES DE CARROS</i> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>

**Dia dos pais**





### Quebra de rotina





### Dia da humanização





## 15. ATA COMISSÃO NEP

 <p><b>São Lucas</b> Instituto</p>	<p><b>ATA</b> <b>NEP</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	 <p><b>UPA24h</b> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</p>
---	--	--

1 ATA n.º 11/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e  
2 três de agosto de 2024, às onze horas, na sala da Supervisão de Enfermagem  
3 da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. O  
4 Núcleo de Educação Permanente (NEP) da UPA Macarenko Sumaré, sob a  
5 supervisão do enfermeiro Responsável Técnico Robson Ferreira de Brito,  
6 desempenha um papel crucial na formação contínua e na atualização dos  
7 profissionais de saúde da Unidade. Em alinhamento com o projeto Boas Práticas  
8 em Saúde do SUS, o NEP organizou um treinamento a distância (EAD) focado  
9 em protocolos institucionais incluindo manejo de sepse, acidente vascular  
10 cerebral (AVC) e infarto agudo do miocárdio (IAM). Assim, esse treinamento visa  
11 garantir que os enfermeiros e supervisores da Unidade estejam atualizados com  
12 as melhores práticas e protocolos mais recentes, promovendo, assim, a  
13 qualidade do atendimento e a segurança dos pacientes. Por conseguinte, além  
14 do treinamento EAD, o NEP realizou orientações práticas relacionadas ao  
15 carrinho de emergência, onde foi realizada uma atualização no processo de  
16 conferência dos itens presentes no carrinho, seguindo o novo impresso de  
17 controle recentemente implementado. Estas ações são fundamentais para  
18 assegurar que todos os equipamentos e medicamentos estejam devidamente  
19 acessíveis em situações de emergência, o que é essencial para uma resposta  
20 rápida e eficiente em momentos críticos. Diante das informações apresentadas,  
21 declaro encerrada a presente ATA pelos membros da comissão, o Sr. Robson  
22 Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade e membro da Comissão,  
23 COREN 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, enfermeira  
24 COREN 396301. Sumaré, vinte e três de agosto de 2024.

25 Larissa Celecina Campos Campelo / Enfermeira/ COREN 396301

*Larissa Celecina Campos Campelo*  
COREN 396301

*Dr. Hélio A. Castro*  
Mestre em Saúde Pública - UNICAMP  
Especialista em Neurologia - ABRAN  
Especialista em Longevidade e Geriatria  
Prof. Titular PUCCAMP  
CREMESP: 177706

*Robson Ferreira de Brito*  
COREN SP 644084  
ENFERMEIRO

*Debora*  
Debora Leibrach  
CRF 59382  
Farmacêutica Responsável

*INGRID MUNES DE BAÍROS*  
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA  
RG: 47.942.104-3

## Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: UPA 24h - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO

CIDADE: SUMARÉ - SP

COORDENADORA ADMINISTRATIVA REGIONAL: THAIS ALMEIDA

SUPERVISORA ADMINISTRATIVA: INGRID NUNES DE BARROS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: BRUNO REINA

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

## ATO

TEMA: **"PROTOCOLO DE DOR"**

Data: 22/08/2024 e 23/08/24 Recurso Didático: Capacitação presencial in loco

Início: 09:00:00 / Término: 10:30:00:00 / Total de Horas:01:30:00 POR PLANTÃO

Início: 21:00:00 / Término: 21:30:00:00 / Total de Horas:01:30:00 POR PLANTÃO

Mediador NEP: Enf. Robson Ferreira de Brito

Palestrante: Enf. Robson Ferreira de Brito

### **OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO:**

“Orientar o profissional na avaliação da dor do paciente adulto internado, tornando-a no mínimo suportável, facilitando a recuperação do paciente e diminuir a ocorrência de lembranças desagradáveis, especialmente dos pacientes submetidos a operações com maior potencial doloroso.”

**ANEXO I – LISTA DE PRESENÇA**

Emitida presencialmente, cabe ao gestor da unidade ou a quem é de direito indicado pelo mesmo a conferência da lista emitida pela plataforma a emissão da lista física e a coleta de assinaturas.



Data:	Serviço/Unidade: UPA MACARENKO
Área: Enfermagem	

NOME	FORMAÇÃO	CPF	ASSINATURA
Letícia D.	Enfermagem	306809	[Assinatura]
Miriam P. Araújo	T. E.	422191885	[Assinatura]
Smile gabriela	Tec	4446462980	[Assinatura]
Lamila dos Reis Lourenço	Tec	468802618-84	Lamila
Jhonifer C. F. Araújo	Enferm.	47479912800	[Assinatura]
Yauissa A. Contoroni	tec. enf.	462.543.9822	yauissa.
Patrícia M. R. Best	Enferm	047907555K	[Assinatura]
Karim F. on se	tec enf	3111.571.718	[Assinatura]
Roberto P. Oliveira	tec	118390896	[Assinatura]
Vivian Almeida	Tec	4840849824	[Assinatura]
Shala de Souza Marques	tec	358.810.33841	Shala de Souza
Shala Uy.	tec	284072518	[Assinatura]
Vitoria L. Fuzo	Enf.	475.406.15169	[Assinatura]
Luiza B. A. Santos	Enf.	272.400.1034	[Assinatura]



**São Lucas**  
Instituto

# UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



**Prefeitura de SUMARÉ**  
Benevolência e Força.

Dayane da Silva Demétrio Benincá	Enfermeira	459.325.598-88	B
Geovanda Santos Silva	Enfermeira	044.83298400	S
Angela Cristina do Carmo Brito	Téc. Enf.	08549646814	T
Isabela F. Amorim	Téc. enf.	07792025543	A.
Elisavete Franco	Téc. enf.	13826458800	J
Thiele S. S. Souza	Téc. Enf.	34778861875	Thiele S. S. Souza
Camilla Bispo de A.	Téc. Enf.	0152693	El
Nathalia Eduarda A. Santos	Ass. Administrativa	48523880836	Nathalia
Juzara Cristina da Silva	Enfa	357.17948939	Juz
Carla Solalonte	Téc. enf.	16184095811	Carla
Fabio Ricardo O. de Brito	Téc. Tec	469.192.09874	Fabio
Letícia Daniel de Melo Diniz	Téc. Enf.	476444615	Letícia
Marina Marcelina S. M.	enf.	36454107040	M.
Juliete N. Cruz Feitosa	Enf	4320890584	Juliete

## 16. ATA COMISSÃO CCIH (CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR)

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE CONTROLE DE</b> <b>INFECÇÃO HOSPITALAR</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia dez de 2 agosto de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko- 3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A Comissão de Controle 4 de Infecção Hospitalar da Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko) 5 promoveu orientações essenciais para a equipe de (enfermeiros e técnicos de 6 enfermagem) sobre a técnica correta de punção periférica (AVP) e avaliação de 7 sinais logísticos, onde indica sinais de infecções. Assim, a orientação abordou o 8 uso apropriado dos diversos dispositivos disponíveis na unidade, incluindo 9 abocaths, scalp e agulhas. Durante as orientações, foram detalhadas as 10 melhores práticas para a antisepsia com álcool 70%, uma etapa realizada para 11 minimizar os riscos de infecções. Por conseguinte, a equipe também recebeu 12 instruções sobre a fixação adequada dos acessos periféricos, destacando a 13 importância de uma técnica precisa para garantir a estabilidade do dispositivo e 14 prevenir complicações. Além disso, foi enfatizada a importância da vigilância 15 contínua dos acessos periféricos para identificar e tratar prontamente possíveis 16 complicações, como flebite e soromas, que podem ocorrer durante a internação 17 dos pacientes. Diante das informações apresentadas, declaramos encerrada a 18 presente ATA dia dez de agosto de 2024, pelos membros da comissão, o Sr. 19 Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e 20 a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301. Sumaré, dez de 21 agosto de 2024.</p>		
<p><i>Larissa Celecina Campos Campelo COREN 396301</i></p>		
<p><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. TITINAI PUCCAMP CREMESP- 177706</p>	<p><i>Robson Ferreira de Brito</i> COREN SP 644084 ENFERMEIRO</p>	<p><i>Dibiana</i> Dibiana Lehrbach CRF 55382 Farmacêutica Responsável</p> <p><i>INGRID NUNES DE SAUS</i> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>

**17. ATA COMISSÃO SAU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO)**

	<p><b>ATA</b> <b>COMISSÃO SAU</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP <b>Fone: (19)3399-6100</b></p>	
<p>1 Ata n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária realizada no dia 21 de  2 agosto de 2024, às dez horas da manhã, na sala da Supervisão de Enfermagem  3 da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A  4 Comissão de Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) desempenha um papel  5 essencial na garantia da eficiência e qualidade dos serviços prestados na  6 Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko). No mês de agosto, a  7 Comissão de Serviço de Atenção ao Usuário (SAU), liderada pela coordenadora  8 administrativa Ingrid Nunes de Barros e pelo Responsável Técnico da Unidade,  9 Robson Ferreira de Brito, conduziu uma conferência sobre os serviços prestados  10 aos usuários. Esta ação teve como objetivo avaliar a qualidade do atendimento  11 oferecido e identificar áreas para possíveis melhorias. Diante disso, durante a  12 conferência, foram revisadas detalhadamente as sugestões e mensagens  13 deixadas pelos pacientes na recepção. Esse processo é essencial para garantir  14 que o feedback dos usuários seja devidamente considerado e integrado às  15 práticas da Unidade. Assim, as sugestões e comentários dos pacientes são uma  16 rica fonte de informações que permitem à equipe identificar pontos fortes e áreas  17 que necessitam de ajustes, promovendo assim um atendimento mais alinhado  18 às necessidades e expectativas dos usuários. Diante disso, com base nas  19 informações apresentadas, a presente ATA foi encerrada às onze horas da  20 manhã do dia vinte e um de agosto de 2024, pela Sra. Ingrid Nunes de Barros-  21 Coordenadora da Unidade. Sumaré, 21 de agosto de 2024.</p>		
<p><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CREMESP: 177705</p> <p><i>Elesia Nunes de Barros</i> 456.608.608.08</p>	<p><i>Dibora</i> Dibora Lehnbeck CRF 55382 Farmacêutica Responsável</p> <p><i>Robson Ferreira de Brito</i> COREN SP 134084 ENFERMEIRO</p> <p><i>Ingrid Nunes de Barros</i> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>	

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

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

**MÊS DE REFERÊNCIA  
AGOSTO 2024.**

**AGOSTO 2024 – SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS.**

**SAU – PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO ATENDIMENTO**

**PRONTO ATENDIMENTO**

RECEPÇÃO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	4	5	1	

ENFERMAGEM	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	7	3		

ATENDIMENTO MÉDICO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	1	5	3	1

HIGIENE/LIMPEZA	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	5	4	1	

OUTROS SERVIÇOS	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	3	3	4	

**OBS: A PESQUISA FOI AVALIADA POR 10 PACIENTES.**

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

**RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:**

SIM – (10)

NÃO – (0)

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

**RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:**

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DEPARTAMENTO	DATA
1	Vera	Recepcionista	recepção	11/08
2	André	Tec. Enfermagem	Enfermagem	21/08
3	Nayara	Tec. Enfermagem	Enfermagem	26/08
4				
5				
6				
7				

### 3 – ELOGIOS

#### RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DATA	ELOGIO
1	Não informado		11/08	Só agradecimento pelos dois médicos que me atenderam e a enfermagem.
2				
3				
4				
5				
6				

### 4 – SUGESTÕES

#### RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

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

## 5 – RECLAMAÇÕES

SEQ.	RECLAMANTE	DATA	RECLAMAÇÃO
1	Samara	18/08	Dr. Arthur é um péssimo médico.
2			
3			
4			

### COMENTÁRIOS

Preencha os dados abaixo: (opcional)

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

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

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

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

Sugestões e elogios:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



UPA24h  
MACARENKO

SUMARÉ

São Lucas  
Instituto

### PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



Sua opinião é muito importante para a melhoria de nossos serviços

MACARENKO

São Lucas SUMARÉ UPA24h

### PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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

Período de atendimento:  
 Manhã  Tarde  Noite

Informe seu grau de satisfação:

EXCELENTE BOM REGULAR RUIM

1. Recepção

2. Entregagem

3. Atendimento Médico

4. Higiene/Limpeza

5. Outros Serviços

2. Entregagem

3. Atendimento Médico

4. Higiene/Limpeza

5. Outros Serviços

Alguns funcionários destacam-se no seu atendimento?

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

Função: \_\_\_\_\_

Você voltaria a utilizar nossos serviços ou os recomendaria?

Sim  Não

Quem respondeu o questionário?

Paciente  Acompanhante

UPA24h  
MACARENKO

São Lucas SUMARÉ

## 18. ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE ÉTICA DE</b> <b>ENFERMAGEM</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100					
<p>1 ATA n.º 12/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia um de 2 agosto de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko- 3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A Comissão de Ética da 4 UPA Macarenko permanece aguardando a nomeação oficial de seus membros 5 para dar início às suas atividades. Paralelamente, o Conselho Regional de 6 Enfermagem (COREN) solicitou a documentação e a atualização das carteiras 7 de identificação dos membros da comissão para realizar a conferência 8 necessária antes do início das operações da Comissão de Ética. Assim, a 9 nomeação dos membros e a conformidade com as exigências do COREN são 10 etapas para garantir que a Comissão de Ética possa operar de acordo com os 11 padrões regulatórios e éticos estabelecidos. Portanto, a documentação e a 12 atualização das carteiras são importantes para assegurar que todos os membros 13 estejam devidamente credenciados e aptos a cumprir suas responsabilidades. 14 Assim, estamos aguardando a resposta do COREN para concluir essas etapas 15 e iniciar efetivamente as atividades da Comissão de Ética da nossa Unidade. 16 Diante disso, com base nas informações apresentadas, a presente ATA foi 17 encerrada no dia um de agosto de 2024, pelos membros da comissão: Sr. 18 Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e 19 Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, Enfermeira COREN 396301. Sumaré, 20 01 de agosto de 2024.</p>						
<p style="text-align: center;"><i>Larissa Celecina Campos Campelo COREN 396301</i></p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td data-bbox="336 1310 667 1496" style="width: 50%;"><p style="text-align: center;"><i>Dr. Heleson A. Castro</i></p><p style="text-align: center;">Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706</p></td><td data-bbox="991 1310 1225 1496" style="width: 50%;"><p style="text-align: center;">Robson Ferreira de Brito COREN SP 844084 ENFERMEIRO</p></td></tr><tr><td colspan="2" data-bbox="991 1518 1225 1637" style="text-align: right;"><p style="text-align: center;"><i>Ingrid Nunes de Barros</i></p><p style="text-align: center;">INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p></td></tr></table>			<p style="text-align: center;"><i>Dr. Heleson A. Castro</i></p> <p style="text-align: center;">Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706</p>	<p style="text-align: center;">Robson Ferreira de Brito COREN SP 844084 ENFERMEIRO</p>	<p style="text-align: center;"><i>Ingrid Nunes de Barros</i></p> <p style="text-align: center;">INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>	
<p style="text-align: center;"><i>Dr. Heleson A. Castro</i></p> <p style="text-align: center;">Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706</p>	<p style="text-align: center;">Robson Ferreira de Brito COREN SP 844084 ENFERMEIRO</p>					
<p style="text-align: center;"><i>Ingrid Nunes de Barros</i></p> <p style="text-align: center;">INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>						

**19. ATA COMISSÃO FARMACIA**

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

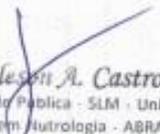
1 ATA n.º 11/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 09 de  
 2 AGOSTO de 2024, às dez horas da manhã, na sala da Educação Continuada da  
 3 Unidade de Pronto Atendimento UPA Macarenko- Sumaré/SP, situada na rua  
 4 Vinicius de Moraes, número 380, bairro Jardim Macarenko. Ao oitavo dia de  
 5 setembro, 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. Heloíse, Sr. Robson - Responsável Técnico de Enfermagem, Sr.  
 8 Emily, Dr. Heleson, para discutirmos a atualização da padronização de  
 9 medicamentos e materiais médicos na Unidade, incluímos e excluímos alguns  
 10 itens para melhoria da assistência aos pacientes. Enviamos para a Matriz para  
 11 avaliação a aprovação.  
 12 Em concordância de todos os envolvidos, o Sra. Débora, agradeceu a presença  
 13 de todos e deu por encerrada a sessão.  
 14

INGRID NUYES DE BARROS  
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA  
RG: 47.942.104-3

Robson Ferreira de Brito  
COREN SP 644084  
ENFERMEIRO

**Dr. Heleson A. Castro**  
Mestre em Saúde Pública - SIM - Unicamp  
Especialista em Nutrologia - ABRAN  
Especialista em Longevidade e Geriatria  
Prof. Titular PUCCAMP  
CREMESP: 177706

Débora Lehrbach  
CRF 55382  
Farmacêutica Responsável

# UPAMATÃO

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE AGOSTO DE 2024 CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023

O Relatório de Atividades de agosto/2024 foi elaborado tomando como base as diretrizes estabelecidas do contrato assistencial 006/2023. Apresentamos nossas informações de produção.

# SUMÁRIO

<b>1 CNES</b> .....	<b>102</b>
<b>2 OFÍCIO CNES</b> .....	<b>122</b>
<b>3 ESCALA MÉDICA</b> .....	<b>124</b>
<b>4 ESCALA ODONTOLOGIA</b> .....	<b>127</b>
<b>5 RELATORIO DE ATENDIMENTOS</b> .....	<b>130</b>
<b>5.1 RELATORIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS CLÍNICOS</b> .....	<b>130</b>
<b>5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b> .....	<b>132</b>
<b>6. METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO</b> .....	<b>134</b>
<b>7. METAS QUALITATIVAS UPA MATÃO</b> .....	<b>135</b>
<b>8. TEMPO DE ESPERA CR MATÃO</b> .....	<b>136</b>
<b>9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES</b> .....	<b>137</b>
<b>10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS</b> .....	<b>138</b>
<b>11. ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO</b> .....	<b>139</b>
<b>12. ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b> .....	<b>147</b>
<b>13. ATA COMISSÃO NEP</b> .....	<b>150</b>

## 1. CNES

**CNES** | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

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

### Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 09/09/2024

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: 13180-000 Telefone: 19 3864 1194 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --  
 Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Subtipo: UPA Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RENATO GOMES DOS SANTOS  
 Cadastrado em: 16/01/2016 Atualização na base local: 13/12/2023 Última atualização Nacional: 04/09/2024  
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

#### Caracterização

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

#### Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

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

Pag. 1 de 40

#### 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

008 - 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 40

## Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
<b>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>		
CONSULTORIOS MEDICOS	4	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1	1
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	1	4
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	1	1
SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	1
<b>AMBULATORIAL</b>		
OUTROS CONSULTORIOS NAO MEDICOS	1	0
SALA DE IMUNIZACAO	1	0

## Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	TERCEIRIZADO
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
FARMACIA	PROPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
NECROTERIO	PROPRIO

 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 40

SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

## Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
174	IMUNIZACAO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
110	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
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
110 - 002	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	CONTRACEPCAO CLINICA	NÃO	NAO INFORMADO
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
174 - 001	IMUNIZACAO	INDIVDUOS 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 40

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
<b>EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM</b>			
Raio X Dentario	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA</b>			
Controle Ambiental/Ar-condicionado Central	14	14	SIM
Grupo Gerador	1	1	SIM
Usina de Oxigenio	13	13	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA</b>			
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 40

Caneta de Baixa Rotacao	1	1	SIM
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA</b>			
Bomba de Infusao	2	2	NÃO
Desfibrilador	1	1	SIM
Monitor de ECG	2	2	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	8	8	SIM
Respirador/Ventilador	1	1	NÃO
<b>EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS</b>			
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 40

**Diálise**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**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 40

	null
--	------

**EQUIPAMENTOS - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS**

Cadeiras recicláveis	Centrifugas	Refr. para guarda	Congelador rápido	Extrator automático de	Freezer	Freezer	Agitador de
							null
Seladoras	Irradiador	Aglutinoscópio	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 40

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**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
ADRIANA APARECIDA LIMA DE CARVALHO	707402094555273		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ADRIANA SILVA DIAS	706208018044963		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ADRIANO ALONSO DE MENEZES	705605425849419		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 9 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ADRIELY CUDIK DA SILVA	706006806829043		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALEX ANTONIO CIUFFA	703408524271200		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALINE CREMASCO ROCHA	700809976074287		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ALTIVO FERRAZ ALVARENGA	701106362140380		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA DE ARAUJO KADOCH	709605632055879		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA SEIXAS DE PAIVA	709608675748976		223505	ENFERMEIRO	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. 10 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ANA ALICE DA MATA	704704786401030		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA ESCHIAVI	708505323893171		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA SANTIAGO DA SILVA	702307150663611		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINA SANTOS BENTO	705005832221856		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ANA LUISA CARREIRA DA SILVEIRA	896004613250015		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LUISA SCURATO TESTA	700007554947901		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 11 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ANA VLADIA ABREU DE LUCCA	704301523478998		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANDREA APARECIDA MARIANO DE LIMA	708908726691010		513425	COPEIRO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANDREIA MENDONHA MARTINS DA SILVA	706201089541467		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANNIE JACQUEMIN CARDOSO	709607641785177		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	704500372023919		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ARIANE ROCHA RIBEIRO	700601971144966		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 12 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ARTUR MARCIANO PEREIRA	705408408659695		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BARBARA NEIVA PERRI	705203423564672		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BEATRIZ DAMIANCI FERREIRA	702500390931132		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BEATRIZ MARTINELLI LUCHIARI	702007329330583		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BIANCA PANSANATO OSADA	708502397353275		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. 13 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BRUNA SOUZA CARVALHO	700708996591473		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAIO GIRARDELLO	705807412225233		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CARLOS ANTUNES DE OLIVEIRA NETO	708402211014166		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CARLOS APARECIDO DE CARVALHO	705205423242170		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CARLOS FERNANDO CASTRO DE ARAUJO	706908143755636		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAROLINA AYUMI KASUGA	703202615743691		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. 14 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
CLAUBER LUIZ PINHEIRO MARTINS	706301737328578		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CLAUDIA FERNANDA DE LIMA SILVA	705103887113440		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CLEUSA SILVA DOS SANTOS	709206263120335		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
CLEUZA RETAMERO	704808084167448		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISLAINE PEDROSO RODRIGUES	704407321322010		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISTINA APARECIDA DE OLIVEIRA	702604799211442		514320	FAXINEIRO	SIM	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. 15 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
DANIEL APARECIDO MAGALHAES	980016278311653		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL AUGUSTO REBELATO	704107113282578		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL FILIPE DE PAULA	709804080422998		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
DANIELA MENDES DA SILVA OLIVEIRA	704603182005423		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELA RODRIGUES DE OLIVEIRA	702307176718618		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
DANIELLE SARMENTO FERREIRA	702406032072522		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. 16 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DANYELLA CARVALHO FERREIRA	700505769985755		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVID APARECIDO DE OLIVEIRA	700004206316605		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DEISE CLEMENTE MENDES	980016281960314		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDINEIA DA SILVA SOUZA	708409786510565		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELAINE APARECIDA CORREA	708108572071031		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 17 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELANE CRISTINA DE CARVALHO GRANJA	706206059639366		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELIDA NEIDE DE CASTRO SILVA	980016277900264		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ERICA VANIA PESTANA DE CARVALHO	705007041507950		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ESTER QUEIROZ FERREIRA	702609760619143		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FATIMA CUBA DE ALMEIDA DO COUTO	707004886246836		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
FERNANDA LIMA FROES	705001028395952		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 18 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FILIFE POUZAS CARDOSO	706805718832524		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRANCESCO SALVATORE MANNARINO	704509142057720		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRANCIELE RAMALHO DA SILVA	701403616940639		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
FRANCIELLY VILAS BOAS ALVES	708906715758214		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GABRIEL AUGUSTO DINIZ	700608988278363		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GISELE CARVALHO FRANCISCO	703601019766631		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 19 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GIULIANA REGINATO GALLANA	700100962865110		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	21	0	21
GRACI DE FATIMA SANTOS	980016294750046		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GRIMALDO JAIME TEJADA TEJADA	700603919869760		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
GUSTAVO HENRIQUE DONOLA FURTADO	898004645190557		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
HIGOR MENESES RUEGENBERG RODRIGUES	705004612288756		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
IASMIN APARECIDA DOS SANTOS	704209284599283		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 20 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ICARO FERNANDES DOS REIS FRANCO	704603127452928		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELA DE CASTELO BRANCO E SOUZA	702500397414737		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ITALO SANTOS BOMFIM	704705755663336		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
IVANI LIMA DE ANDRADE	706705527960510		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
IVETE AUGUSTO DA SILVA	701103857743680		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
IVETE JOSE DA COSTA	708806705226210		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 21 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JANAINA DE OLIVEIRA MARTINS	706809747869027		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
JAQUELINE BRITO SILVA	708605578230282		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JAQUELINE CAPILHA DE OLIVEIRA ZURN	706104888649130		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JOAO PEDRO DO AMARAL BUENO	704609730969630		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JOCIMEIRE CRUZ DA SILVA	704603621216628		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOHNNY PAULO SANTOS BEZERRA	702307186548413		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 22 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
JONAS RIBEIRO DE QUEIROZ	700502196584851		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSANA OLIMPIA DA SILVA	703600052711335		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
JOSEAN DE JESUS SOUZA	703005813410170		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JOSELAINE CONCEICAO DA SILVA PEREIRA	702100796789495		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSIANE PAZ DA SILVA	706903118858231		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
JOYCMARA PEREIRA NASCIMENTO	706201011815763		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	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. 23 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
JULIA DOTTAVIANO BRONDI	703006861676372		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIA HOFLING	701008817824391		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JURACILDE DAL AGNOL DA SILVA SCHMITZ	702607752504144		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KAREN LORENCETTI	708508386910572		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA VITORIA PASSOS ADAO	700407925901749		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KATIA CILENE DA SILVA	702904554490370		422120	RECEPCIONISTA DE HOTEL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	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. 24 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KELLY CRISTINA DE OLIVEIRA GOMES	70003707043503		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
KELVIN SIQUEIRA DA SILVA	708604020053884		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARA DE MELO RIBEIRO	700502736310152		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LAURA MACHADO ALVIM	706309710478576		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
LEANDRO PEREIRA LOPES	706002312480542		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
LETICIA RODRIGUES TORRES	708009305429823		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 25 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LINDAURA SOCORRO DA SILVA CUNHA	700504305060558		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCAS DANIEL DA SILVA	700201489317220		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCAS FERNANDES AUDI	705005403936454		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	28	0	28
LUCCA MERZIAN	898004623566279		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 26 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCIANO LUIZ	705008433890552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	42	0	42
LUCINEIA ROBERTA RIBEIRO	701008876668899		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LUCYCLEIDE FERNANDES DE LIMA	700509126290251		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARCO AURELIO SOARES MENDJOUR	980016280437634		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
MARCOS OLIVEIRA LIMA ROCHA	700006292628501		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARCOS PAULO BRAGA DA SILVA	708203625690649		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	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

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

Pag. 27 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA SILVA	704202772973188		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA EMILIA GUIDES	702404031623728		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARIA ENEIA DE SOUZA DO NASCIMENTO	702100707884594		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIA INES DA SILVA AZEVEDO	898004832645503		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
MARIANA RORIS	207386877360009		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA VIEIRA SOLDA	700201956454821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 28 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MARLENE FERNANDES DE SOUSA	700005739300600		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARLI LIMA SILVA	702308552055420		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MATHEUS DA CRUZ JORDAO	705001088301857		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MAYARA FABIOLA LIMA NERY DE SA	705600401466914		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	42	0	42
MAYRA CARDOSO VIEIRA	703208696315992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICAELA FERNANDA COELHO SILVA	706304730757875		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 29 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MICHAEL RODRIGUES DA SILVA	700802450787981		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MILENA PICCOLO CEZARINO	709209227366136		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILLENA JAQUINTA TAVARES	706200091932868		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
NATHALIA VASCONCELOS MONTEIRO	898005811567415		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NAUM ELIABE MARCOLINO DA SILVA	706401668392682		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NEIDE DA COSTA SANTOS	703002864049278		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 30 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
NIARA CRISTINA DA SILVA	980016284203808		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ORLANDO BALDUINO	708409702542061		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAMELA BUSTOS DE ALMEIDA	702307146175411		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PATRICIA CALDEIRA SOUZA	704009320757965		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA REGINA SANTANNA DOMINGUES	701108007843010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAULO CASSIO ASSUNCAO PINTO	707000835507434		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	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. 31 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
PAULO HENRIQUE TURATI	700607908575268		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
PEDRO SANTOS FERREIRA DE CAMARGO	707407026681670		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PRISCILA IRENE APARECIDA MELIN OLIVEIRA	700706907367279		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL ROBERTO BARBOSA GOMES	705200459866676		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGIANE DE CAMPOS SOARES	700002106920207		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGINA CELIA SILVEIRA FIRMO XAVIER	207275328170006		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 32 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
RENAN SCABENI PAN	70000673480105		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
RENATO GOMES DOS SANTOS	207270562090000		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		20	0	0	20
ROGERIO MARQUES GUIMARAES	708501340079971		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSINERI JARDIM DA SILVA	705104348198440		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RUTINEIA DE ALMEIDA SANTOS	705501443124010		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 33 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SANDRA MARIA DE CARVALHO DOMINGUES DA SILVA	704109187702475		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMEIA DE SOUZA PINHEIRO	709005842686811		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TAYNA EDUARDA DA CONCEICAO	703406456846000		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TEREZINHA APARECIDA MATEUS	704703729656431		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAIS LIMA FROES	704801051429846		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 34 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAMIRES DA SILVA MADUREIRA	703100678748290		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAMIRES ROCHA DE MELO	700001539773900		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THIAGO HENRIQUE DO NASCIMENTO	700007590259505		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THIAGO MOURA PEREZ	700801444892883		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA MARIA SONZINE	706304725873374		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA NASCIMENTO MONTEIRO DA SILVA	706907123242934		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 35 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VANESSA VIEIRA DA SILVA ARCANJO	700209966207921		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
VANIA LEANDRA DA SILVA LOPES	700201444827327		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VICTOR AUGUSTO VIZEL GUILHERME	700203445615228		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VICTORIA LUIZA ALVES DE SOUZA	703404320056200		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VIVIAN BARROS CAMILO CANE	706202522713061		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VIVIAN SOUZA OKIMOTO	705004688631753		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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. 36 de 40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
WAGNER COELHO ARRUDA	700009141750602		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
WAGNER LUIS PEREIRA	702500361439934		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 OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
WILLIAM ANANIAS MANSOR FERNANDES	700001455145603		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
YASMIN TRINDADE DA SILVA	702401063507720		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

#### Habilitações

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. 37 de 40

#### 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.

#### Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Incentivos - 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. 38 de 40

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-SAUDE 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.

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

Pag. 39 de 40

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. 40 de 40

## 2. OFÍCIO CNES



Cotia, 09 setembro de 2024.

**Ofício DPJUR n.º 1335/2024**

Assunto: Atualização de Profissionais no Cadastro CNES

Prezada Senhora,

O **Instituto Social de Saúde São Lucas**, na oportunidade em que cumprimento Vossa Senhoria, tendo em vista o Contrato Gestão n.º 178/2023, firmado entre Instituto Social de Saúde São Lucas e o Município de Sumaré - SP, neste ato, representado por sua Presidente, Litana Grasiela dos Santos Alves, vem apresentar a relação atualizada dos prestadores de serviços da unidade, devidamente acompanhado de suas respectivas fichas cadastrais, e documentação pertinente, com vistas à **atualização do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES, desse município (anexo)**.

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – INCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
IARA DA SILVA SOUSA	TECNICA DE ENFERMAGEM	741.307	PA MATÃO	614.106.793-06
THAISA DA SILVA NOGUEIRA LEITE	ENFERMEIRA	809.542	PA MATÃO	521.819.488-36
ANDREINA STHEFANE DE LIMA NUNES	ENFERMEIRA		PA MATÃO	067.844.573-09

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
EDINEIA DA SILVA SOUZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1548077	PA MATÃO	214.920.798-20
MICAELA FERNANDA SILVA CARVALHO	FARMACEUTICA	1898393	PA MATÃO	457.354.018-07
MILLENA JAQUINTA TAVARES			PA MATÃO	445.491.098-74
VICTOR AUGUSTO VIZEL GUILHERME		825.946	PA MATÃO	426.636.458-00

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

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA  
DOS SANTOS  
ALVES:07367322680

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

**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS****Litana Grasiela dos Santos Alves****Ao Ilmo. Sr. Rafael Virginelli**

Sumaré, São Paulo

Secretaria Municipal de Saúde

### EXCLUSÃO CNES

NOME	CPF	Coren/CRM	FUNÇÃO	MOTIVO
EDINEIA DA SILVA SOUZA			TECNICA DE ENFERMAGEM	DEMISSÃO
MICAELA FERNANDA SILVA CARVALHO	457354018-07	1898393	TECNICA DE ENFERMAGEM	DEMISSÃO
MILLENA JAQUINTA TAVARES	44549109874		RECEPCIONISTA	DEMISSÃO
VICTOR AUGUSTO VIZEL GUILHERME	426.636.458-00	825.946	ENFERMEIRO	DEMISSÃO

### INCLUSÃO CNES

NOME	CPF	Coren/CRM	FUNÇÃO	CARGA HORARIA
IARA DA SILVA SOUSA	614.106.793-06	741.307	ENFERMEIRA	44 HORAS
THAISA DA SILVA NOGUEIRA LEITE	521.819.488-36	809.542	ENFERMEIRA	44 HORAS
ANDREINA STHEFANE DE LIMA NUNES	067.844.573-09		RECEPCIONISTA	44 HORAS

### 3. ESCALA MÉDICA

ESCALA PA MATÃO								
				Quinta 01-08	Sexta 02-08	sábado 03-08	domingo 04-08	
1ª	CLINICA 7H - 19H			Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Matheus Falcarela	Rafaela Serafin	
	CLINICA 7H - 19H			Thamires Rocha de Melo	Thamires Rocha de Melo	Thais Froes	Amanda Araujo	
	CLINICA 7H - 19H			Thais Froes	Lucas Audi	Fernanda Froes	Gustavo Furtado	
	RETAGUARDA 7H - 19H			Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Isla de Oliveira	Fernanda Gomes	
	PEDIATRIA 7H - 19H			Carolina Kasuga	Laura Alvim	Lucas Audi	Carolina Kasuga	
	CLINICA 19H - 7H			Lucas Ramos Miquelini	Fernanda Gomes	Cyrbia Miura	Rafaela Serafin	
	CLINICA 19H - 7H			Paulo Henrique Turatti	Lucas Jardim	Lucas Jardim	Paulo Henrique Turatti	
RETAGUARDA 19H - 7H			Luciano Lutz	João Pedro do Amaral	João Pedro do Amaral	João Pedro do Amaral		
PEDIATRIA 19H - 7H			Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Bianca Osada	Bianca Osada		
2ª	CLINICA 7H - 19H	Segunda 05-08	Terça 06-08	Quarta 07-08	Quinta 08-08	Sexta 09-08	sábado 10-08	domingo 11-08
	CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	João Pedro do Amaral	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Rafaela Serafin	Amanda Araujo
	CLINICA 7H - 19H	Luca Merzian	Thamires de Melo	Bianca Osada	Thamires Rocha de Melo	Thamires Rocha de Melo	Gustavo Furtado	Gustavo Furtado
	CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Beatriz Damiani	Lucas Audi	Rhaisa Carneira	Sofia Cabral
	CLINICA 7H - 19H	Leticia Torres	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	Isla de Oliveira
	RETAGUARDA 7H - 19H							
	PEDIATRIA 7H - 19H							
CLINICA 19H - 7H	Luciano Lutz	Luciano Lutz	Laura Angelina	Luciano Lutz	Luciano Lutz	Luciano Lutz	Luciano Lutz	
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Paulo Turatti	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Paulo Turatti	Rafaela Serafin	Paulo Henrique Turatti	
CLINICA 19H - 7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	Isla de Oliveira	João Pedro do Amaral	
RETAGUARDA 19H - 7H								
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas Fernandes Audi	Ana Evaristo	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Rogério Guimarães	Lucas Audi	Bianca Osada	
3ª	CLINICA 7H - 19H	Segunda 12-08	Terça 13-08	Quarta 14-08	Quinta 15-08	Sexta 16-08	sábado 17-08	domingo 18-08
	CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	Thiani T-13 Gustavo Furtado	João Pedro do Amaral	Leticia Torres	Rui Gomes	Amanda Araujo	Fernanda Froes
	CLINICA 7H - 19H	Luca Merzian	Fernanda Froes	Giuliana Gallana	Thamires Rocha de Melo	Thamires Rocha de Melo	Thais Froes	Thais Froes
	CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus da Cruz Jordão	Leticia Torres	Thais Froes	Fernanda Gomes	Fernanda Froes	Rafaela Serafin
	CLINICA 7H - 19H	Mayara Nerys	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Thamires Rocha de Melo	Fernanda Gomes
	RETAGUARDA 7H - 19H							
	PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barreco	João Pedro do Amaral	Cleuber Martins	Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Rogério Guimarães	Cyrbia Miura
CLINICA 19H - 7H	Luciano Lutz	Luciano Lutz	Ana Ortega	Luciano Lutz	Luciano Lutz	Luciano Lutz	Luciano Lutz	
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Paulo Turatti	Fernanda Gomes	Paulo Henrique Turatti	Thamires Rocha de Melo	Paulo Turatti	Paulo Henrique Turatti	
CLINICA 19H - 7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral	João Pedro do Amaral	
RETAGUARDA 19H - 7H								
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas Fernandes Audi	Ana Evaristo	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Paulo Turatti	Bianca Osada	Bianca Osada	
4ª	CLINICA 7H - 19H	Segunda 19-08	Terça 20-08	Quarta 21-08				
	CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	Leticia Torres	João Pedro do Amaral				
	CLINICA 7H - 19H	Rafaela Serafin	Fernanda Froes	Giuliana Gallana				
	CLINICA 7H - 19H	Rhaisa Carneira	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão				
	RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	Mayara Nerys	Higor Meneses				
	PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barreco	Laura Alvim	Cleuber Martins				
	CLINICA 19H - 7H	Luciano Lutz	Luciano Lutz	Acacia Figueira				
CLINICA 19H - 7H	Fernanda Gomes	Falcali Faria	Paulo Henrique Turatti					
RETAGUARDA 19H - 7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses					
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas Fernandes Audi	Ana Evaristo	João Pedro do Amaral					
5ª								

NDwzXDUMlkOhkLztdejrNhoUjatLdD+iOotHUhxvhrvnrqHbt9DEli1i8Vp6wP/8GEtYIWNXAUpmP5s70k0A==



## DoctorID - PA Matão Clínica Médica

# agosto 2024

26	27	28	29	30	31
7-19   P   Lucas A...	7-19   P   Bianca ...	1-7   Reta   Sem ...	7-19   P   Leticia ...	7-19   P   Bianca ...	7-19   P   Fernan...
7-19   P   Lucas J...	7-19   P   Joao Pe...	7-19   P   Fernan...	7-19   P   Thais F...	7-19   P   Lucas ...	7-19   P   Giulia S...
7-19   P   Lucca ...	7-19   P   Matheu...	7-19   P   Giulian...	7-19   P   Thamis...	7-19   P   Thamis...	7-19   P   Thais F...
7-19   Reta   May...	7-19   Reta   May...	7-19   P   Joao Pe...	7-19   Reta   Hig...	7-19   Reta   Joa...	7-19   Reta   Luci...
19-7   P   Luciano...	19-7   P   Fernan...	7-19   Reta   Hig...	19-7   P   Luciano...	19-7   P   Luciano...	19-7   P   Paulo T...
19-7   P   Paulo T...	19-7   P   Lucas ...	19-7   P   Paulo T...	19-7   P   Paulo T...	19-7   P   Paulo T...	19-7   P   Viniciu...
19-7   Reta   May...	19-1   Reta   May...	19-7   P   Sem pr...	19-7   Reta   May...	19-7   Reta   Fer...	19-7   Reta   Luci...
		19-7   Reta   Hig...			

NDwvzXDUMlkOhkLztdejrd97cgBwVTVyT5rz3THXbExLJJOpONY4F818JOWXWlsRtsxxnuohSS0Buxhgwp2QeA==



## DoctorID - PA Matão Pediatria

### agosto 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
		7-19   Ped   Clau...	7-19   Ped   Luca...	7-19   Ped   Laur...	7-19   Ped   Ren...	7-19   Ped   Cint...
		19-7   Ped   Joao ...	19-7   Ped   Luca...	19-7   Ped   Luca...	19-7   Ped   Roge...	19-7   Ped   Bian...



#### 4. PROCEDIMENTOS

**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

Telefone:

E-Mail:

Data: 09/09/2024

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

Período de 01/08/2024 até 31/08/2024.

2.4

7892675 UPA MATAO		
<b>CBO: 251605 ASSISTENTE SOCIAL</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO ME	57
		Total de Procedimentos por CBO: 57
<b>CBO: 223208 CIRURGIAO DENTISTA - CLINICO GERAL</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	41
03-07-04-014-3	ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA	1
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	3
03-07-04-015-1	AJUSTE OCLUSAL	1
03-01-06-003-7	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	75
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	8
03-01-04-008-7	ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENCAO PRIMARIA	1
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	4
03-07-01-001-5	CAPEAMENTO PULPAR	2
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO ME	400
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	37
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	3
04-04-02-005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	4
03-01-04-007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	40
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	4
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	7
04-14-02-012-0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	4
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	138
01-02-01-029-3	LICENCIAMENTO SANITARIO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	1
02-04-01-022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	13
03-07-03-005-9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	1
03-07-01-010-4	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	3
03-07-01-008-2	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	1
03-07-01-003-1	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	2
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	15
01-01-02-009-0	SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	12
01-01-05-002-0	TERAPIA COMUNITARIA	1
04-14-02-035-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	1
04-14-02-038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	3
03-07-03-006-7	TRATAMENTO DE GENGIVITE ULCERATIVA NECROSANTE AGUDA (GUNA)	1
03-07-03-008-3	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	3
		Total de Procedimentos por CBO: 831
		Total de Procedimentos por CBO: 0

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: 09/09/2024

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

Período de 01/08/2024 até 31/08/2024.

2.4

7892675 UPA MATAO		
CBO: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	13185
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2819
03-01-10-019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	3982
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	5564
03-01-10-021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	1268
03-01-10-022-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	87
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	8612
03-01-03-008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULAN	1
01-02-01-005-6	ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	1
02-01-02-002-5	COLETA DE LINFA PARA PESQUISA DE M. LEPRAE	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	3253
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO ME	3
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	33
03-01-10-009-8	ENEMA	2
03-01-04-007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	1
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	1584
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	2514
01-02-01-043-9	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	37
02-14-01-004-0	TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	7
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE SARS-COVID-2	11
Total de Procedimentos por CBO: 42967		
CBO: 225125 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	3
03-01-10-019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	15
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	7
03-01-10-021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	15
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	10
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	194
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	7840
03-01-03-008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULAN	14
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	28
02-02-01-018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	267
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	10
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	12
Total de Procedimentos por CBO: 8417		

**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: 09/09/2024

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

Período de 01/08/2024 até 31/08/2024.

2.4

7892675 UPA MATAO		
<b>CBO: 225124 MEDICO PEDIATRA</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	96
03-01-06-003-7	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	1
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	4491
03-01-03-008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULAN	17
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	141
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	7
01-01-01-003-6	PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO	1
		Total de Procedimentos por CBO: 4755
<b>CBO: 322205 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	1186
03-01-10-019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	2103
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	1584
03-01-10-021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	415
03-01-10-022-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	39
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	579
03-01-03-008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULAN	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1011
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	18
03-01-10-009-8	ENEMA	1
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	305
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	2687
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	20
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	13
		Total de Procedimentos por CBO: 9942
Total de Procedimentos por Unidade: 66969		
<b>Total de Procedimentos Geral: 66969</b>		

## 5. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

### 5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

**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: 09/09/2024

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

Período: De 01/08/2024 até 31/08/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEdia	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIÃO GERAL	PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	TOTAL
01/08/2024	335	58	0	0	1	4	0	1	399
02/08/2024	353	70	0	0	1	8	0	1	433
03/08/2024	285	44	0	0	6	12	0	2	349
04/08/2024	226	60	0	0	5	8	0	0	299
05/08/2024	415	84	0	0	2	4	0	2	507
06/08/2024	367	94	0	0	2	7	0	1	471
07/08/2024	373	81	0	0	3	7	0	0	464
08/08/2024	397	76	0	0	3	6	0	0	482
09/08/2024	304	51	0	0	3	13	0	1	372
10/08/2024	193	36	0	0	6	7	0	2	244
11/08/2024	205	52	0	0	3	5	0	3	268
12/08/2024	380	95	0	0	6	5	0	1	487
13/08/2024	373	77	0	0	1	11	0	1	463
14/08/2024	334	75	0	0	2	5	0	0	416
15/08/2024	347	61	0	0	2	7	0	1	418
16/08/2024	354	68	0	0	3	7	0	0	432
17/08/2024	290	71	0	0	4	11	0	5	381
18/08/2024	257	65	0	0	8	5	0	3	338
19/08/2024	493	98	0	0	5	6	0	1	603
20/08/2024	423	92	0	0	2	11	0	1	529
21/08/2024	407	95	0	0	2	7	0	3	514
22/08/2024	424	105	0	0	0	7	0	1	537
23/08/2024	354	82	0	0	2	7	0	1	446
24/08/2024	280	52	0	0	1	6	0	3	342
25/08/2024	217	63	0	0	3	6	0	1	290
26/08/2024	390	108	0	0	6	5	0	1	510
27/08/2024	352	86	0	0	1	1	0	3	443

**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

E-Mail:

Emissão: 09/09/2024

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

Período: De 01/08/2024 até 31/08/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	TOTAL
28/08/2024	366	87	0	0	1	11	0	0	465
29/08/2024	382	80	0	0	1	6	0	0	469
30/08/2024	358	96	0	0	3	5	0	1	463
31/08/2024	323	61	0	0	3	12	0	2	401
<b>TOTAL</b>	<b>10557</b>	<b>2323</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>91</b>	<b>222</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>13235</b>

## 5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

### 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

E-Mail:

Emissão: 09/09/2024

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

Período: De 01/08/2024 até 31/08/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/08/2024	22	22
02/08/2024	15	15
03/08/2024	15	15
04/08/2024	5	5
05/08/2024	19	19
06/08/2024	19	19
07/08/2024	21	21
08/08/2024	19	19
09/08/2024	19	19
10/08/2024	6	6
11/08/2024	5	5
12/08/2024	14	14
13/08/2024	7	7
14/08/2024	16	16
15/08/2024	16	16
16/08/2024	21	21
17/08/2024	20	20
18/08/2024	6	6
19/08/2024	11	11
20/08/2024	14	14
21/08/2024	18	18
22/08/2024	10	10
23/08/2024	15	15
24/08/2024	11	11
25/08/2024	5	5
26/08/2024	10	10
27/08/2024	15	15

**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: 09/09/2024

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

Período: De 01/08/2024 até 31/08/2024.

**Nº 16.8**

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/08/2024	10	10
29/08/2024	21	21
30/08/2024	12	12
31/08/2024	14	14
<b>TOTAL</b>	<b>431</b>	<b>431</b>

## 6. METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO

METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO				
Metas quantitativas	Meta		AGOSTO	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	13.235	79%
Número classificações de risco	18.600	30.500	13.456	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	431	
Horas médicas	7.514		3.421,3	45%

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

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

No mes de agosto observa-se que a meta teve % 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 MATÃO

INDICADORES QUALITATIVOS - MATÃO		
Indicadores qualitativas		Metas
CNES Atualizado	Em anexo ultimo relatório do CNES e relatório solicitação de exclusão.	100% dos profissionais registrados no CNES
Registro Correto dos proedimentos BPA-I e BPA-C	Quantidade de ocorrencias no relatorio do SIA/SUS	Ausencia de ocorrencias
Preenchimento adequado do prontuário	Auditoria operativa de 05 prontuários e ATA da reunião de prontuários anexada ao relatorio de gestão	100% com preenchimento adequado
Tempo medio de espera de pacientes em classificação de risco	Auditoria analitica	Usuários atendidos no período analisado com tempo médio de no máximo 30 min
Tempo medio de espera de pacientes em classificação de risco verde	Auditoria analitica	Usuários atendidos no período analisado com tempo médio de no máximo 120 min
Tempo medio de espera de pacientes em classificação de risco amarelo	Auditoria analitica	Usuários atendidos no período analisado com tempo médio de no máximo 60 min
Reclamações de atendimento profissional registrados na ouvidoria	Relatorio da ouvidoria da SMS Sumaré - <b>Não há relatório de reclamações desta unidade</b>	Inferior a 10 %
Educação Permanente	Anexar ao relatorio de gestão data, carga horaria, tema, ministrante e a lista de frequencia	Minimo de 2 horas na Unidade em Anexo

## 8. TEMPO DE ESPERA CR MATÃO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO UPA MATÃO						
CLASSIFICAÇÃO	META/Min	0 à 30 min	30 à 60 min	1 hrs à 1:20 hrs	1:30 à 2 hrs	%
<b>VERMELHO</b>	<b>30</b>	117				<b>0,88%</b>
<b>AMARELO</b>	<b>60</b>	1486				<b>11,04%</b>
<b>VERDE</b>	<b>120</b>	9226				<b>68,56%</b>
<b>AZUL</b>		2627				<b>19,52%</b>

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

## 9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES

<b>Média de Permanência</b>			
<b>Serviços hospitalares</b>	<b>Paciente Mês</b>	<b>Saída Mês</b>	<b>Média de Permanência</b>
Saídas Clínica Médica	209	197	4
Saídas pediatria	35	35	0,3
<b>Total</b>	<b>244</b>	<b>232</b>	<b>4,3</b>

**10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS**

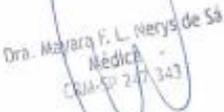
<b>Comissões e Obrigações</b>		
<b>Comissão</b>	<b>Prazo de Constituição</b>	<b>Responsável pela Gestão e Implantação</b>
Comissão de Prontuário Médico	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023 Documentação Regularizada – CREMESP Responsável Dra Mayara Fabiola Lima
Comissão de Óbito	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023 Documentação Regularizada – CREMESP Responsável Enfermeira Deise Clemente Mendes
Comissão de prevenção de acidentes (CIPA)	90 dias (Acima de 20 colaboradores)	Não temos colaboradores
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	30 dias	Implantamos a Comissão Grupo de Trabalho em Humanização GTH
Comissão de Ética Médica e Enfermagem	60 dias	Em Processo de Implantação Comissão Ética de Enfermagem / Comissão Ética Médica o Quantitativo de Profissionais da Unidade não comporta Comissão
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (Montar indicador da taxa de infecção)	90 dias	Não temos infectologista, sem profissional com especialização na área
Comissão de Segurança do Paciente	30 dias	Comissão Implantada em 15/09/2023 - Responsável Enfermeira Ana Célia
Comissão Nucleo de Educação Permanente		Comissão Implantada em 26/10/2023 - Enfermeira Deise Clemente Mendes

## 11. ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

1	 <p><b>São Lucas</b> Instituto</p>	<p><b>ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO</b></p> <p>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H MATÃO AV EMILIO BOSCO, 1620 – JARDIM SANTA CLARA (NOVA VENEZA) – CEP 13179-180 – SUMARÉ - SP</p> <p>Fone: (19)3864-1194</p>	
---	---	---	---

2 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia cinco  
3 de Setembro de 2024, às quatorze horas, na sala da RT do UPA 24h Matão,  
4 situado na Avenida Emilio Bosco, nº 1620. Reuniu-se os seguintes membros:  
5 Dra Mayara Fabíola Neys de Lima como Presidente da Comissão; Enfermeira  
6 Deise Clemente Mendes, como Secretária e Dra Giuliana Galana como  
7 Representante da Clínica Médica e Dr. Lucas Audi - Médico do Serviço da  
8 Pediatria. Dra Mayara iniciou a reunião agradecendo a presença. Dra Mayara  
9 informa que tivemos total de 13 óbitos adultos no mês de Agosto, sendo 7(sete)  
10 justificados e 6 (seis) não justificados. Não tivemos óbitos infantis este mês.  
11 Para assim darmos continuidade no desfecho dos casos que não são  
12 justificados, foi realizado a tentativa de contato direto com médica Tatiana do  
13 IML, mas sem sucesso, em uma ligação com a IML na cidade de Americana  
14 em discussão com profissionais legais assim sugeriu-se de entrar em contato  
15 direto com os familiares e assim iremos prosseguir da melhor maneira possível  
16 respeitando o momento de luto da família. Em seguida, a Dra Mayara,  
17 agradeceu a presença e deu por encerrada a sessão às 15h 00 min, da qual,  
18 para constar, eu, Deise, Enfermeira designada secretária deste comitê, lavrei a  
19 presente ata que, será assinada por todos os presentes.

20

21   
22 Dra. Mayara F. L. Neys de Sá  
23 Médica  
24 CRM-SP 247.343

Sumaré, 05 de Setembro de 2024.

25 

---

 Dra. Mayara Fabíola Lima - Presidente;

26   
27 Deise C. Mendes  
28 COREN/SP 590050 - ENF

29 

---

 En<sup>fe</sup> Deise Clemente Mendes – Secretária

30

31   
32 

---

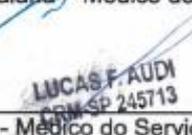
 Dra Giuliana Galana - Médica do Serviço de Clínica Médica  
33 Médica  
34 CRM-SP 245.222

35 

---

 Dra Giuliana Galana – Médico do Serviço de Clínica Médica

36

37   
38 

---

 Dr. Lucas Audi - Médico do Serviço da Pediatria  
39 Lucas F. Audi  
40 CRM-SP 245713

40

**Relatório de Revisão de Óbitos**

**COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO**

Nome:	Jose Felino Pereira		IDADE:	83 a	DT INT:	06/08/24
Nº PRONT	166979	LOCAL ORIGEM:		LOCAL ÓBITO:		
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		"J"	X	2	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X	3		7	
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X	4		7	
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X	5		6	
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X	7		"7"	
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"7"		7	
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	X	11	
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11	
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11	
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"7"	
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X	12		"7"	
12	O diagnóstico era tratável?	X	13		"J"	
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	X	"J"		"7"	
"J"	Óbito Justificado.					
"7"	Óbito Inesperado.					
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA			Dra. Mayara F. L. Mendes de Sá Rev. 11/2024 Rev. 11/2024			
CAUSA CONSEQUENCIAL						
CAUSA TERMINAL						
DATA ÓBITO	( ) < 24 HR	( ) > 24 HR				

Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente

**Relatório de Revisão de Óbitos**  
**COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO**

Nome: Laucio Luaner Moura IDADE: 63 DT INT: 04/08/24

Nº PRONT: 373360 LOCAL ORIGEM: LOCAL ÓBITO:

Nº	PREGUNTA	RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		"J"	X	2
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X	3		7
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X	4		7
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X	5		8
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X	7		7
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		7		7
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	X	11
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		7
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X	12		7
12	O diagnóstico era tratável?		13	X	"J"
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?		"J"		7
"J"	Óbito Justificado.				
"7"	Óbito Inesperado.				
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA					
CAUSA CONSEQUENCIAL					
CAUSA TERMINAL					
DATA ÓBITO ( ) < 24 HR ( ) > 24 HR		Revisado: <u>Marysa F. L. Nery de Sá</u> Médico CRIA-SP 247.343			

Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente

R. Dr. J. Alencar, 1884 - Condomínio Residência Infância Marcelino (Setor 1001) - Jardim Guaraná - Hemat. Otopom. Outras RANND

**Relatório de Revisão de Óbitos**

**COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO**

Nome: <i>Alexina Maria</i>		IDADE: <i>70</i>	DT INT: <i>08/08/24</i>		
Nº PRONT: <i>276205</i>	LOCAL ORIGEM:		LOCAL ÓBITO:		
Nº		RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		<i>1</i>	<i>X</i>	2
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	<i>X</i>	3		7
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	<i>X</i>	4		7
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	<i>X</i>	5		6
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	<i>X</i>	7		<i>7</i>
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		<i>7</i>		7
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	<i>X</i>	11
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		<i>7</i>
11	Foi reconhecida a presença da causa?	<i>X</i>	12		<i>7</i>
12	O diagnóstico era tratável?	<i>X</i>	13		<i>1</i>
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	<i>X</i>	<i>1</i>		<i>7</i>
<i>1</i>	Óbito Justificado.				
<i>7</i>	Óbito Inesperado.				
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA		Dra. Mayara F. L. Merys de Sá Médica CRO-SP 147.383 Revisor:			
CAUSA CONSEQUENCIAL					
CAUSA TERMINAL					
DATA ÓBITO	( ) < 24 HR ( ) > 24 HR				

Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente

Causa do Óbito: IAM, Cardiovas. Respir. Infecc. Neurol. Gastroint. Neopl. Genitour. Hemat. Osteom. Outras N/IND.

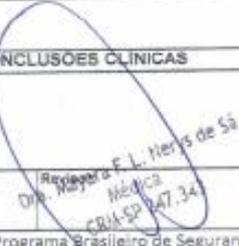
**Relatório de Revisão de Óbitos**

**COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO**

Nome:	Romilda M <sup>a</sup> Ribeiro			IDADE:	79a	DT INT:	05/08/24
N <sup>o</sup> PRONT	167392	LOCAL ORIGEM:		LOCAL ÓBITO:			
N <sup>o</sup>		RESPOSTA					
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA		
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?	X	"J"		2		
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?		3		7		
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?		4		7		
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		5		6		
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?		7		"?"		
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"?"		7		
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8		11		
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11		
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11		
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"?"		
11	Foi reconhecida a presença da causa?		12		"?"		
12	O diagnóstico era tratável?		13		"J"		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?		"J"		"?"		
"J"	Óbito Justificado.						
"?"	Óbito Inesperado.						
ATESTADO DE ÓBITO				CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA				Dra. Mayara F. L. Mendes de Sá Médica CRM/SP 247.745 Revisor:			
CAUSA CONSEQUENCIAL							
CAUSA TERMINAL							
DATA ÓBITO		( ) < 24 HR ( ) > 24 HR					
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente							

**Relatório de Revisão de Óbitos**

**COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO**

Nome:	Maria Isabel dos	IDADE:	60 a	DT INT:	20/08/24
Nº PRONT	SANTOS Souza 4086	LOCAL ORIGEM:		LOCAL ÓBITO:	
Nº		RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trate-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?	X	"J"		2
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?		3		7
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?		4		7
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		5		6
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?		7		"?"
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"?"		7
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8		11
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência de desencadeamento da morte?		10		11
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"?"
11	Foi reconhecida a presença da causa?		12		"?"
12	O diagnóstico era tratável?		13		"J"
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?		"J"		"?"
"J"	Óbito Justificado.				
"?"	Óbito Inesperado.				
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS		
CAUSA BÁSICA			 Registro Médico CRM-SP 147.34		
CAUSA CONSEQUENCIAL					
CAUSA TERMINAL					
DATA ÓBITO	( ) < 24 HR	( ) > 24 HR			
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente					

**Relatório de Revisão de Óbitos**  
**COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO**

Nome:	Wilson Lopez da Silva		IDADE:		DT INT:	30/08/24
Nº PRONT	176839	LOCAL ORIGEM:		LOCAL ÓBITO:		
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?	X	"J"		2	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?		3		7	
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?		4		7	
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		5		8	
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?		7		"7"	
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"7"		7	
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8		11	
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11	
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11	
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"7"	
11	Foi reconhecida a presença da causa?		12		"7"	
12	O diagnóstico era tratável?		13		"J"	
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?		"J"		"7"	
"J"	Óbito Justificado.					
"7"	Óbito Inesperado.					
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA		 Dra. Mayara F. L. Nerys de Sá Médica CRM-SP 247.343 Revisor				
CAUSA CONSEQUENCIAL						
CAUSA TERMINAL						
DATA ÓBITO	( ) < 24 HR ( ) > 24 HR					
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente						

Relatório de Revisão de Óbitos

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	Deltudiv Batista Santos		IDADE:	92 a	DT INT:	26/08/24
Nº PRONT	236332	LOCAL ORIGEM:		LOCAL ÓBITO:		
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		"J"	X	2	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X	3		7	
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X	4		7	
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X	5		6	
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X	7		"?"	
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"?"		7	
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	X	11	
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11	
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11	
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"?"	
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X	12		"?"	
12	O diagnóstico era tratável?	X	13		"J"	
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	X	"J"		"?"	
"J"	Óbito Justificado.					
"?"	Óbito Inesperado.					
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA			<p><i>Dr. Mayara F.L. Nery de Sá</i> Médica CRO SP 247.343</p> <p>Revisor:</p>			
CAUSA CONSEQUENCIAL						
CAUSA TERMINAL						
DATA ÓBITO ( ) < 24 HR ( ) > 24 HR						
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente						

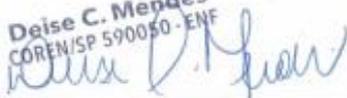
## 12. ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO

 <p><b>São Lucas</b> Instituto</p>	<p style="text-align: center;"><b>ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b></p> <p style="text-align: center;">UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H MATÃO AV EMILIO BOSCO, 1620 – JARDIM SANTA CLARA (NOVA VENEZA) – CEP 13179-180 – SUMARÉ - SP Fone: (19)3864-1194</p>	
---	---	---

2 ATA n.º 07/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia três de  
3 Setembro de 2024, às dezesseis horas e quinze minutos, na sala da RT  
4 Enfermagem do UPA 24h Matão, situado na Avenida Emílio Bosco, nº 1620.  
5 Reuniu-se os seguintes membros, Enfermeira Deise Clemente Mendes, como  
6 Representante da Divisão de Enfermagem, Enfermeira RT Ivete Costa e Dra  
7 Mayara Fabiola Lima. A enfermeira Deise iniciou a reunião agradecendo a  
8 presença de todos. A Dra Mayara fez os seguintes apontamentos para  
9 melhorias, sendo eles resumo de alta, resolução dos casos clínicos e reforçou  
10 a Resolução do CFM nº 1.638/2022 Art. 5º c- Evolução diária do paciente, com  
11 data e hora, discriminação de todos os procedimentos aos quais o mesmo foi  
12 submetido e identificação dos profissionais que os realizaram, assinados  
13 eletronicamente quando elaborados e/ou armazenados em meio eletrônico. E  
14 a Enfermeira Deise relata que os processos de enfermagem estão dentro da  
15 conformidade, sendo realizado checagem diária de todos prontuários de  
16 pacientes internados ou que dão entrada pela sala de emergência, sendo  
17 notificados os profissionais conforme a necessidade ausência e/ou informações  
18 Incompletas, em reunião on-line realizado mensalmente pela RT foi  
19 apresentando como funciona e as ferramentas utilizadas, para que a revisão  
20 de prontuário acontece e reforçada com todos enfermeiros presentes que a  
21 evolução tem que sempre iniciar com data/horário. Em seguida, Enfermeira  
22 Deise agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão às 17:40  
23 h, da qual, para constar, eu, Deise Clemente, Enfermeira, lavrei a presente ata  
24 que, será assinada por todos os presentes.  
25 Obs.: No momento na unidade estamos com a gestora em fase de adaptação e  
26 também estamos no aguardo de documentações para atualizar dados médicos  
27 no CREMESP- ofício nº 03919/2023-SRE- email enviado dia 28/08/2024.

28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37

Sumaré, 03 de Setembro de 2024.

Deise C. Mendes  
COREN/SP 590050-ENF  


Deise Clemente Mendes – Representante da divisão de enfermagem;

38  
39  
40  
41  
42  
43 Sr<sup>a</sup> Ivete Costa – RT Enfermagem  
44  
45  
46  
47  
48  
49 Dra Mayara Fabiolla Lima

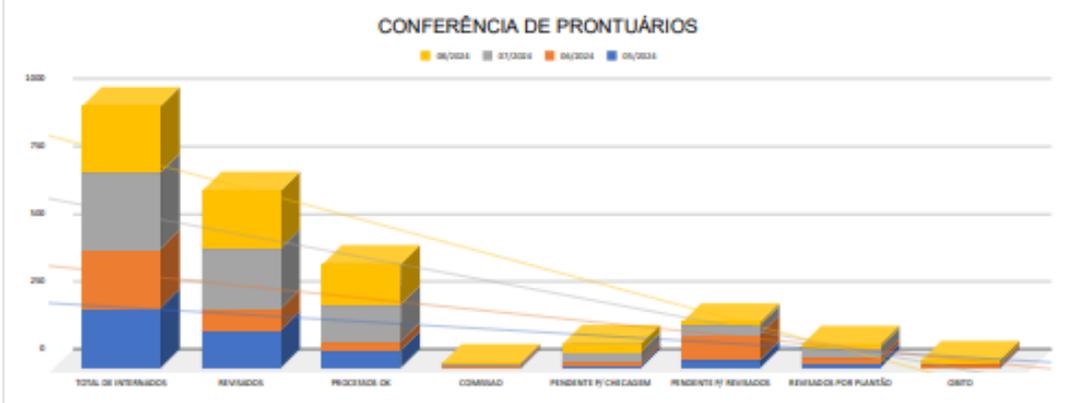
IVETE JOSE DA COSTA  
COREN-SP 249.874  
Enfermeira

Dra. Mayara F. L. Nerys de Sá  
Médica  
CRM-SP 247.343

UPA24h		REVISÃO DE PRONTUÁRIO 2024				São Lucas Instituto	
Mês	ESCORE	AVALIAÇÃO	ENFERMAGEM	MÉDICA	SAME		
Jan	64 - 83%	RAZOAVEL/BOM	Ausência de registro de dita na ficha de controle	Ausência de hora de registro de Evolução médica Ausência de exame físico Ausência de solicitação de exames Prescrição ilegível, ausência de data e hora	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável		
Fev	64 - 83%	BOM	Ausência de registro de dita na ficha de controle	Ausência de hora de registro de Evolução médica Ausência de exame físico Ausência de solicitação de exames Prescrição ilegível, ausência de data e hora	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável		
Mar	70- 83%	RAZOAVEL/BOM	Ausência de notificação Checagem dos Processos de Enfermagem Ausência de SF em BH	Ausência da prescrição SF	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável		
Abr	70- 83%	BOM	Ausência da Identificação do profissional (carimbo) Checagem dos Processos de Enfermagem	Falta de prescrição médica (alta)	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável		
Mai	76-94%	BOM/EXCELENTE	Ausência da Identificação do profissional (carimbo) Checagem dos Processos de Enfermagem	Falta de prescrição médica (alta)	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável		
Jun	88-94%	BOM EXCELENTE	Ausência da Identificação do profissional na triagem	Falta de evolução médica	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável		
Jul	88-94%	BOM EXCELENTE	Reforço de fechamento de balanço hidrico e proposta de melhorias nas evoluções e notificações	Falta de evolução médica	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável		
Ago	88-94%	BOM EXCELENTE	A ausência de data/hora no inicio das evoluções dos enfermagem	Ausência de resumo de alta e Evoluções diárias	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável		
PLANO DE AÇÃO							
- Conferência diária dos prontuários;							
- Nos assegura que esse prontuário será arquivado dentro das conformidades possíveis solucionadas;							
- Notificações e orientações direcionadas para profissionais.							
DESCRIÇÃO	05/2024	06/2024	07/2024	08/2024			
TOTAL DE INTERNADOS	222	220	284	244			
REVISADOS	140	81	222	215			
PROCESSOS OK	66	32	137	151			
COMISSAO	5	5	5	5			
PENDENTE P/ CHECAGEM	13	11	36	29			
PENDENTE P/ REVISADOS	30	94	36	9			
REVISADOS POR PLANTÃO	23	15	39	9			
OBITO	5	8	5	13			

### CONFERÊNCIA DE PRONTUÁRIOS



Legend: 05/2024 (Yellow), 07/2024 (Orange), 06/2024 (Grey), 08/2024 (Blue)

Elaborado pelo ENP Denise Clemente COREN/SP 590552

### 13. ATA COMISSÃO NEP

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

2 ATA n.º 07/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no terceiro dia  
3 de Setembro de 2024, às quinze horas, na sala da RT da unidade da Unidade  
4 Pronto Atendimento - UPA Matão situada na Avenida Emilio Bosco nº 1604. Ao  
5 terceiro dia do mês de Setembro do ano de dois mil e vinte e quatro, às quinze  
6 horas, na direção geral e RT enfermagem, cria-se através desta ata de reunião  
7 do Núcleo de Educação Permanente - NEP. Reuniu-se os seguintes membros:  
8 Srª. Ivete Costa - RT Enfermagem, Srª Simeia Souza - Enfermeira Assistencial,  
9 Srª Karina Vitoria - Tec Enfermagem, Srª Iasmin Aparecida dos Santos- Téc  
10 Enfermagem, Sr. Daniel Rebelato - Enf. Assistencial, Srtª Amanda Seixas - Enfª  
11 Assistencial, Sr.Carlos Antunes - Enf. Assistencial, e Srª Priscila Merlim - Tec  
12 Enfermagem, Sr. Thiago Moura - Téc Enfermagem e Srª Deise Enfermeira  
13 representante do NEP, agradecendo a presença dos membros. Em reunião as  
14 equipes foram parabenizadas pelo trabalho realizado nos horários mais  
15 oportuno do plantão, reforçando as pendências de treinamentos e até trazendo  
16 conversas em grupos para um bom relacionamento interpessoal,  
17 monitoramentos de registro de EPI'S pois uma exigência do Recurso Humanos  
18 e atendendo o seu prazo de entrega. Em anexo disponibilizo equipes  
19 atualizadas com pendências de treinamento e até registro do mesmo.  
20 Em seguida, a Enfª Deise Clemente, agradeceu a presença de todos e deu por  
21 encerrada a sessão, da qual, para constar,Ivete, Karina, Simeia, Iasmin,  
22 Priscila, Daniel, Thiago, Amanda, Carlos e Deise Enfermeira representante  
23 deste comitê, lavrei a presente ata que, se aprovada, será assinada por todos  
24 os presentes.

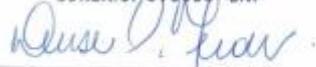
25 Obs.: No momento na unidade estamos com a gestora em fase de adaptação.

26  
27

28 Sumaré - SP, 03 de Setembro de 2024.

29

30 Deise C. Mendes  
31 COREN/SP/590050 - ENF

32 

34 Srª Deise Clemente Mendes - Enfermeira - NEP

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

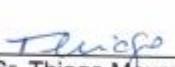
61

62

63

64

65

51  
52 Srª Priscila Merlim - Técnica Enfermagem  
53  
54  
55  
56  Daniel Augusto Rebelato  
57 COTEN-SP-07030-ENF  
58 Sr. Daniel Rebelato- Enfermeiro Assistencial  
59  
60  
61  
62  
63  
64 Srª Siméia Souza - Enfermeira Assistencial  
65  
66  
67 Karina Vitória Passos  
68 Téc. Enfermagem  
69 Coren: 1694861  
70 Srª Karina Vitória - Técnica Enfermagem  
71  
72  
73  
74  
75  
76 Srª Iasmin Aparecida- Técnica Enfermagem  
77  
78  
79  Carlos Antunes de Oliveira Neto  
80 Téc. Enfermagem  
81 Coren: 1694861  
82 Sr. Carlos Antunes- Enfermeiro Assistencial  
83  
84  
85  
86  
87  Thiago Moura  
88 Sr. Thiago Moura - Técnico Assistencial  
COTEN-SP-07030-TE



### RELATÓRIO DE TREINAMENTO

**Título:** TREINAMENTO DE BOMBA DE INFUSÃO CONTINUA

**Público Alvo:** TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

**Fatores geradores de Treinamento**

- Atualização (Técnica e Processos)

**Objetivo Estratégico relacionado**

- Treinar os técnicos de enfermagem sobre o manuseio de Bomba de Infusão Contínua.

**Palestrante:** Daniel Augusto Rebelato **Formação:** Enfermeiro  
**Palestrante:** Thiago Moura Perez **Formação:** Técnico de Enfermagem  
**Local:** UPA Matão **Data:** 27/08/2024 **Duração:** 30 minutos

Participantes		
Nome	Função	Assinatura
1 ARTUR MARCIANO PEREIRA	TEC. ENFERMAGEM	<i>Artur Marciano Pereira</i> Cohen 1962149
2 GABRIEL AUGUSTO DINIZ	TEC. ENFERMAGEM	<i>Gabriel Diniz</i> Cohen 1562149
3 LINDAÍRA S. DA SILVA CUNHA	TEC. ENFERMAGEM	<i>Lindaíra S. da Silva Cunha</i> Cohen 1562149
4 MARIA ENEIA DE SOUZA NASCIMENTO	TEC. ENFERMAGEM	<i>Maria Eneia de Souza Nascimento</i> Cohen 1562149
5 NEIDE DA COSTA SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	<i>Neide da Costa Santos</i> Cohen 1562149
6 RAQUEL ROBERTO BARBOSA	TEC. ENFERMAGEM	<i>Raquel Roberto Barbosa</i> Cohen 1562149
7 MAYRA CARDOSO VIEIRA	TEC. ENFERMAGEM	<i>Mayra Cardoso Vieira</i> Cohen 1562149
8 ADRIELLY CUDIK DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	<i>Adrielly Cudik da Silva</i> Cohen 1562149
9 THIAGO MOURA PEREZ	TEC. ENFERMAGEM	<i>Thiago Moura Perez</i> Cohen 1562149
10 NAUM ELIABE M. DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	<i>Naum Eliabe M. da Silva</i> Cohen 1562149
11 IVETE AGUSTO DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	<i>Ivete Augusto da Silva</i> Cohen 1562149
1		
1		
1		
1		
1		
1		
1		



## RELATÓRIO DE TREINAMENTO

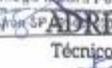
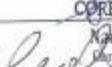
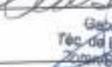
Título: CME / SALA DE SUTURA / EXAMES LABORATORIAIS.		
Público Alvo: TÉCNICOS DE ENFERMAGEM		
Fatores geradores de Treinamento		
➤ Atualização (Técnica e Processos)		
Objetivo Estratégico relacionado		
➤ TREINAR OS TECNICOS DE ENFERMAGEM SOBRE: CONFERENCIA DA ORGANIZAÇÃO DA CME, SALA DE SUTURA, TECNICAS ADEQUADAS PARA COLETA DE EXAME E PREENCHIMENTO DE PEDIDOS.		
Palestrante: Daniel Augusto Rebelato	Formação: Enfermeiro	Duração 30 minutos
Local: UPA Matão	Data: 27/08/2024	

Participantes		
Nome	Função	Assinatura
1 ARTUR MARCIANO PEREIRA	TEC. ENFERMAGEM	<i>Artur Marciano Pereira</i> Coren 1962140
2 GABRIEL AUGUSTO DINIZ	TEC. ENFERMAGEM	<i>Gabriel Diniz</i> Téc. de Enfermagem Cargo/SP 1511144 Lindaíra S. da S. Cunha Coren-SP 655079-TE
3 LINDAÍRA S. DA SILVA CUNHA	TEC. ENFERMAGEM	<i>Lindaíra S. da S. Cunha</i> Coren-SP 655079-TE
4 MARIA ENEIA DE SOUZA NASCIMENTO	TEC. ENFERMAGEM	<i>Maria Eneia de Souza Nascimento</i> Coren-SP 994508-TE
5 NEIDE DA COSTA SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	<i>Neide da Costa Santos</i> Coren-SP 140204-TE
6 RAQUEL ROBERTO BARBOSA	TEC. ENFERMAGEM	<i>Raquel Roberto Barbosa</i> Coren-SP 140204-TE
7 MAYRA CARDOSO VIEIRA	TEC. ENFERMAGEM	<i>Mayra Cardoso Vieira</i> Coren-SP 994508-TE
8 THIAGO MOURA PERAZ	TEC. ENFERMAGEM	<i>Thiago Moura Peraz</i> Coren-SP 001469206-TE
9		
10		
11		
12		
13		
14		



### RELATÓRIO DE TREINAMENTO

Título: <b>BALANÇO HIDRICO</b>
Público Alvo: <b>TÉCNICOS DE ENFERMAGEM</b>
Fatores geradores de Treinamento ➤ <b>Atualização (Técnica, Diretrizes Organizacionais e/ou Processos)</b>
Objetivo Estratégico relacionado ➤ <b>Orientação sobre anotação do balanço hídrico dos pacientes em sala de observação.</b>
Palestrante: <b>DANIEL AUGUSTO REBELATO</b> Formação: <b>Enfermeiro</b>
Local: <b>UPA MATÃO</b> Data: <b>29/08/2024</b> Duração <b>30 MINUTOS</b>

Participantes		
Nome	Função	Assinatura
1 Daniel Augusto Rebelato	TEC enf	 Daniel Augusto Rebelato COREN-SP 782929-TE
2 Neide dos Santos	Tec Enf	 Neide C. Santos Coren-SP 1566720-TE
3 Thiago Moura Perez	Tec. Enf.	 Thiago Moura Perez COREN-SP 2084908
4 Adriely Cudik	TEC. CNF	 ADRIELY CUDIK Técnico de Enfermagem COREN-SP 2084908
5 Nayara Cláudia	Sec. enf	 Nayara Cláudia M. Silva COREN-SP 2084908
6 Gabriel A. Silva	tec. enf	 Gabriel Dias Téc. de Enfermagem COREN-SP 2084908
7 Maria Elisa de Souza	Tec. Enf	 Maria Elisa de Souza COREN-SP 2084908
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		



**PALESTRA RELACIONAMENTO INTERPESSOAL**

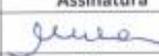
Data: 22/08/2024

Unidade: UPA MATÃO

ABORDAGEM DINAMICA SOBRE O TEMA RELACIONAMENTO INTERPESSOAL NO TRABALHO, PARA MELHORA DO RELACIONAMENTO E POSTURA PERANTE AOS COLEGAS DE TRABALHO, PACIENTES , RELACIONAMENTO DIA A DIA , MELHORA DA COMUNICAÇÃO E ETICA ENTRE COLEGAS DA MESMA PROFISSAO E MULTIPROFISSIONAIS DA UPA MATÃO .

Enfermeiros responsáveis: CARLOS

Téc. Priscila

Nº	Nome	Cargo	Serviço/Unidade	Assinatura
1	MICHELLE RODRIGUES M.S. UN	TÉC. ENF.	UPA MATÃO	
2	Priscila S. da Silva Souza	TÉC. ENF.	UPA MATÃO	
3	Leonilda Remeio Lopes	TÉC. ENF.	UPA MATÃO	
4	Edna de P. Souza	TÉC. ENF.	UPA MATÃO	
5	Adriely Adick	TÉC. ENF.	UPA MATÃO	
6		TÉC. ENF.	UPA MATÃO	
8		TÉC. ENF.	UPA MATÃO	
7		TÉC. ENF.	UPA MATÃO	
9		TÉC. ENF.	UPA MATÃO	
11		TÉC. ENF.	UPA MATÃO	
10				
12				
14				
13				
15				

UPA 24h  
UNIDADE DE URGÊNCIA

UPA – Matão Luiz Dalben

REUNIÃO PLANTÃO NOTURNO II DATA: 19/08/2024 ENFERMEIRO(a): DAVID, SIMEIA, VANESSA, THAMIRES

PAUTA	COLABORADOR	CARIMBO/ASSINATURA
1- NOTIFICAÇÃO ✓ Atentar para nome, telefone, data, ✓ Data de ocorrência ✓ Local de ocorrência ✓ Relatório do ocorrido	<i>Joseane de Jesus Souza</i> <i>Ruizina Novais</i>	<i>Joseane de Jesus Souza</i> COREN-SP-427991 Tec. de Enfermagem  <i>Regina C. S. T. S. S. S.</i> T. de Enfermagem COREN-SP-252497
2- Exame ✓ Nome legível ✓ Etiqueta pedido, TUBOS, FAA, SUMA ✓ CONFERÊNCIA	<i>Cláudia de Jesus</i>  <i>Simeia de Jesus</i>	<i>Cláudia de Jesus</i> COREN-SP-928422-TE  <i>Simeia de Jesus</i> COREN-SP-1185786-TE
3- Comunicar o enfermeiro e solicitar requisição para nova medicação. ✓ Quebra ✓ Contaminação	   <i>Ivoni Lima de Aguiar</i>	   <i>Ivoni Lima de Aguiar</i> COREN-SP-003.248.26-11
4- Balanço hídrico	<i>Ivoni Lima de Aguiar</i> <i>Thamires S. M. S.</i>	   <i>Thamires S. M. S.</i> COREN-SP-132182
5- Comunicar o enfermeiro ausência do plantão com antecedência.	<i>Thamires S. M. S.</i>	   <i>Thamires S. M. S.</i> COREN-SP-132182
6- Atentar para pertences no conforto, deixar o mesmo organizado	<i>Wagner Arruda</i>	   <i>Wagner Arruda</i> Téc. de Enfermagem COREN/SP: 001.274.35-
7- Atentar para registro de biometria cartão ponto	<i>Simeia de Jesus</i>	   <i>Simeia de Jesus</i> COREN-SP-546292
8- Atentar para checagem de medicação FAA, prescrição médica		

Vanessa Maria Souza  
Enfermeira  
Coren-SP 782113

David A. Oliveira  
COREN-SP 114-EP

Simeia de Jesus  
ENFERMEIRA  
COREN-SP 546292



### RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

<b>Título:</b> Central de Material, Sala de Sutura e Coletas de exames laboratoriais.
<b>Conteúdo Programático:</b> Organização e checagem de sala e motivos das recoletas e como serem evitadas
<b>Público Alvo:</b> ENFERMEIROS E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

<b>Fatores geradores de Treinamento/ Desenvolvimento</b>
➤ Atualização (Técnica, Diretrizes Organizacionais e/ou Processos)

<b>Objetivo Estratégico relacionado</b>
➤ Comunicação interna

<b>Palestrante:</b> Deise Clemente	<b>Formação:</b> Enfermeira
<b>Local:</b> in loco	<b>Data:</b> 25 e 27/06/2024
	<b>Duração:</b> 0:25 minutos

Participantes		
Nome	Função	Assinatura
Michael R. Magalhães	Téc. S.M.	Michael Rodrigues Da Silva COREN-SP 050414-TE
Leonardo Lopes	Téc. Enfermagem	Leonardo Pereira Lopes COREN-SP 111177
Miranda S.S. Carvalho	Téc. Enfermagem	Miranda Patrícia Silva Carvalho COREN-SP 100203 CD - TE
Giuzi Raimundo Souto	Téc. Enfermagem	Giuzi de Fátima Souto Téc. Enfermagem COREN-SP 092.904
Marina Vitória S. Azeiteiro	Téc. Enfermagem	Marina Vitória S. Azeiteiro
Faquelina Capella de Oliveira Zuan	Téc. Enfermagem	Faquelina
Rosângela J. de Oliveira	Téc. Enfermagem	Rosângela J. de Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 000.704.996
Adriano Azeiteiro de Menezes	Téc. Enfermagem	Adriano Azeiteiro de Menezes COREN-SP 111.992-TE
Adriano Azeiteiro de Menezes	Téc. Enfermagem	Adriano Azeiteiro de Menezes Téc. de Enfermagem COREN-SP 01114301
Orlando Belduino	Técnico Enf. S.M.	Orlando Belduino
Pouso de S. Maria	Téc. Enf.	Pouso de S. Maria
Edson de S. Souza	Téc. Enf.	Edson de S. Souza
Cleusa Raimundo	Téc. Enf.	Cleusa Raimundo Técnico de Enfermagem COREN-SP 00074401
Mariana Reis	Téc. Enf.	Mariana Reis Téc. de Enfermagem COREN-SP 100001
Adrielly Cudik da Silva	Téc. ENF	ADRIELLY CUDIK Técnico de Enfermagem COREN-SP 2084908



*recomendado*

**RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO**

**Título:** BALANÇO HÍDRICO, APRAZAMENTO DE PRESCRIÇÃO, CHECAGEM SAE, EXAMES LABORATORIAIS E BOMBA DE INFUSÃO.

**Público Alvo:** TÉCNICOS E ENFERMEIROS

**Fatores geradores de Treinamento/ Desenvolvimento**

- Atualização (Técnica, Diretrizes Organizacionais e/ou Processos)

**Objetivo Estratégico relacionado**

- Comunicação Interna

**Palestrante:** Enfª Amanda e Tec Karina      **Formação:** Enfermagem

**Local:** in loco      **Data:** AGOSTO/2024      **Duração:** 20 minutos

Participantes			
	Nome	Função	Assinatura
1	Wesley S. Silva	Téc. enf	<i>Wesley S</i>
2	Karina Vitória S. Passos	Téc. Enfermagem	<i>Karina</i>
3	Roberto A. Nery	Téc. Enfermagem	<i>Roberto</i>
4	Jaqueline C. O. Gomes	Téc. enfermagem	<i>Jaqueline</i>
5	Patrícia Regina S. Domingues	Téc. enfermagem	<i>Patrícia</i> Técnica de Enfermagem COREN-SP 091114301
6	Vanessa S. Oliveira	Enfermeira	<i>Vanessa</i> Vanessa Souza Okamoto Enfermeira COREN-SP 143323
7			
8			
9			

*Amanda Seixas de Paiva*  
Assinatura do Orientador  
Amanda Seixas de Paiva  
COEN-SP 1894661 - ENF

*Karina Vitória Passos*  
Assinatura do Orientador  
Karina Vitória Passos  
Téc. Enfermagem  
Corên: 1894661

*Daise C. Mendes*  
COREN/EP 590050 - ENF

**GRUPÓ DE TRABALHO HUMANIZADO**

**EVENTO DIA DOS PAIS**





# UPA ÁREA CURA

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE AGOSTO DE 2024 CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023

O Relatório de Atividades de agosto/2024 foi elaborado tomando como base as diretrizes estabelecidas no contrato assistencial 006/2023. Apresentamos nossas informações de produção.

# SUMÁRIO

<b>1 PRODUÇÃO</b> .....	<b>163</b>
<b>1.1 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO</b> .....	<b>163</b>
<b>1.2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b> .....	<b>163</b>
<b>1.3 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b> .....	<b>163</b>
<b>2 CNES DA UNIDADE UPÁ ÁREA CURA</b> .....	<b>164</b>
<b>2.1 LISTA DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU ALTERAÇÃO DO CNES</b> .....	<b>174</b>
<b>3 TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO</b> .....	<b>175</b>
<b>4 COMISSÕES</b> .....	<b>176</b>
<b>4.1 COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE</b> .....	<b>176</b>
<b>4.2 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR</b> .....	<b>178</b>
<b>4.3 COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA</b> .....	<b>181</b>
<b>4.4 COMISSÃO DE REVISÃO PRONTUÁRIO MÉDICO</b> .....	<b>183</b>
<b>4.5 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE</b> .....	<b>187</b>
<b>4.6 COMISSÃO DE ÓBITO</b> .....	<b>187</b>
<b>4.7 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM</b> .....	<b>187</b>
<b>5. OFERTA DE HORAS MÉDICAS (AGOSTO)</b> .....	<b>188</b>
<b>6. ESCALAS MÉDICAS</b> .....	<b>190</b>
<b>6.1 ESCALA CLÍNICA</b> .....	<b>190</b>
<b>6.2 ESCALA PEDIÁTRICA</b> .....	<b>191</b>
<b>6.3 ESCALA G.O</b> .....	<b>192</b>
<b>7. METAS QUANTITATIVAS</b> .....	<b>193</b>

## 1. PRODUÇÃO

### 1.1 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO

### 1.2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, Nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 06/09/2024

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

Período de 01/08/2024 até 31/08/2024.

2.4

4525183 UNIDADE MISTA SANTA JOANA		
<b>CBO: 223505 ENFERMEIRO</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	10294
Total de Procedimentos por CBO:		10294
<b>CBO: 225125 MEDICO CLINICO</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1025
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	9580
Total de Procedimentos por CBO:		10606
<b>CBO: 225142 MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	55
Total de Procedimentos por CBO:		55
<b>CBO: 225250 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	16
Total de Procedimentos por CBO:		16
<b>CBO: 225124 MEDICO PEDIATRA</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	21
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	408
Total de Procedimentos por CBO:		429
Total de Procedimentos por Unidade:		21400
Total de Procedimentos Geral:		21400

### 1.3 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

- O atendimento odontológico ainda não foi iniciado na Unidade

## 2. 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 Assistência e Controle (DRAC)  
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

### Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 06/09/2024

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: 13181-460 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  
 Cadastrado em: 08/04/2024 Atualização na base local: 03/09/2024 Última atualização Nacional: 04/09/2024  
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

### Caracterização

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

### Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

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

Pag. 1 de 28

### 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/DISPENSACAO 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 28

**Informações Gerais**
**Instalações físicas para assistência**

Instalação	Qtdde./Consultório	Leitos/Equipamentos
<b>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>		
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	3	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	1
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	6
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - PEDIÁTRICA	1	1
SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRÍTICO/SALA DE ESTABILIZAÇÃO	1	1

**Serviços de**

Serviço	Característica
AMBULANCIA	TERCEIRIZADO
CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS	PRÓPRIO
FARMACIA	PRÓPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
NECROTÉRIO	PRÓPRIO
NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (S.N.D.)	TERCEIRIZADO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Pronto-atendimento de Paciente)	PRÓPRIO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO 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).
Pág. 3 de 26

<b>SERVIÇO SOCIAL</b>	PRÓPRIO
-----------------------	---------

**Serviços especializados**

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
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
111 - 001	SERVIÇO DE ATENÇÃO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 004	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE CRÍTICO/GRÁVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NÃO INFORMADO
122 - 003	SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS GRÁFICOS DINÂMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRÁFICO	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 006	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRONTO ATENDIMENTO CLÍNICO	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 007	SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PRONTO ATENDIMENTO PEDIÁTRICO	NÃO	NÃO INFORMADO
141 - 001	SERVIÇO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	NÃO	NÃO 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).
Pág. 4 de 26

	CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	ATENDIMENTO CONTÍNUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTÃO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

**Equipamentos/Rejeitos**
**Equipamentos**

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
<b>EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM</b>			
Raio X Dentário	1	1	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA</b>			
Grupo Gerador	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA</b>			
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
<b>EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA</b>			
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).
Pág. 5 de 26



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BARBARA GASPAR MARTINAZZO	704505534571940		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BIANCA MACIEL SOARES AMANCIO	705105405634470		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CAIO SEABRA VIEIRA	700402433599640		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAMILA ARIELY MARTINS	704704799176235		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
CAMILA DA SILVA FORNI	704504555453423		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
CINTIA CRISTINA MATEUS REGSPANIOL	702804562414955		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA	40	0	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. 9 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CLARA RAQUEL DE OLIVEIRA	700500349134952		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CLARICE AZEVEDO	707805652959816		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
CLAUDIA FERNANDES BALISTA	706607771720210		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAIANE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	980016235504804		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIEL CEZARIO DA SILVA	706400153643888		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
DANIELLA CRISTINA ELPIDIO CRAY	706607773573521		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. 10 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAYANA DA MOTA MORAIS	708003382829029		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAYSE FERNANDES DE JESUS	703001806474076		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DESGLANDI FIGUEREDO DOS SANTOS	704103131165371		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DONIZETTI ANTONIO ROCHA	700602979773661		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDIVANI SANTOS DA COSTA	705400499863994		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
EDNA DAIANA SANCHES	709000854434516		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	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. 11 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELCINEIDE MAGALHÃES VIANA	706204648812549		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD	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	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELIDA MIRANDA SILVA	703201626668593		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELZA ANTONIA ALVES	703403617342400		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	70100583807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
FELIPE OLIVEIRA ALVES	706606527701084		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	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. 12 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FRANCINE MARIA DA SILVA DO NASCIMENTO	706005810591942		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GABRIELA MARTINS MADDENINI DA SILVA	706507388790097		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	44
GISLAINE CARVALHO DA SILVA DAS	980016283623587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIZAEL APARECIDA DA SILVA SOUZA	706004304014545		223405	FARMACEUTICO	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. 13 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
GRAZIEL 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	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
ILMA LOPES	709005844652015		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 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ISABELA DA SILVA BRAGA	706002352155243		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ISABELA NASCIMENTO DOS SANTOS	700504190153350		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JESSICA DA SILVA SANTANA	700800151189053		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOANA DARC LISBOA DE SOUZA	700800937231786		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAO PEDRO MANHAR FANTACCI	704602189373623		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOLE DAJANA ABREU MARINHO	705000061806051		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	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>).

Pág. 15 de 26

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOSE MILTON CORDEIRO RODRIGUES	706203027942060		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA TAVARES DA SILVA	704308593651695		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LARISSA RIBEIRO DOS SANTOS	705205453794877		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA CARITULINO GANGLUSSU	702401094409625		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LETICIA RODRIGUES TORRES	708009305429823		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LIDIA RODRIGUES CHAGAS	700907916000362		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	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>).

Pág. 16 de 26

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCAS PADOVAN LIRA	706001397618446		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCIANA DE ALMEIDA PACHECO	700207469599722		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCIANA PINHEIRO DE SOUZA	700504941047656		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUIS AUGUSTO DOS SANTOS	708900722076519		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCELA HELENA DOS SANTOS	700200943395529		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA DOS SANTOS FERREIRA	700000752237904		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	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>).

Pág. 17 de 26

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA LILIAN MINERVINA SILVEIRA	70080665376006		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA TEREZA DA COSTA E SANTOS	706806701407125		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312033		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MAYARA APARECIDA CAMPOS	700400441175941		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICHELE HALEN DE ALMEIDA	207270669850000		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MONICA DE FATIMA MOREIRA DE AQUINO	703606054995630		223505	ENFERMEIRO	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. 18 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MONIQUE ERNICA PEREIRA DOS SANTOS	704606682990423		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATALIA FERREIRA DA SILVA	704303572686495		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NIELCE MARIA DE PAIVA	702404363063030		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAMELA ISABELLA DE FARIA	709109200632030		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA CRISTINA DE SOUZA	706109055006060		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
PAULO HENRIQUE NORIEGA	700506738269153		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. 19 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PETERSON DOS SANTOS SILVA	709801081660091		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PRISCILA MACHADO DA COSTA	702601752093947		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
RAFAEL DE FIGUEIREDO TORRES CAIVANO	700007593270208		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
RAFAELA SANTANA SERAPHIM	704004322181969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
RAFAELA SOBRERA DA SILVA	705805485091138		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RAMIRO SEMPETEGUI	700801943208384		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 CNEB (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 20 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RAYANNE IZABEL MACIEL DE SOUSA	704101173210772		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	48	0	48
RAYSSA GONCALVES FINOTELLI PIRES	700605402605766		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REJANE NOGUEIRA SOTELLO	704507377186316		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REJANE SOARES DE PINHO NOGUEIRA DE SOUZA	700004586024300		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
RENAN ANDREY BARRUECO	700004140390802		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	72	0	72
RENATA HELENA BASTOS	700005632613350		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA	44	0	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>).

Pág. 21 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RONNEO LUCIO SILVA RODRIGUES	708209178301546		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROGANA ARAUJO LIMA	701009877753793		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	60	0	60
ROSANGELA MARIA BARROS FERREIRA	704506354687210		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	48	0	48
ROSANGELA SOARES DOS SANTOS	702402637326226		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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	0	44
SHIRLEY AZEVEDO	700502323298852		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA	44	0	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>).

Pág. 22 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40
SIMONE PEDROSO	704101156415272		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIRLEI BATISTA DE SOUZA PEREIRA	705005822934558		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SOELI REGINA ANERAQ	980016286657016		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SUELEN FORTUNATO DE CARVALHO TANNER	706709526311210		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA JOSE DE ARAUJO	700206426491120		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 CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pág. 23 de 26

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VALDINEIA APARECIDA PENA	702503350368730		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VALERIA GALDINO	700003171604501		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA APARECIDA DE ABREU	704609636148323		323605	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA BEZERRA DE OLIVEIRA	700606324622851		323605	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA DE AGUIAR	700609177698958		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VICTORIA CHAVES	700103944793920		325125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	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. 24 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VIVIAN HELENA MAIA	706504364324093		325250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
WAGNER CASSIANO DO AMARAL	207275312250005		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
WALKYRIA ALMEIDA DE OLIVEIRA	700609234645445		323505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
YASMINE MILLA DA SILVA	709207269414835		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

#### Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Habilitações - Histórico

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 25

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.

#### Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Incentivos - 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. 26 de 28

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	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Homologações	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Homologações - 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>.

Pág. 27 de 28

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>.

Pág. 28 de 28

## 2.1 LISTA DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU ALTERAÇÃO DO CNES

Nome do Requiritante: THAIS ALMEIDA			
Unidade de Negócio  UPA ÁREA CURA	Data da Solicitação  05 / 09 / 2024		
Nome do Funcionário que será desligado.  WALKIRIA ALMEIDA DE OLIVEIRA			
Cargo/Função  ENFERMEIRA			
<p>• Motivo</p> <table border="1"> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa Sem Justa Causa  <input type="checkbox"/> Dispensa Por Justa Causa  <input type="checkbox"/> Pedido de Demissão do Funcionário  <input type="checkbox"/> Antecipação do Término do Contrato de Experiência  <input type="checkbox"/> Término Contrato de Experiência         </td> <td> <input type="checkbox"/> Problemas com a Liderança  <input type="checkbox"/> Problemas com a Equipe  <input type="checkbox"/> Não conseguiu se Adaptar  <input type="checkbox"/> Falta de Habilidade Técnica  <input type="checkbox"/> Absenteísmo  <input type="checkbox"/> Desempenho Comportamental Insatisfatório  <input type="checkbox"/> Motivos Pessoais  <input type="checkbox"/> Redução de Custos  <input type="checkbox"/> Outro Emprego  <input type="checkbox"/> Mudança de área de Formação  <input type="checkbox"/> Motivo não informado  <input type="checkbox"/> _____         </td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa Sem Justa Causa <input type="checkbox"/> Dispensa Por Justa Causa <input type="checkbox"/> Pedido de Demissão do Funcionário <input type="checkbox"/> Antecipação do Término do Contrato de Experiência <input type="checkbox"/> Término Contrato de Experiência	<input type="checkbox"/> Problemas com a Liderança <input type="checkbox"/> Problemas com a Equipe <input type="checkbox"/> Não conseguiu se Adaptar <input type="checkbox"/> Falta de Habilidade Técnica <input type="checkbox"/> Absenteísmo <input type="checkbox"/> Desempenho Comportamental Insatisfatório <input type="checkbox"/> Motivos Pessoais <input type="checkbox"/> Redução de Custos <input type="checkbox"/> Outro Emprego <input type="checkbox"/> Mudança de área de Formação <input type="checkbox"/> Motivo não informado <input type="checkbox"/> _____
<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa Sem Justa Causa <input type="checkbox"/> Dispensa Por Justa Causa <input type="checkbox"/> Pedido de Demissão do Funcionário <input type="checkbox"/> Antecipação do Término do Contrato de Experiência <input type="checkbox"/> Término Contrato de Experiência	<input type="checkbox"/> Problemas com a Liderança <input type="checkbox"/> Problemas com a Equipe <input type="checkbox"/> Não conseguiu se Adaptar <input type="checkbox"/> Falta de Habilidade Técnica <input type="checkbox"/> Absenteísmo <input type="checkbox"/> Desempenho Comportamental Insatisfatório <input type="checkbox"/> Motivos Pessoais <input type="checkbox"/> Redução de Custos <input type="checkbox"/> Outro Emprego <input type="checkbox"/> Mudança de área de Formação <input type="checkbox"/> Motivo não informado <input type="checkbox"/> _____		
Outra Justificativa			
Data do último dia de trabalho: 20/08/2024			

### 3. TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO

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: 09/09/2024

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

Período de 01/08/2024 00:00:01 até 31/08/2024 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 (%)
<b>VERMELHO</b>	117	5	7	0	5	<b>1,23</b>
<b>AMARELO</b>	899	126	21	1	11	<b>9,68</b>
<b>VERDE</b>	4132	1764	450	116	29	<b>59,37</b>
<b>AZUL</b>	1312	863	252	83	42	<b>23,34</b>
<b>SEM AVALIAÇÃO DE RISCO</b>	664	17	6	3	9	<b>6,39</b>
<b>Total de Atendimentos: 10934.</b>						
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. COMISSÕES

##### 4.1 COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

 <p><b>São Lucas</b> Instituto</p>	<p><b>ATA DE COMISSÃO NUCLEO EDUCAÇÃO PERMANENTE</b> UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Denadai Fone: (19)38003800</p>	
---	---	---

1 ATA n.º 05 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada  
2 em vinte oito e vinte nove de Agosto de 2024 as dezessete  
3 horas e da Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA  
4 CURA situada a Rua Luciano Ramos Ayala, 580 Jd Santa Joana .  
5 Na entrada da área interna , Reunimos na sala de reunião junto  
6 com equipe de enfermagem onde realizamos um treinamento de  
7 Máscara Laríngea que e um despositivo de vias áreas que podem  
8 ser contuzido pelo enfermeiro em uma entubação difícil e uma  
9 forma de diminuir o risco de óbito; Este despositivo representa  
10 nas formas reutilizável e descartável, deve ser usado através do  
11 peso do paciente deve ser posionado de forma correta para não  
12 causar dano ao como obstruir a vias área .Após realizar a  
13 passagem em posição correta devemos insuflar com ar em  
14 volume não superior do permitido ;como número máscara  
15 laríngea 01 será 4 ml de ar .Como comentada esta máscara pode  
16 reutilizável somente com silicone especial e encaminhada para  
17 limpeza desinfecação de alto nível ou esterelização podemos ser  
18 usada no máximo 40 vezes ou por 2 anos após do primeiro uso .  
19 agradeço a Enf : Marcela Helena coren : 591381 e Silvia Felix  
20 Medina RT coren: 408991 aonde organizou o treinamento e com  
21 capacitada com certificação. Como presidente enfermeira: Suellen  
22 Fortunato coren: 351620 e demais membro da equipe:  
23 Coordenadora Daniela Crisina, com concordância e auxílio do  
24 treinamento com estratégia de realizar um atendimento com  
25 qualidade em uma urgência .Apresentando todos de acordo  
26 dando por encerrada e agradeço a presença de todos .  
27

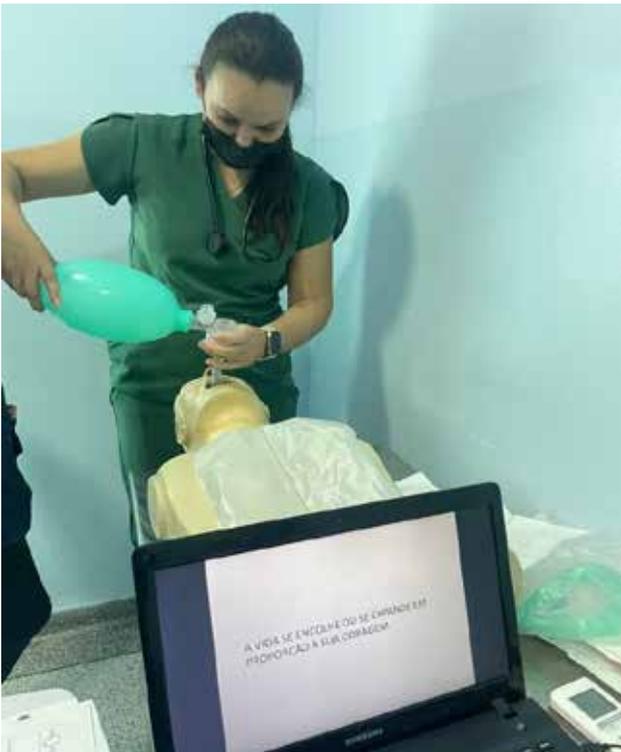
  
Marcela Helena dos Santos  
Enfermeira  
COREN-SP 591381

  
Silvia Félix Medina  
COREN-SP 408991-Enf.

*marisoma Lourenço*

DATA	NOME FUNÇÃO	SETOR
28/08	Dayana Mota Morais	Emergência
28/08	Glauce Kelly dos Santos Garcia	Triagem
28/08	Quelaine C. da S. Klein	medicação
28/08	marcelo Almeida dos Santos	Emergência
28/08	Almeida Lopes	Triagem
28/08	Adem Boleza Cruz Neto	PS
29/08	Michelle Helen de Almeida	emergência
29/08	Mônica Aquino	Triagem
29/08	Alexa Silva	Medica
29/08	Daniella Gray	Emergência
29/08	Anderson Amorim do Amaral	Triagem
29/08	Ryane B. Sobral	PS
29/08	Bárbara Gaspari Martinazzo	Emergência
29/08	Adailton S. Soares	Triagem
29/08/24	Mayara Campos	medicação
18/08	Silvia Elza Medina	PS

Instituto Social de Saúde São Lucas



## 4.2 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

 <p><b>São Lucas</b> Instituto</p>	<p><b>ATA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)</b> UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Denadai Fone: (19)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 05 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 em vinte e seis de Agosto de 2024 as dezesseis horas a 3 Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA 4 situada Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana . Na 5 entrada da área de medicação onde é realizado Os treinamento 6 de paramentação e orientação , sobre precaução padrão e 7 cuidados com isolameto foi orientado sobre qual indicação de 8 paramentação mediante a prevenção das infecções hospitalar , 9 isto trata -se de medidas simples , porém essenciais , sendo de 10 execução obrigatória na rotina da hospitalar .Foram orientados ao 11 uso correto da paramentação : avental ou capote máscara óculos 12 protetor gorro máscara N 95 aonde foi orientados sobre 13 precaução de contato precaução respiratórias para gotículas e 14 aerossóis , cuidados ao transportatar paciente a importância das 15 lavagem das mãos . quarto privativo obrigatório desparamentação 16 retirada dos EPIs dentro da concordância todos de acordo Enf: 17 Daniela Crosina Coren 705110 ocupa o cargo coordenadora do 18 núcleo os cuidados para diminuir o meio de bactérias 19 colaboradores da Instituto São lucas estão treinados a cuidar dos 20 pacientes, encerro todas as informações citadas e agradeço a 21 todos os envolvidos enfermeira Suellen Fortunato coren 351620 22 e demais membro da equipe Coordenação: Daniela Crisina em 23 concordância do treinamento com estratégia : Silvia Felix Dos 24 Anjos Medina- Coren 408991. 25</p> <p style="text-align: right;"> Silvia Felix Medina COREN Nº. 408991-ENF.</p>		



*Documentação*

DATA	NOME FUNÇÃO	SETOR
26/08/24	Isabela Braga / Técnica enfermagem	Medi
26/08/24	Berlani Siqueira dos Santos / Tc Enf	Medi
26/08/24	Larissa Ribeiro dos Santos	med.
26/08/24	Georgeli Vitória Faustino Soares	med.
26/08/24	Jessica Santana Lavoura	EMERGENCIA
26/08/24	Dayma Jota	medicação
26/08/24	Sirlene Batista de Souza Pereira	Emergência
27/08/24	Monica dos Santos Sereira	Emergência
26/08/24	Robson José do Santos	IME
27/08/24	Michelle Helen de Almeida	Emergência
27/08/24	Monica Aquino	Medicação
27/08/24	Vanessa Bezerra de Oliveira	Triagem
27/08/24	Dalci Regina Amorim	medicação
27/08/24	Edson Martin M. dos Silve	MLP
27/08/24	Cidreana Maria Luciano	medicação
27/08/24	Danessa Aparecida de Amor	Triagem
27/08/24	Francinecy da Silva de Maximino	Emergência
27/08/24	Silvia Helena de Souza	Emergência
27/08/24	Olivia Raquel de Oliveira	medicação
27/08/24	Alex Souza	Supervisão

Instituto Social de Saúde São Lucas



DATA	NOME FUNÇÃO	SETOR
27/08/24	Adailton S. Romão Enfermeiro	medicção
27/08/24	Vânora de Aguiar	enfermagem
27/08/24	Wagner F. A. ...	farmácia
27/08/24	Duane de S. Oliveira	farmácia
27/08	Lucas ...	medicção
27/08	Carla Sabella de Faria	medicção
27/08	Barbara ...	medicção
27/08	Ediane ...	medicção
27/08/2024	Mafonso ...	farmácia
27/08/24	Rizene N. ...	farmácia
28/08/24	Lucas ...	farmácia
28/08/24	Estelani ...	farmácia
28/08/24	Danilo ...	farmácia

Instituto Social de Saúde São Lucas



### 4.3 COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

 <p><b>São Lucas</b> Instituto</p>	<p><b>ATA COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA</b> UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Denadai Fone: (19)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 05 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia 30 de Agosto de 2024 as sete horas e trinta minutos 3 Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA 4 situada na Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana na 5 entrada da área interna nos Reunimos junto com a assistente 6 social Janice Silverio CREAS 52438 e equipe de enfermagem 7 Com desenvolvimento do Agosto dourado com campanha da 8 conscientização sobre a importância da amamentação .O Instituto 9 São Lucas reforça a iniciativa em prol do aumento das taxas de 10 aleitamento materno . Horas de ouro que gera vínculos entre mãe 11 filho , além de trazer série de benefícios para saúde .Desta Forma 12 tivemos um acolhimento dos funcionários tivemos um dia de 13 lazer com a equipe de enfermagem aonde foi proporcionado 14 pela assistência social uma saída para Explofora em Holambra 15 realizamos interação passeio com atividade promovendo 16 autoestima e satisfação , desta forma elevando a qualidade do 17 serviço . Objetivo ; incentivar a importância do Agosto dourado 18 aleitamento materno. com intenção de resgatar os momentos de 19 vínculos entre mãe e filho , passeio Em Holambra aonde todos 20 tiveram o momento de refletir a importância do cuidado com a 21 vida,em concordância a todos pela apresentação através da 22 Janice Silverio Creas: 52438 com toda implantação encerro com 23 presença de todos os envolvidos. Sra Silvia Felix Medina - RT 24 de Enfermagem Coren : 408991 , Janice Silveiro CREAS 52438 , 25 Mônica de Fatima Coren : 8145101</p> <p data-bbox="877 1411 1061 1568"><i>Silvia Felix Medina</i> Médica COREN-SP 408991 - ENF</p> <p data-bbox="1045 1467 1189 1590"><i>Janice Silverio</i> Assistente Social CREAS 52438</p>		



#### 4.4 COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO

	<b>ATA COMISSÃO DE Revisão de Prontuário</b> UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Denadai Fone: (19)38003800	
<p>1 ATA n.º 02 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizado 2 no dia vinte e oito de Agosto 2024 as dezesseis horas 3 Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA 4 localizada Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana , na 5 entrada da área interna. Reunimos com a Silvia Felix Dos Anjos 6 Medina Coren: 408991 Diretor Wagner Silva Médico Dr Anderson 7 Gomes CRM 100.151, enfermeira Gleyce Kelly coren: 812483, Elida 8 Miranda Silva faturamento todos membros da comissão de 9 prontuário, para realizar intercorrência em prontuário a fim de 10 realizar correção como cadastro do paciente com registro 11 residencial completo . Foram classificado 05 prontuários: número 12 158996, 206218,99869,175460 e132463. .Mantendo todos os 13 dados como telefone cartão SUS endereço atualizado , 14 classificação de risco , Histórico de enfermagem completo , 15 paciente acima de 12 horas realizado transferência para unidade 16 Upa Macarenko ou transferência Cross, mediante a todos os 17 fatos evolução médica concluído carimbo .Temos assistência 18 social com auxílio ao apoio familiar para cuidados residencial , 19 paciente acamado e uso de dispositivo, familiar e orientado a 20 suporte pelo município .Nesse momento estamos sem prontuário 21 eletrônico aonde e realizado manual com letra legível,prescrição 22 médica, histórico de enfermagem, anotação de enfermagem e, 23 evolução médica , na instituição upa 24 horas. Porém temos tudo 24 para a necessidade e para um atendimento humanizado.Aonde e 25 realizado cuidados assistencial e qualidade no atendimento com 26 protocolo de segurança da OMS. Através do conjunto de 27 informação á assistência prestada a saúde do paciente a, equipe 28 multiprofissional Médico, enfermeiro e auxiliar de faturamento a 29 continuidade prestada e importância de prontuários com todos 30 os dados solicitados. Nada a mais ser tratado todos dentro de 31 acordo pela decisão agradeço a participação de todos por 32 encerrado Silvia Felix Dos Anjos Medina RT - Coren 408991 33 34</p>		
	<p><i>Silvia Felix Dos Anjos Medina</i> Coordenadora de Enfermagem</p> <p><i>Dr. Anderson G. Gomes</i> CRM 100.151 Ambulatório Psiquiatria</p> <p><i>Elida m Silva</i></p>	



**Prefeitura de SUMARÉ**  
Renovada e Forte.

CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS			
<i>Prontuário 99069</i>		CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	<i>OK</i>		
	EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA	<i>OK</i>		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	<i>OK</i>		
	TRANSFERENCIA			X
	CROSS			X
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			X
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			X

*[Handwritten signature]*



**Prefeitura de SUMARÉ**  
Renovada e Forte.

CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS			
<i>Prontuário 145460</i>		CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	<i>OK</i>		
	EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA			X
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	<i>OK</i>		
	TRANSFERENCIA			X
	CROSS			X
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			X
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			X

*[Handwritten signature]*



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	<i>Prontuário 206218</i>			
	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	<i>OK</i>		
	EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA			<i>X</i>
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	<i>OK</i>		<i>X</i>
	TRANSFERENCIA			<i>X</i>
	CROSS			<i>X</i>
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			<i>X</i>
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			<i>X</i>
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			<i>X</i>
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			<i>X</i>

*OK*



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	<i>Prontuário 158996</i>			
	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	<i>OK</i>		
	EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA			<i>X</i>
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	<i>OK</i>		<i>X</i>
	TRANSFERENCIA			<i>X</i>
	CROSS			<i>X</i>
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			<i>X</i>
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			<i>X</i>
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			<i>X</i>
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			<i>X</i>

*OK*



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	<i>Prontuário 132463</i>			
	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	<i>OK</i>		
	EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA			<i>X</i>
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	<i>OK</i>		
	TRANSFERENCIA			<i>X</i>
	CROSS			<i>X</i>
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			<i>X</i>
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			<i>X</i>
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			<i>X</i>
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			<i>X</i>

*S. S.*

#### 4.5 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

	<b>COMISSÃO NQSP</b> UPA Área Cura SUMARÉ RUA Luciano Ayla Nº580 Jd Santa Joana – SUMARÉ – CEP 13181460 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3	
<p>1 ATA n.º 01/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia dez de          2 setembro de 2024, às vinte horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA          3 Área Cura-Sumaré-SP, situada na Rua Luciano Ayla Nº580-JD Santa Joana          4 Realizada a 1ª reunião, da Comissão do Núcleo de Qualidade e segurança do          5 Paciente para apresentação dos representantes do núcleo e leitura do regimento          6, bem como realizar o cronograma das reuniões mensais. Fica definido em          7 portaria a nomeação para o contrato de Gestão nº178/2023 os seguintes          8 representantes do Núcleo de Segurança do Paciente da Área Cura: Ana Celia          9 Dos Santos Ferreira - Presidente, Silvia Félix Medina - Representante da          0 Enfermagem, Talita de Araujo Carricondo - Representante do núcleo de          1 Farmacovigilância, Renan Andrey Burrueco - dos Serviços Médicos, Daniel          2 Cesário da Silva – Representante da Gerência, Renata Helena Bastos –          3 Representante da Recepção, Ana Lúcia dos Santos Oliveira – Representante          4 dos Serviços de Higiene. Fica definido também que a primeira ação desse          5 núcleo será o levantamento das necessidades técnico- científica da equipe de          6 enfermagem em Acolhimento de risco, declaro encerrada a presente ATA às          7 vinte e duas horas do dia dez de Setembro de 2024, pelos membros da          8 comissão, o Sra, Silvia Félix Medina, Responsável Técnico da Unidade, COREN          9 408991, e a Sra Ana Célia dos Santos Ferreira, COREN 115522, Sumaré,          0 quinze de março de 2024.</p>		
<p>              </p>		

#### 4.6 COMISSÃO DE ÓBITO

ESTA COMISSÃO ESTÁ SENDO IMPLANTADA.

#### 4.7 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM

ESTA COMISSÃO ESTÁ SENDO IMPLANTADA.

**5. OFERTA DE HORAS MÉDICAS (AGOSTO)**

NOME DOS DOUTORES	CRM	NOME DA EMPRESA	UNIDADE	ESPECIALIDADE	HORAS
Claudia Fernandes Balista	118.331	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	48
Davi Gasparini Baraldi	190.370	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	104
David J.R. de Souza	259.837	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Fabyane Fernandes	223.211	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	24
Jose Milton Cordeiro	235.701	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	48
Karize R. Gabrigna	253.559	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Luciana de Almeida Pacheco	100.334	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	107:50:00
Luciano Braga	51.953	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	48
Nielce Maria de Paiva	59.531	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	72
Orlando Vedovello Neto	99.526	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Ramiro Sempertegui	132.885	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	48
Tayanne Izabel Maciel de Sousa	252.831	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	168
Renan A. Barrueco	227.927	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	348
Ruan Warner	248.110	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Weder Fernando Nazari	258.219	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Alessandra dos Santos Lemos	257.761	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	84
Alicia Borges de Oliveira	253.384	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Ana Carolina de Paula	159.559	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Ana Julia Marmirolli	259.361	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Anderson Gomes Gabriel	100.151	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	288
Arcanjo Felipe Junior	259.075	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Arthur Belloni Perez Couto	226.133	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	150
Caio Quesada Gonçalves	258.699	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Carla Sabrina Lucena	258.857	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Carolina de Marino Klein	258.839	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Davi Gasparini Baraldi	190.370	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	34
David J.R. de Souza	259.837	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	84
Debora C. Pereira	103.163	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Eduardo Jose Caetano Vanoni	245.244	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Elson Matos	257.710	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	84
Enio Murilo Garcia Jorge	258.864	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Ester Queiroz Ferreira	239.503	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Fabyane Fernandes	223.211	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	156
Faiçall Gamomar Faria	245.247	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Gabriel Hatamoto Bertolim	259.930	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	18
Giovanna Cruz	252.061	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Igor Maestrelli	260.183	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Igor Rodrigues F. Belo	250.291	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Ingrid Eloise T. Batista	214.648	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	42
Isabela Cristina Moreira Santos	259.949	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Isabela Fernandes F. Aleixo	239.567	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	126
Isabela N. dos Santos	250.297	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Isis Caldeira Prates	224.373	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Juan Carlos Campos Delgadillo	197.998	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Julia Bergamin Talarico	259.534	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Juliet Andressa Ribeiro	258.922	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Kaue do Amaral Debone	257.521	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Leticia Carolina Bento e Silva	35.244	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Leticia Rodrigues Torres	249.910	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Livia Lima Teixeira	256.444	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Lucas Lucena	227.745	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Lucas Padovan Lira	250.417	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	126
Luciano Braga	51.953	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24

Luisa Hadich Meni	259.595	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Marina Fabri Restum	170.378	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	6
Maura de Castro Barros	34.253	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	96
Mikaely Thays O. Pereira	258.977	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Polyana Milani Guerra	250.571	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	138
Rafaela Santana Seraphim	251.499	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	54
Rafaela Sobrera	253.657	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Ramiro Sempertegui	132.885	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Rosana Araujo Lima	244.743	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	120
Thais Ferreira de Oliveira	259.014	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Thales dos Santos	227.242	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	60
Victoria Chaves	252.749	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	18
Amanda Daolio	227.989	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Ana Paula Monteiro	243.262	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Bruna Santana Novais	215.690	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Fabio R. Almeida	158.630	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	36
Livia Ernandes Simas	250.398	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Máira Borelli	227.623	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Nathalia Martins Fonseca	225.177	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	37:35:00
Nathalia N. Consorte	253.079	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Rafael de F.T. Caivano	229.346	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	48
Vivian Helena Maia	86.041	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	84
				total:	3925:25:00
<b>NOTA FISCAL DA COODERNAÇÃO MEDICA</b>					
Anderson Gomes Gabriel	100.151	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Coodernador medico	

## 6. ESCALAS MÉDICAS

### 6.1 ESCALA CLÍNICA

Tag: Todas				DENADAI - Clínica Médica			
29	30	31	1	2	3	4	
7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Ana Julia	7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Carla Sabrina	
7-19   CL   Deborah Pereira	7-19   CL   Giovanna S Cruz	7-19   CL   Deborah Pereira	7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Isis Caldeira	7-19   CL   Maura de Castro	7-19   CL   Deborah Pereira	
7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Igor Rodrigues	7-19   CL   Isabela Nascimento	7-19   CL   Kauê do Amaral	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Sem profissional	7-19   CL   Ester Queiroz	
7-19   CL   Igor Rodrigues	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Rafaela Santana	7-19   CL   Rosana Araujo	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Thais Ferreira	7-19   CL   Livia Teixeira	
19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Arcanjo Felipe	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   David Junior	19-7   CL   Anderson Gomes	
19-7   CL   Deborah Pereira	19-7   CL   Lucas Padovan	19-7   CL   Davi Gasparini	19-7   CL   Arthur Couto	19-7   CL   Arcanjo Felipe	19-7   CL   Maura de Castro	19-7   CL   Isabela Fernandes	
19-7   CL   Igor Maestrelli	19-7   CL   Rafaela Sobrera	19-7   CL   Lucas Padovan	19-7   CL   Ingrid Eloise	19-7   CL   David Junior	19-7   CL   Sem profissional	19-7   CL   Thales Santos	
5	6	7	8	9	10	11	
7-19   CL   David Junior	7-19   CL   Igor Rodrigues	7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Eduardo Jose	7-19   CL   Calo Quesada	7-19   CL   Anderson Gomes	7-19   CL   Carla Sabrina	
7-19   CL   Deborah Pereira	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Isabela Nascimento	7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Letícia Carolina	
7-19   CL   Elio Murilo	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Rafaela Santana	7-19   CL   Letícia Rodrigues	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   David Junior	7-19   CL   Lucas da Silva	
7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Rosana Araujo	7-19   CL   Victória Chaves	7-19   CL   Rosana Araujo	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Thais Ferreira	7-19   CL   Maura de Castro	
19-7   CL   David Junior	19-7   CL   Arthur Couto	13-19   CL   Ingrid Eloise	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Alessandra Santos	19-7   CL   Arcanjo Felipe	19-7   CL   Anderson Gomes	
19-7   CL   Deborah Pereira	19-7   CL   Isabela Fernandes	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Arthur Couto	19-7   CL   David Junior	19-7   CL   Carolina Klein	19-7   CL   Lucas Padovan	
19-7   CL   Luciano Braga	19-7   CL   Thales Santos	19-7   CL   Isabela Fernandes	19-7   CL   Juan Carlos	19-7   CL   Elson Matias	19-7   CL   Maura de Castro	19-7   CL   Polyana Milani	
12	13	14	15	16	17	18	
7-19   CL   David Junior	7-19   CL   Giovanna S Cruz	7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Ana Julia	7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Alessandra Santos	7-19   CL   Ana Carolina	
7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Igor Rodrigues	7-19   CL   Kauê do Amaral	7-19   CL   Arthur Couto	7-19   CL   Isis Caldeira	7-19   CL   Ana Carolina	7-19   CL   Isabela Fernandes	
7-19   CL   Igor Maestrelli	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Anderson Gomes	7-19   CL   Letícia Carolina	
7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Rosana Araujo	7-19   CL   Rafaela Santana	7-19   CL   Rosana Araujo	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Elson Matias	7-19   CL   Thales Santos	
19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Isabela Fernandes	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Alessandra Santos	19-7   CL   Letícia Carolina	19-7   CL   Anderson Gomes	
19-7   CL   Arthur Couto	19-7   CL   Arthur Couto	19-7   CL   Lucas Padovan	19-7   CL   Arthur Couto	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Luciano Braga	19-7   CL   Isabela Fernandes	
19-7   CL   Igor Maestrelli	19-7   CL   Lucas Padovan	19-7   CL   Polyana Milani	19-7   CL   Ingrid Eloise	19-7   CL   Elson Matias	19-7   CL   Maura de Castro	19-7   CL   Thales Santos	
19	20	21	22	23	24	25	
7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Giovanna S Cruz	7-19   CL   Kauê do Amaral	7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Fabyanne Fernandes	7-19   CL   Anderson Gomes	7-19   CL   Isabela Cristina	
7-19   CL   Igor Rodrigues	7-19   CL   Igor Rodrigues	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Letícia Rodrigues	7-19   CL   Igor Rodrigues	7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Julia Talarico	
7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Julia Talarico	7-19   CL   Maura de Castro	
7-19   CL   Rosana Araujo	7-19   CL   Rosana Araujo	7-19   CL   Rafaela Santana	7-19   CL   Rosana Araujo	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Sem profissional	7-19   CL   Isabela Fernandes	
19-7   CL   Alessandra Santos	19-7   CL   Anderson Gomes	13-19   CL   Marina Fabri Restum	19-7   CL   Arthur Couto	19-7   CL   Alessandra Santos	19-7   CL   Carolina Klein	13-19   CL   Sem profissional	
19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Isabela Fernandes	13-19   CL   Polyana Milani	19-7   CL   Falçall Faria	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Juliet Andressa	19-7   CL   Anderson Gomes	
19-7   CL   Elson Matias	19-7   CL   Rafaela Sobrera	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Rafaela Santana	19-7   CL   Elson Matias	19-7   CL   Maura de Castro	19-7   CL   Carolina Klein	
		19-7   CL   Davi Gasparini				19-7   CL   Juliet Andressa	
		19-7   CL   Isabela Fernandes					
26	27	28	29	30	31	1	
7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Giovanna S Cruz	7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Davi Gasparini	7-19   CL   Ingrid Eloise	7-19   CL   Alessandra Santos	7-19   CL   Amanda Pignata	
7-19   CL   Davi Gasparini	7-19   CL   Igor Rodrigues	7-19   CL   Kauê do Amaral	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Carolina Klein	
7-19   CL   Igor Maestrelli	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Rafaela Santana	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Elson Matias	7-19   CL   Elio Murilo	
7-19   CL   Luiza Meni	7-19   CL   Rosana Araujo	7-19   CL   Gabriel Hatamoto	7-19   CL   Rosana Araujo	7-19   CL   Victória Chaves	7-19   CL   Isabela Cristina	7-19   CL   Maura de Castro	
19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Arthur Couto	13-19   CL   Arthur Couto	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Alessandra Santos	19-7   CL   Carolina Klein	19-7   CL   Anderson Gomes	
19-7   CL   Arthur Couto	19-7   CL   Isabela Fernandes	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Arthur Couto	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Maura de Castro	19-7   CL   Arcanjo Felipe	
19-7   CL   Igor Maestrelli	19-7   CL   Rafaela Sobrera	19-7   CL   Arthur Couto	19-7   CL   Gabriel Hatamoto	19-7   CL   Elson Matias	19-7   CL   Mikael Thays	19-7   CL   Lucas Padovan	

## 6.2 ESCALA PEDIÁTRICA

Tag: Todas DENADAI - Pediatria

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
29	30	31	1	2	3	4
7-19   Plan   Jose Milton	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Luciana Pacheco	7-19   Plan   Ramiro Sempertegul	7-19   Plan   David Junior	7-19   Plan   Claudia Ballista
7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Luciana Pacheco	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Davi Gasparini
19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Davi Gasparini	19-7   Plan   Davi Gasparini	19-7   Plan   Davi Gasparini
5	6	7	8	9	10	11
7-19   Plan   Jose Milton	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Luciana Pacheco	7-19   Plan   Luciana Pacheco	7-19   Plan   Ramiro Sempertegul	7-19   Plan   Claudia Ballista	7-19   Plan   Davi Gasparini
7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Karize Ribeiro	7-19   Plan   Sem profissional
19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Niele Palva	19-7   Plan   Davi Gasparini	19-7   Plan   Renan Andrey
12	13	14	15	16	17	18
7-19   Plan   Jose Milton	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Luciana Pacheco	7-19   Plan   Luciana Pacheco	7-19   Plan   Ramiro Sempertegul	7-19   Plan   Luciano Braga	7-19   Plan   Davi Gasparini
7-19   Plan   Ruan Warner	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Orlando Vedovello	7-19   Plan   Sem profissional
19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Niele Palva	19-7   Plan   Niele Palva	19-7   Plan   Renan Andrey
19	20	21	22	23	24	25
7-19   Plan   Jose Milton	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Luciana Pacheco	7-19   Plan   Niele Palva	7-19   Plan   Claudia Ballista	7-19   Plan   Claudia Ballista
7-19   Plan   Luciana Pacheco	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Davi Gasparini	7-19   Plan   Davi Gasparini
19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Niele Palva	19-7   Plan   Davi Gasparini	19-7   Plan   Renan Andrey
26	27	28	29	30	31	1
7-19   Plan   Jose Milton	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Luciano Braga	7-19   Plan   Luciana Pacheco	7-19   Plan   Ramiro Sempertegul	7-19   Plan   Luciana Pacheco	7-19   Plan   Davi Gasparini
7-19   Plan   Sem profissional	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Weder Fernando	7-19   Plan   Sem profissional
19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Niele Palva	19-7   Plan   Luciano Braga	19-7   Plan   Renan Andrey

### 6.3 ESCALA G.O

Tag: Todas DENADAÍ - GO

< > Hoje Escolha o mês 

agosto 2024

Mês Semana

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
29 7-19   GO   Sem profissional 13-19   GO   Beatriz Yamada	30 7-19   GO   Bruna Novais	31 7-19   GO   Giovanna Padovani	1 7-19   GO   Vivian Helena	2 7-19   GO   Sem profissional	3 7-19   GO   Amanda Daolio	4 7-19   GO   Maira Borelli
5 7-19   GO   Sem profissional	6 7-19   GO   Rafael de Figueiredo	7 7-19   GO   Nathalia Martins	8 7-19   GO   Vivian Helena	9 7-19   GO   Vivian Helena	10 7-19   GO   Fabio de Almeida	11 7-19   GO   Sem profissional
12 7-19   GO   Sem profissional	13 7-19   GO   Nathalia Martins	14 7-19   GO   Sem profissional	15 7-19   GO   Vivian Helena	16 7-19   GO   Vivian Helena	17 7-19   GO   Rafael de Figueiredo	18 7-19   GO   Rafael de Figueiredo
19 7-19   GO   Sem profissional	20 7-19   GO   Nathalia Martins	21 7-19   GO   Livia Simas	22 7-19   GO   Vivian Helena	23 7-19   GO   Vivian Helena	24 7-19   GO   Fabio de Almeida	25 7-19   GO   Fabio de Almeida
26 7-19   GO   Nathalia Nascimento	27 7-19   GO   Rafael de Figueiredo	28 7-19   GO   Nathalia Martins	29 7-19   GO   Vivian Helena	30 7-19   GO   Ana Paula	31 7-19   GO   Bruna Novais	1 7-19   GO   Rafael de Figueiredo

## 7. METAS QUANTITATIVAS

METAS QUANTITATIVAS				
Metas quantitativas	Meta		Total : Agosto	%
	Meta	Realizados		
Número de atendimentos médicos (média por dia)	262	324	10.059	123%
Número de classificações de risco (média por dia)	262	332	10.294	126,7 %
Número de atendimentos odontológicos (média por dia)	0	0	0	
Horas Médicas	7.514		3.925,25	52,2%

