

# RELATÓRIO DE GESTÃO



**SUMARÉ/SP  
JANEIRO  
2025**

# SUMÁRIO

<b>1 CNES</b> .....	<b>4</b>
<b>2 OFÍCIO DE ATUALIZAÇÃO DO CNES</b> .....	<b>41</b>
<b>3 ESCALA MÉDICA</b> .....	<b>43</b>
<b>4 PROCEDIMENTOS MÉDICOS</b> .....	<b>49</b>
<b>5 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO</b> .....	<b>51</b>
<b>5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS</b> .....	<b>51</b>
<b>5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b> .....	<b>53</b>
<b>6 METAS QUANTITATIVAS UPA</b> .....	<b>55</b>
<b>7 METAS QUALITATIVAS</b> .....	<b>56</b>
<b>8 TEMPO DE ESPERA CR UPA MACARENKO</b> .....	<b>57</b>
<b>9 TEMPO DE PERMANÊNCIA</b> .....	<b>58</b>
<b>10 COMISSÕES OBRIGATÓRIAS</b> .....	<b>59</b>
<b>11 ATA DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b> .....	<b>60</b>
<b>12 ATA SEGURANÇA DO PACIENTE</b> .....	<b>68</b>
<b>13 ATA COMISSÃO DE ÓBITO</b> .....	<b>69</b>
<b>14 ATA GTH</b> .....	<b>76</b>
<b>15 ATA COMISSÃO NEP</b> .....	<b>81</b>
<b>16 ATA CCIH</b> .....	<b>88</b>
<b>17 ATA COMISSÃO SAU</b> .....	<b>89</b>
<b>18 COMISSÃO ÉTICA DE ENFERMAGEM</b> .....	<b>96</b>
<b>19 COMISSÃO FARMÁCIA</b> .....	<b>97</b>
<b>RELATÓRIO UPA MATÃO</b> .....	<b>98</b>
<b>RELATÓRIO UPA ÁREA CURA</b> .....	<b>189</b>

## UPA MACARENKO

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE JANEIRO DE 2025 CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023

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

## 1. CNES

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

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

### Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 03/02/2025

CNES: 2825260 Nome Fantasia: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H CNPJ: --  
 Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE Natureza Jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: RUA VINICIUS DE MORAES Número: 380 Complemento: --  
 Bairro: JARDIM MACARENKO Município: 355240 - SUMARE UF: SP  
 CEP: 13171-817 Telefone: (19) 3399-6100 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 207  
 Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Subtipo: UPA Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: INGRID NUNES DE BARROS  
 Cadastrado em: 05/11/2003 Atualização na base local: 30/10/2023 Última atualização Nacional: 02/02/2025  
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

### Caracterização

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

### Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

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

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 CNEB (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 3 de 74

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

## Serviços de

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

## Serviços especializados

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

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

Pag. 4 de 74

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

## Comissões e

Descrição
-----------

## Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
114 - 006	ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE BUCAL	CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	NÃO	NAO INFORMADO
144 - 001	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	COLETA REALIZADA FORA DA ESTRUTURA LABORATORIAL	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 004	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	SIM	7731728
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	SIM	7731728
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	SIM	7731728
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	SIM	7731728
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	SIM	7731728
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	SIM	7731728
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	SIM	7731728
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES 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 74

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 ODONTOLOGICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 007	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 016	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO TRAUMATO ORTOPEDICO	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA	SIM	7669496
121 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO

## Outros

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

## Equipamentos/Rejeitos

## Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
Raio X Dentario	1	1	SIM
Raio X ate 100 mA	2	2	SIM

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

Pag. 6 de 74

Raio X de 100 a 500 mA	1	1	SIM
Raio X mais de 500mA	1	1	SIM
Ultrassom Doppler Colorido	1	1	SIM
<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>			
Eletrcardiografo	1	1	SIM

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

Pag. 7 de 74

#### Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLOGICOS
RESIDUOS QUIMICOS
RESIDUOS COMUNS

#### Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
ESPEC - CLINICO		

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

Pag. 8 de 74

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
CLINICA GERAL	20	20

**Mantenedora**

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

**Profissionais**

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADCLECIA VENTURA SILVEIRA	706200027860665		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANA APARECIDA RIBEIRO	706709575915019		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. 9 de 74

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

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALETHEA NOVAES	700100922201416		325210	TECNICO EM NUTRICA O E DIETETICA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALEXANDRE MULLER	706209575264667		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ALINE ANDRADE DA COSTA	700509755174656		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALINGRIDY DA COSTA CAVALCANTI	898003924457702		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40
ALLINE CRISTINA DAS NEVES	708407714074562		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
AMANDA DANTAS SILVA	708501394687279		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 11 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
AMANDA DE ALBUQUERQUE VERISSIMO	702408500624121		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA MARIA SACLLOTTO DETONI	700508442214860		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINA DE SOUZA LIMA	704301518498293		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINE MOURA DE AZEVEDO	704202791581680		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ANA CLAUDIA BRUNELLI	708602550411786		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CRISTINA BERALDO DOS SANTOS	700006094377502		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 12 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
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
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

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

Pag. 13 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
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 OZINHO 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
ANDREA DE LIMA BRAZAO	702109730291993		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREIA PEREIRA DE ARAUJO	707407092397179		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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 CNEB (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 14 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
ANE CAROLINE DOS SANTOS COSTA	708003845877529		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANGELA CRISTINA DA COSTA PINTO	700000974572408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
APARECIDA DOS SANTOS SOUSA	700008533369403		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ARELI CARVALHO DE OLIVEIRA CUNHA	709604671700479		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BARBARA MAIERU DOS SANTOS	706403148144287		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 15 de 74

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

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

Pag. 16 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
CAMILA CAMPOS MELONI	704106121677372		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CAMILA DOS REIS TAVARES	702008853153785		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CARLOS EDUARDO HIDEO HANASILO	700008092451006		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
CAROLINA DE OLIVEIRA	701200086166817		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CASSIO YANES ABOU CHAMI	980016285116569		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CATARINA ALVES DO ROSARIO	201554585520003		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 17 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CECILIA ELAINE DE MELO	706504352003092		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CHIRLEI LUIZA DE SOUZA MARQUES	702108798982591		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CHRISTIAN JAIME CASTRO BLANCO	700001980234005		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CRISTIANE DE OLIVEIRA FRANCA	702505358048339		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CRISTIANE DE OLIVEIRA PAULA	704805552614445		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAMARIS RODRIGUES VANDERLEI	706207687110941		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	45	0	45

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

Pag. 18 de 74

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

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

Pag. 19 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAYANE DA SILVA DEMETRIO BENINCA	706702503922616		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DEBORA KAROLINA DA SILVA NOGUEIRA	700004433883101		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
DEBORA LEHRBACH	980016295847914		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
DEBORAH CAROLINA FRANCISCO PIRES	708706115256090		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDER GONCALVES SOTELLO	702801691388169		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDGAR CASTRO BLANCO	705003001705553		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 20 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
EDSON BISPO DA SILVA	705005279399855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDUARDA FERNANDA RIBEIRO	700502501701054		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		45	0	0	45
ELAINE CRISTINA DA CRUZ	706205540764368		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE PRISCILA DOS SANTOS	707406060797375		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE VIEIRA DA SILVA	700508530743253		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAISA NUNES DE BARROS	706204088565063		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 21 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELIANE CRISTINA GOTARDI	700806952901989		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ELIANE DE ARAUJO AMORIM	704800592989046		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ELIDA DAJANA 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		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELIZANDRA PEREIRA DE MOURA	706007395738342		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EMELY RAFAELLA MAIERU DOS SANTOS	702106711121996		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 22 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
EMILLY GOMES SANTANA	708507393249176		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ERICK DA SILVA ALMIRANTE	706208745455270		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
EUGENIO FRANCISCO ANTONIO BISMARCK JUNIOR	705000670687354		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FABIANA SATELIS FELIX DA SILVA	708905712020116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIO DE OLIVEIRA VISCARDI	706705559480018		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA	706207538947568		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 23 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	701005838807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
FELIPE PALOMINO BARBOSA	702600795785645		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FERNANDA DE MENEZES OLIVEIRA	700602424037468		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FERNANDA DOS SANTOS MARTINS	709805094231791		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FERNANDA GOMES CARVALHO	703609025600933		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FLAVIA CRISTIANE VICENTE	705004484541659		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40

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

Pag. 24 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
FLAVIA FERNANDA BARBIERI	700503354583355		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
GABRIELA ADAMI	705808444676339		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GABRIELE MARQUES MOREIRA	707601226599393		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GABRIELY ROSA	708405720617260		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GENI MARIA LOPES DA SILVA EPIPHANIO	700605437743768		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GEOVANDO DOS SANTOS SILVA	702907504720979		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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 CNEB (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 25 de 74

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

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

Pag. 26 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
GIULIA BOER DOS SANTOS	700001348171108		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GRACE KELLY DA SILVA ROBERTO	703203682371890		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRACE KELLY FELIX PEREIRA	703608072389436		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
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 EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36

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

Pag. 27 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
HALLYSONY GOMES	700401959728246		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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
INAE GABRIELY DE LIMA CABRAL	898005872673673		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
INGRID GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700709422413980		252405	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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
ISABELA NUEVO DE BARROS	700209423859421		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. 28 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ISABELLA SILVA CARVALHO	702402550409725		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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
ISIONE 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 SIQUEIRA DE ALMEIDA	700002930270408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/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. 29 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JESSICA DIAS MARTINS DO NASCIMENTO	708500357987778		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JHENIFER CRISTINA FUENTES SILVA	700000154874609		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAO PEDRO SANCHES ESPIRITO SANTO	709201257578932		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAQUIM BARRETO DA COSTA	705008403374556		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
JOCERLEI DO ESPIRITO SANTO MACEDO	980016285505123		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JONAS HEIDI YUKIHARA	707805615999912		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JOSE ALBERTO DE SALVO REINATO	708201645027641		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 CNEB (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 30 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOSE AUGUSTO DANIEL	708603024718480		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		42	0	0	42
JOSIANE DE FATIMA CUZIM	702408084084124		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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

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

Pag. 31 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JULIO DE SOUZA LEITE ARANHA	704209707191487		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
KAMILA 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
KALIA GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	704509103117920		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		30	0	0	30
KEILA APARECIDA SANCHES	700904930587499		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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

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

Pag. 32 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LARISSA ALVES TANEZI	702402099427027		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	20	0	20
LARISSA AMANDA CANTORANI BISPO	708001846172527		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARISSA BARBOSA OLIVEIRA	703405727546600		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LARISSA CELECINA CAMPOS CAMPELO	702001840473186		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARISSA MACANOSSO MOSCARDINI	703204669596699		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LARISSA ROCHA RODRIGUES	700004945857509		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

 Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNE3 (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 33 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LAYLA ARICIA QUEIROZ DE OLIVEIRA	703001858064677		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LAYLLY DAYANE FERREIRA	708804776537810		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LEONILDA VALERIO RICARDO	980016278177183		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA CAROLIAN FARTO RAMOS	708903787967011		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA PIRES MAGALHAES	70080982951684		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	EMPREGADO PUBLICO CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LINDALVA CERQUEIRA	708900700000919		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LORENA MARQUES PEREIRA	706104561625960		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	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 CNE3 (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 34 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
LORENA VIANA MAGRI	708409757287365		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUARA GABRIELLE LUCENA DOS SANTOS	700504768124852		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LUCIA APARECIDA BEZERRA VIANA	703400281473418		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DOS SANTOS MORAES SILVA	706205093829163		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA POMPEO DE ALMEIDA FRANCO	700007380254000		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 35 de 74

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

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

Pag. 36 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MAIRA DO PATROCINIO PADILHA	708000816001529		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MANOELA CRISTINA TOTH DA SILVA	700303906346333		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MARCELA CRISTINA DA SILVA	707006846070739		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCELA PEREIRA	702008367537587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA APARECIDA VIEIRA	700200928737821		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA FELIX DA SILVA	704202297129780		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 37 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARCIA HELENA CARDOSO 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
MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO ALVES LEITE	980016296362256		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES GOMES	702301166631611		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES GOMES SILVA	207270565350003		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36

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

Pag. 38 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA EDUARDA BARBOSA PACHECO	706400144754681		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA PAULA SOARES FAVERO	704305535080491		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANE CODOGNATO AMARAL	704801570483841		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
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

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

Pag. 39 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARINES ALVES SANTANA BORGES	702400571733627		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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
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

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

Pag. 40 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MAYARA CRISTINA SANTOS OLIVEIRA	706608533973010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40
MAYRA DA SILVA AFFONSO	706406640571684		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICAELA GRANDO	706007333302648		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MILENA ALBUQUERQUE BARROS DA SILVA	980016287339182		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILENE RICARDO FERREIRA DE FREITAS	707603258551894		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAM APARECIDA ALVES DOS SANTOS	700801907446084		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 41 de 74

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

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

Pag. 42 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
NATANAEL RODRIGUES MONCAO	704205743539087		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NEUSA SOARES MACEDO	705000845576750		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
NEUZA MOREIRA DE LIMA DOS SANTOS	707408004863971		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ODETE FELIX MARQUES DA SILVA	700500939197855		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
OSVALDO RAMOS	707607274461792		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 43 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PALOMA MACEDO CORDEIRO	701402661769136		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA MACEDO ROCHA	702006808066486		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA RODRIGUES BARBOSA	706509306682793		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	45	0	45
PATRICIA SALUSTIANO	703001892751673		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULA SIQUEIRA ROSA PAVIOTI	980016004275773		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULO ALBERTO DE ARAUJO	898004611271635		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. 44 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PAULO BRITO REIS ROSSI	706204017023969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO PEDROSO SILVEIRA JUNIOR	708603538283189		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PEDRO NACHTIGALL SANCHES	703205684127298		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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

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

Pag. 45 de 74

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

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

Pag. 46 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RAQUEL PEREIRA RIOS	700503772201458		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
REGIANE DE JESUS TEIXEIRA	708608585888885		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REINALDO DUFT	207270568370005		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEIDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REINALDO FERREIRA DA SILVA	705001670734353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RENAN ANDREY BARRUECO	700004140390802		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RENATA LUANA SILVA BARBOSA	704206201088984		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. 47 de 74

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

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
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
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 CNEB (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 49 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROSIMEIRE CAMPOS	706802790282826		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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
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
SAMILA ARAUJO DA SILVA	708706104026390		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 50 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SAMILLE BLANDINA LEONI	705800429753630		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SANDRA BISPO DOS SANTOS	708903730336918		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SANDRA MARCIA DAS NEVES	701807206871475		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SARIA SILVIA DOS SANTOS	700509113443755		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SERGIO LIMA DE MORAES	704804586260645		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 CNEB (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 51 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	704707706528538		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SHEILA BRANDAO ALCANTARA DOS SANTOS	708202686662644		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA DE SOUZA MARQUES	700004904256004		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA VEIGA	700005397733606		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA MARIA SILVA	705401425709992		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. 52 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SIMONE APARECIDA RAMOS PEREIRA	700901931133499		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMONE MARCIA ANERAIO	700009281644201		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
STEFANI CRISTINA DE ANDRADE SANTOS	707409017357175		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
STEFANIE DOS SANTOS PEREIRA	706009326304047		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SUELEN LISANE ROCHA LEITE HARTMANN	708705124428795		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
SUZANA CRISTINA DA SILVA	702809643502965		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. 53 de 74

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

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

Pag. 54 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TATIANA ARAUJO RAMOS	700008638464503		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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	709002898299012		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	702003889669280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TERESA SIMONATO RIBEIRO	700206950825423		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAIS CRISTINA ONISTO	702308188390516		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. 55 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAIS DANIELE DA SILVA PINHEIRO	706203042289666		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
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

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

Pag. 56 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAYNA GOMES GONZAGA	700500766716554		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THOMAS EUGENIO MENEGHETTI BISMARCK	709007846156614		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VALDEVINO VAZ DE LIMA	708705114168995		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VALERIA DA SILVA SANTOS MATURI	705002687779356		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA CARVALHO DE OLIVEIRA	703003806975972		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA LOPES DA COSTA	704808537403148		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 57 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VANESSA PESSOLATO RIACENTI	702507343194131		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VERA LUCIA DE SOUZA PENA	702409013948127		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VERONICA MIGUEL ARAUJO	700007329655907		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VILMARIE MATOS LIMA DOS SANTOS	706808264057329		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	705000242074257		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VINICIUS DIAS JALBUT	210161925430005		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
VITORIA ALVES FIUZA	700001869079900		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 58 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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	707809666252915		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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

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

Pag. 59 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ZELIA ROCHA DE SOUZA	701009870052595		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	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.

### 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	23/6/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/4/2012	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	15/10/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/8/2013	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/12/2013	Desabilitado	24

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

Pag. 60 de 74

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

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

Pag. 61 de 74

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

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

Pag. 62 de 74

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

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

Pag. 63 de 74

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

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

Pag. 64 de 74

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

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

Pag. 65 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	22/3/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	20/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	28/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/7/2014	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	25/11/2013	Habilitado	24

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

Pag. 66 de 74

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

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

Pag. 67 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	21/6/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/11/2013	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	18/10/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/8/2012	Habilitado	24

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

Pag. 68 de 74

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	10/8/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/8/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/8/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/8/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	13/6/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	13/6/2012	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/2011	Habilitado	24

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

Pag. 69 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/8/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/8/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/8/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/8/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/8/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/8/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/8/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/8/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/8/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/8/2011	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	14/12/2010	Habilitado	24

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

Pag. 70 de 74

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

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

Pag. 71 de 74

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

#### Regras Contratuais

Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
7104	ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SEM GERAÇÃO DE CREDITO NA ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	LOCAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015		02/08/2018
7114	ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SEM GERAÇÃO 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 SAÚDE SEM GERAÇÃO 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 SAÚDE SEM GERAÇÃO DE CREDITO TOTAL, INCLUSIVE FAEC - PRONTO ATENDIMENTO	NACIONAL	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/2014	7/28/14 12:00 AM	Habilitado	

#### Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Pag. 72 de 74

Incentivos

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

Incentivos - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	12/2023	4082/GMMS	23/11/2022	12/15/22 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	12/2026	2160/GMMS	05/12/2023	12/9/23 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	01/2023	PT GM 51	09/01/2020	1/13/20 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015	8/2/18 12:00 AM	Habilitado	
8243	UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/14	7/28/14 12:00 AM	Habilitado	

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

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

Pag. 73 de 74

CNPJ	Nome	Data inicial	Data final	Atualizado	Tipo contrato
07900613000124	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA	13/05/2017	23/01/2020	24/04/2019	-
96296654000169	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	01/08/2023	01/08/2025	02/08/2024	-
24232886000167	PRO-SAÚDE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR - EM RECUPERACAO JUDICIAL	01/09/2016	12/05/2017	05/06/2017	-

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -- Motivo desativação:--

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

Pag. 74 de 74

## 2. OFÍCIO CNES



INCLUSÃO				
NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	CPF	COREN/ CRM	LOCAL DE TRABALHO
MARIO SERGIO FERREIRA DE FREITAS	LIDER DE CONTROLADOR DE ACESSO	123.574.638-05		UPA MACARENKO
LAIS OLIVEIRA CARDOZO	AUXILIAR DE FARMACIA	503.175.498-20		UPA MACARENKO
ANDREIA SOARES LOPES SANTOS	RECEPCIONISTA	058.359.459-06		UPA MACARENKO
ADRIANA SOARES LOPES SANTOS	RECEPCIONISTA	058.359.499-95		UPA MACARENKO
VANESSA DE PAULA MINERELLI	RECEPCIONISTA	382.409.078-30		UPA MACARENKO
ESTER FERREIRA DA SILVA FONTES	COORDENADORA ADMINISTRATIVO	228.062.138-00		UPA MACARENKO
CLEUSA MARIA AFONSO	ANALISTA ADMINISTRATIVO II	101.263.108-74		UPA MACARENKO
EVELIN GARCIA DE SOUZA ARAUJO	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	430.976.118-60		UPA MACARENKO
MARIA GORETE DA SILVA	RECEPCIONISTA	121.436.638-46		UPA MACARENKO
PRISCILA FERREIRA SANCHES	ENFERMEIRA	310.395.148-55	187684	UPA MACARENKO
DURVAL DE FREITAS CASTRO	ENFERMEIRO	102.251.788-00	454778	UPA MACARENKO
MONIQUII MARÇON PEREIRA	COORDENADORA ADMINISTRATIVO	421.805.308-11		UPA MACARENKO
ERIKA CHISAKI LOPES GONÇALVES	TECNICA DE ENFERMAGEM	373.813.018-73	1370887	UPA MACARENKO
LIDIANE RODRIGUES DOS SANTOS	SUPERVISORA ADMINISTRATIVO	305.051.048-06		UPA MACARENKO
DAFINY DA SILVA PIANUCCI	ENFERMEIRA	227.127.868-66	461830	UPA MACARENKO
EXCLUSÃO				
NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	CPF	COREN/ CRM	LOCAL DE TRABALHO
MARIANA MANCINI DA SILVA	ENFERMEIRA	128.923.682-29	350352	UPA MACARENKO
FERNANDA DE MENEZES OLIVEIRA	FARMACÊUTICA	396.745.438-05	1-072059-8	UPA MACARENKO
ERICK DA SILVA ALMIRANTE	AUXILIAR DE FARMACIA	700.492.374-62		UPA MACARENKO
MURILO CRUZ FERREIRA	AUXILIAR DE FATURAMENTO	484.375.298-32		UPA MACARENKO
CÂMILA DOS REIS TAVARES	TECNICA DE ENFERMAGEM	468.802.618-84	1603717	UPA MACARENKO
ROSELI DA SILVA MOREIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	223.388.138-98	1914843	UPA MACARENKO
SIMONE APARECIDA RAMOS PEREIRA	AUXILIAR DE FATURAMENTO	260.823.758-40		UPA MACARENKO
DANIELLE FIDENCIO DA CRUZ	AUXILIAR DE FARMACIA	390.870.128-70		ATENÇÃO PRIMÁRIA - USF SÃO JUDAS
BRUNA FABIANA VERZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	330.677.358-11	2093605	ATENÇÃO PRIMÁRIA - NIVEL CENTRAL
VANIA DE SOUZA MESQUITA	ENFERMEIRA	315.750.588-20	682338	ATENÇÃO PRIMÁRIA - USF MARIA ANTONIA
NAYARA AQUINO DE OLIVEIRA	AUXILIAR ODONTOLÓGICO	475.975.878-05		ATENÇÃO PRIMÁRIA - USF MATÃO
CAROLINE RODRIGUES MONTEIRO	TECNICA DE ENFERMAGEM	442.425.828-97	1978904	ATENÇÃO PRIMÁRIA - USF NOVA TERRA
QUESIA TEIXEIRA DE MENEZES	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	788.050.584-91		ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CAPS I

### 3. ESCALA MÉDICA

oHbZoeQyW57XCTTqHrPLG593DvugDfVwWldTqJmG3N+96Kpja+D4cDctzmDQgMjEt4ytpEbLHfD5r9wllg==



#### DoctorID - UPA Macarenko Clínica

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

janeiro 2025

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
30	31	1	2	3	4	5
7-19   P   Bianca ...	7-19   P   Flavia ...	7-19   P   MATEU...	7-19   P   Ayrton ...	7-19   P   Amand...	7-19   P   Eduard...	7-19   P   Caio Q...
7-19   P   Eduara...	7-19   P   Paula ...	7-19   P   Marcos...	7-19   P   Dougla...	7-19   P   Caio Q...	7-19   P   Fabrizo...	7-19   P   Fabrizo...
7-19   P   Tatlian...	7-19   P   Sabrina...	7-19   P   Victor ...	7-19   P   Natalia...	7-19   P   Ricley ...	7-19   P   Ricley ...	7-19   P   Maria E...
7-13   P   William...	7-19   P   William ...	7-19   P   William...	7-19   P   William...	7-19   P   William...	7-13   P   Andres...	7-13   P   Thais ...
13-19   P   Aman...	19-7   P   BIANC...	19-7   P   Maura ...	19-7   P   Arcani...	19-7   P   Catarin...	13-19   P   Thais ...	13-19   P   Gabri...
19-7   P   Flavia C...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Natalia...	19-7   P   Catarin...	19-7   P   Pedro ...	19-7   P   Manuel...	19-7   P   Marco ...
19-7   P   Manuel...	19-7   P   MATEU...	19-7   P   Viniciu...	19-7   P   Paula ...	19-7   P   Thiago ...	19-7   P   Natalia...	19-7   P   Natalia ...
19-7   P   Marian...					19-7   P   Sabrin...	19-7   P   Paula ...
6	7	8	9	10	11	12
7-19   P   Amand...	7-19   P   Amand...	7-19   P   Marian...	7-19   P   Fernan...	7-19   P   Natalia...	7-19   P   Dougla...	7-19   P   Dougla...
7-19   P   Amand...	7-19   P   BIANC...	7-19   P   Sofia B...	7-19   P   Luciano...	7-19   P   William...	7-19   P   Rafael ...	7-19   P   Rafael ...
7-19   P   Marian...	7-19   P   Lidia N...	7-19   P   Victória...	7-19   P   Marian...	7-13   P   Maira ...	7-13   P   Daniel...	7-13   P   Thais ...
7-13   P   Maria E...	7-19   P   Marian...	7-19   P   William...	7-19   P   William...	7-13   P   Ricley ...	7-13   P   Thais ...	7-13   P   William...
13-19   P   Duan...	19-7   P   Arcani...	19-7   P   Fernan...	19-7   P   Maria E...	13-19   P   Gusta...	13-19   P   Andre...	13-19   P   Maria...
19-7   P   Catarin...	19-7   P   Luciano...	19-7   P   Natalia...	19-7   P   Natalia...	13-19   P   Schef...	13-19   P   Victor...	13-19   P   Thais ...
19-7   P   Gabriel...	19-7   P   Pedro ...	19-7   P   Sabrin...	19-7   P   Sabrin...	19-7   P   Catarin...	19-7   P   Catarin...	19-7   P   BIANC...
19-7   P   Julia Reis				19-7   P   Marian...	19-7   P   Julia Reis	19-7   P   Bernar...
				19-7   P   Natalia...	19-7   P   Juliana ...	19-7   P   MATEU...
13	14	15	16	17	18	19
7-19   P   Amand...	7-19   P   Gabriel...	7-19   P   MATEU...	7-19   P   Hellen ...	7-19   P   Amand...	7-19   P   Amand...	7-19   P   Amand...
7-19   P   Maria E...	7-19   P   MATEU...	7-19   P   Marian...	7-19   P   Marian...	7-19   P   Rafael ...	7-19   P   Giovan...	7-19   P   Igor Bo...
7-19   P   Rafael ...	7-19   P   Marian...	7-19   P   Thais ...	7-19   P   Paulo ...	7-13   P   Maira ...	7-19   P   Luciano...	7-19   P   Marina ...
7-13   P   William...	7-19   P   William ...	7-19   P   William...	7-19   P   William...	7-13   P   William...	7-19   P   Rafael ...	7-13   P   Marian...
13-19   P   Gabri...	19-7   P   Arcani...	19-7   P   Gabriel...	19-7   P   Arcani...	13-19   P   Julia R...	19-7   P   Catarin...	13-19   P   Maria...
19-7   P   Juliana ...	19-7   P   Juan Pa...	19-7   P   Paula ...	19-7   P   Catarin...	13-19   P   Sofia ...	19-7   P   Marco ...	19-7   P   BIANC...
19-7   P   Lucian...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Rafael ...	19-7   P   Maria E...	19-7   P   Catarin...	19-7   P   Rafael ...	19-7   P   MATEU...
19-7   P   Natalia ...				19-7   P   Gusta...		19-7   P   Rafael ...
				19-7   P   Paula ...		

20	21	22	23	24	25	26
7-19   P   Lidia N...	7-19   P   Amand...	7-19   P   MATEU...	7-19   P   Fernan...	7-19   P   Giovan...	7-19   P   Natalia...	7-19   P   Rafael ...
7-19   P   Natalia	7-19   P   MATEU...	7-19   P   Marian...	7-19   P   Luciano...	7-19   P   Maira P...	7-19   P   Rafael ...	7-19   P   Thiago ...
7-19   P   Rafael ...	7-19   P   Marian...	7-19   P   Victória...	7-19   P   Marian...	7-19   P   Riciery ...	7-19   P   Thiago ...	7-13   P   Flavia C...
7-13   P   Marian...	7-19   P   William ...	7-13   P   Amand...	7-13   P   William ...			
13-19   P   Berna...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Fernan...	19-7   P   Catarin...	19-7   P   Camila ...	13-19   P   Havia ...	13-19   P   Havia ...
19-7   P   Catarin...	19-7   P   Juan Pa...	19-7   P   Giovan...	19-7   P   Paula ...	19-7   P   Hendo ...	19-7   P   Camila ...	13-19   P   Maria...
19-7   P   Flavia C...	19-7   P   Luciano...	19-7   P   Maria E...	19-7   P   Rafael ...	19-7   P   Igor Bo...	19-7   P   Catarin...	19-7   P   Camila ...
19-7   P   Gabriel...					19-7   P   Julia Reis	19-7   P   MATEU...
						19-7   P   Natalia ...
27	28	29	30	31	1	2
7-19   P   Luciano...	7-19   P   Gabriel...	7-19   P   MATEU...	7-19   P   Fernan...	7-19   P   Maira P...	7-19   P   Julia Reis	7-19   P   Gabriel...
7-19   P   Natalia	7-19   P   MATEU...	7-19   P   Marian...	7-19   P   Juliana ...	7-19   P   Nathali...	7-19   P   Nathali...	7-19   P   Julia Reis
7-13   P   Rafael ...	7-19   P   Marian...	7-19   P   Victória...	7-19   P   Marian...	7-19   P   Riciery ...	7-19   P   Riciery ...	7-19   P   Victória...
7-13   P   William ...	7-19   P   William ...	7-13   P   Marina...	7-13   P   William ...			
13-19   P   Gabri...	19-7   P   Arcan...	19-7   P   Fernan...	19-7   P   Catarin...	19-7   P   Bruna...	13-19   P   Marin...	13-19   P   Maria...
13-19   P   Lidia ...	19-7   P   Juan Pa...	19-7   P   Giovan...	19-7   P   Marcos...	19-7   P   Catarin...	19-7   P   Maria E...	19-7   P   Natalia ...
19-7   P   Catarin...	19-7   P   Marcel...	19-7   P   Marcel...	19-7   P   Rafael ...	19-7   P   Rafael ...	19-7   P   Paulo ...	19-7   P   Paula ...
19-7   P   Giovan...					19-7   P   Thiago ...	19-7   P   Rafael ...
19-7   P   Natalia ...						



## DoctorID - UPA Macarenko Pediatria

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

### janeiro 2025

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
30	31	1	2	3	4	5
7-19   P   Camila ...	7-19   P   Aryane...	7-19   P   Caarlos...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Lorenz...	7-19   P   Aryane...	7-19   P   Aryane ...
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Caarlos...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   NEUMA...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Aryane ...	19-7   P   Caarlos...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Claudia...	19-7   P   Aryane...	19-7   P   Aryane ...
19-7   P   Camila ...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Davi G...	19-7   P   Davi G...	19-7   P   Ludymi...	19-7   P   Caarlos...	19-7   P   Lorena ...
6	7	8	9	10	11	12
7-19   P   Lorenz...	7-19   P   Claube...	7-19   P   Claube...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Claube...	7-19   P   Caarlos...	7-19   P   Betty Z...
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Lucian...	7-19   P   Davi G...	7-19   P   NEUMA...	7-19   P   Lorenz...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Lucian...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Claudia...	19-7   P   Claudia...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Aryane...	19-7   P   Aryane ...
19-7   P   Lucian...	19-7   P   Ludymi...	19-7   P   Lorenz...	19-7   P   Ludymi...	19-7   P   Ludymi...	19-7   P   Caarlos...	19-7   P   Lorena ...
13	14	15	16	17	18	19
7-19   P   Camila ...	7-19   P   Claube...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Gabriel...	7-19   P   Aryane ...
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Lucian...	7-19   P   Lorenz...	7-19   P   NEUM...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Aryane ...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Aryane...	19-7   P   Lorenz...	19-7   P   Gabriel...	19-7   P   Caarlos...	19-7   P   Guilher...
19-7   P   Camila ...	19-7   P   Davi G...	19-7   P   Ludymi...	19-7   P   Sicilia L...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Gabriel...	19-7   P   Lorena ...
20	21	22	23	24	25	26
7-19   P   Camila ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Caarlos...	7-19   P   Aryane ...
7-19   P   Marcia ...	7-13   P   Lucian...	7-19   P   Claube...	7-19   P   NEUM...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Camila ...	13-19   P   Loren...	19-7   P   Ariane...	19-7   P   Ariane...	19-7   P   Hellen ...	19-7   P   Aryane...	19-7   P   Guilher...
19-7   P   Ludymi...	19-7   P   Ariane...	19-7   P   Ludymi...	19-7   P   Sicilia L...	19-7   P   Ludymi...	19-7   P   Caarlos...	19-7   P   Lorena ...
	19-7   P   Camila ...					
27	28	29	30	31	1	2
7-19   P   Camila ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Camila ...	7-19   P   Clauber...	7-19   P   Gabriel...	7-19   P   Aryane ...
7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Lucian...	7-19   P   Lucian...	7-19   P   NEUM...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...	7-19   P   Marcia ...
19-7   P   Camila ...	19-7   P   Ariane...	19-7   P   Lucian...	19-7   P   Lorenz...	19-7   P   Claudia...	19-7   P   Caarlos...	19-7   P   Aryane ...
19-7   P   Claudia...	19-7   P   Camila ...	19-7   P   Ludymi...	19-7   P   Sicilia L...	19-7   P   Gabriel...	19-7   P   Gabriel...	19-7   P   Lorena ...



## DoctorID - UPA Macarenko GO

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

### janeiro 2025

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
30	31	1	2	3	4	5
7-19   -   Luciano ...	7-19   -   Sandra ...	7-19   -   Nathali...	7-19   -   Luciano ...	7-19   -   Suelen ...	7-19   -   Luciano...	7-19   -   Suelen ...
19-7   -   Luciano...	19-7   -   Suely Ar...	19-7   -   Sem pr...	19-7   -   Luiza B...	19-7   -   Nathali...	19-7   -   Suelen L...	19-7   -   FABIO D...
6	7	8	9	10	11	12
7-19   -   Luciano...	7-19   -   Sandra ...	7-19   -   Luciano...	7-19   -   Amand...	7-19   -   DANILO ...	7-19   -   FABIO ...	7-19   -   FABIO D...
19-7   -   MARCIA ...	19-7   -   MARCIA ...	19-7   -   Luiza B...	19-7   -   DANILO ...	19-7   -   MARCIA ...	19-7   -   Nathali...	19-7   -   Livia S...
13	14	15	16	17	18	19
7-19   -   Luciano...	7-19   -   Sandra ...	7-19   -   Luciano...	7-19   -   Luciano ...	7-19   -   DANILO ...	7-19   -   DANILO ...	7-19   -   Suely Ar...
19-7   -   MARCIA ...	19-7   -   Luiza B...	19-7   -   Luiza B...	19-7   -   DANILO ...	19-7   -   MARCIA ...	19-7   -   DANILO ...	19-7   -   FABIO D...
20	21	22	23	24	25	26
7-19   -   Luciano ...	7-19   -   Isabella...	7-19   -   Suelen L...	7-19   -   Luiza B...	7-19   -   DANILO ...	7-19   -   Amand...	7-19   -   MARCIA...
19-7   -   MARCIA ...	19-7   -   MARCIA ...	19-7   -   VINICIU...	19-7   -   DANILO ...	19-7   -   MARCIA ...	19-7   -   Suelen L...	19-7   -   Nathalia...
27	28	29	30	31	1	2
7-19   -   Luiza Ba...	7-19   -   Sandra ...	7-19   -   Layne L...	7-19   -   Luciano ...	7-19   -   DANILO ...	7-19   -   Ana Pa...	7-19   -   Nathali...
19-7   -   Luciano...	19-7   -   Luiza B...	19-7   -   VINICIU...	19-7   -   DANILO ...	19-7   -   MARCIA ...	19-7   -   Suelen ...	19-7   -   FABIO D...

o4bhzeQjvK57XZTRqHcPMxTZnrQLd5DWRk7tFXrqkKFA+2ycPMqWZLyT/FrbW0C87s5idpgha8M0shWTPs3w==



## DoctorID - UPA Macarenko Ortopedia

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

### janeiro 2025

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
30	31	1	2	3	4	5
7-19   -   Rafaela...	7-13   -   Sem pr...	7-19   -   MARCE...	7-19   -   Sem pr...	7-19   -   Luiz Gall...	7-19   -   Davi Ga...	7-13   -   MARCE...
19-7   -   Luiz Gal...	13-19   -   Sem p...	19-7   -   Sem pr...	7-13   -   Sem pr...	7-19   -   Regis A...	19-7   -   Luiz Gal...	13-19   -   Sem p...
	19-7   -   Gladio ...		13-19   -   Regis ...	19-7   -   Rafaela...		19-7   -   GUILHE...
			19-7   -   MARCE...			
6	7	8	9	10	11	12
7-19   -   Regis A...	7-13   -   GUILHE...	7-13   -   Luiz Gall...	7-19   -   Luiz Gall...	7-19   -   JOAO BR...	7-19   -   JOAO B...	7-19   -   MARCE...
19-7   -   Luiz Gal...	13-19   -   Regis A...	13-19   -   Evaldo...	7-19   -   Regis A...	7-19   -   Luiz Gall...	19-7   -   JOAO B...	19-7   -   Luiz Gal...
	19-7   -   Luiz Gal...	19-7   -   GUILHE...	19-7   -   MARCEL...	19-7   -   JOAO BR...		
13	14	15	16	17	18	19
7-19   -   Regis A...	7-13   -   GUILHE...	7-13   -   Luiz Gall...	7-19   -   Luiz Gall...	7-19   -   JOAO BR...	7-19   -   CARLOS...	7-19   -   Fernand...
19-7   -   JOAQUIL...	13-19   -   Regis A...	13-19   -   MARC...	7-19   -   Regis A...	7-19   -   Luiz Gall...	19-7   -   CARLOS...	19-7   -   MARCEL...
	19-7   -   JOAQUI...	19-7   -   GUSTAV...	19-7   -   MARCEL...	19-7   -   GUILHE...		
20	21	22	23	24	25	26
7-19   -   Davi Ga...	7-13   -   GUILHE...	7-13   -   Luiz Gall...	7-19   -   Luiz Gall...	7-19   -   JOAO BR...	7-19   -   CARLOS...	7-19   -   Regis A...
19-7   -   JOAQUIL...	13-19   -   Lucian...	13-19   -   MARC...	7-13   -   Regis A...	7-19   -   Luiz Gall...	19-7   -   CARLOS...	19-7   -   GUILHE...
	19-7   -   JOAQUI...	19-7   -   GUSTAV...	13-19   -   Regis ...	19-7   -   JOAO BR...		
			19-7   -   MARCEL...			
27	28	29	30	31	1	2
7-19   -   GUSTAV...	7-13   -   GUILHE...	7-13   -   Luiz Gall...	7-19   -   Luiz Gall...	7-19   -   JOAO BR...	7-19   -   CARLOS...	7-19   -   Fernand...
19-7   -   JOAQUIL...	13-19   -   Regis A...	13-19   -   MARC...	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   -   GUILHE...		



## DoctorID - UPA Macarenko Enfermaria

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

### janeiro 2025

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
30 7-19   Enf   Ronn...	31 7-19   Enf   Ingrid...	1 7-19   Enf   Ingrid...	2 7-19   Enf   Ronn...	3 7-19   Enf   Ronn...	4 7-19   Enf   Ingrid...	5 7-19   Enf   Ingrid...
6 7-19   Enf   Ingrid...	7 7-19   Enf   Ronn...	8 7-19   Enf   Ronn...	9 7-19   Enf   Ronn...	10 7-19   Enf   Ingrid...	11 7-19   Enf   Arca...	12 7-19   Enf   Ingrid...
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   Ingrid...	19 7-19   Enf   Ingrid...
20 7-19   Enf   Ingrid...	21 7-19   Enf   Ingrid...	22 7-19   Enf   Ingrid...	23 7-19   Enf   Ronn...	24 7-19   Enf   Ezeq...	25 7-19   Enf   Ingrid...	26 7-19   Enf   Sem ...
27 7-19   Enf   Ronn...	28 7-19   Enf   Ronn...	29 7-19   Enf   Ronn...	30 7-19   Enf   Ronn...	31 7-19   Enf   Ingrid...	1 7-19   Enf   Ronn...	2 7-19   Enf   Ingrid...



### DoctorID - UPA Macarenko Emergência

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

## janeiro 2025

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

**4. PROCEDIMENTOS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 03/02/2025

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

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025.

FILTRANDO PELO CONVÊNIO SUS - SUS

24

**2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H**

CBO: 251805 ASSISTENTE SOCIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EX	39
Total de Procedimentos por CBO: 39		
CBO: 223208 CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-05-005-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	17
03-01-05-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	17
04-14-02-007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	4
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	1
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / AN	4
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	5
Total de Procedimentos por CBO: 48		
CBO: 223288 CIRURGIÃO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-05-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIAL	1
03-01-05-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	14
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	2
Total de Procedimentos por CBO: 17		
CBO: 223605 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-05-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	942
03-01-10-001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	194
03-01-10-019-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	4
03-01-10-020-9	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	5
03-01-10-003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	789
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	56
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	83
Total de Procedimentos por CBO: 2073		
CBO: 226125 MÉDICO CLÍNICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-05-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIAL	261
03-01-05-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	700
03-01-05-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	2
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	18
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / AN	4
Total de Procedimentos por CBO: 985		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 03/02/2025

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

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025.

FILTRANDO PELO CONVÊNIO SUS - SUS

24

**2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UP4 24H**

CBO: 226260 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	20
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	1
		Total de Procedimentos por CBO: 21
CBO: 226270 MEDICO ORTOPEDI STA E TRAUMATOLOGISTA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIAL	31
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	118
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISORIA	30
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / AN	1
03-03-09-020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	3
03-03-09-022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	9
		Total de Procedimentos por CBO: 192
CBO: 226124 MEDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIAL	4
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	96
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	1
		Total de Procedimentos por CBO: 101
CBO: 322206 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	1405
03-01-10-019-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	3
03-01-10-020-9	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	5
03-01-10-021-7	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	2
03-01-10-022-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	1
03-01-10-003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	169
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	196
02-01-02-005-0	COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	1
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	132
03-01-10-010-1	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	12
02-14-01-005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	1
02-14-01-007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	1
		Total de Procedimentos por CBO: 1929
Total de Procedimentos por Unidade: 5405		
Total de Procedimentos Geral: 5405		

## 5. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

### 5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 03/02/2025

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/01/2025 até 31/01/2025.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL (CLINICA)	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEDIA	ORTOPEDIA EMERGENCIA	ROCEDIMENTO	TOTAL
01/01/2025	206	42	40	15	8	14	0	0	0	0	1	0	326
02/01/2025	386	52	31	29	11	12	0	0	0	11	0	0	532
03/01/2025	391	62	43	31	14	23	9	0	0	52	0	0	625
04/01/2025	331	50	30	16	8	18	0	0	0	0	0	0	453
05/01/2025	290	63	34	22	14	13	1	0	0	0	0	0	437
06/01/2025	395	57	66	33	3	28	0	0	0	0	1	0	583
07/01/2025	406	47	35	25	7	23	0	0	0	0	0	0	543
08/01/2025	376	60	47	28	6	23	0	0	0	1	0	0	541
09/01/2025	404	52	35	20	7	18	0	0	0	41	0	0	577
10/01/2025	390	55	35	19	5	15	0	0	0	26	0	0	545
11/01/2025	278	57	23	28	12	15	1	0	0	0	0	0	414
12/01/2025	250	50	27	18	8	16	1	0	0	0	4	0	374
13/01/2025	441	60	49	24	5	14	1	0	0	0	3	1	598
14/01/2025	380	46	39	18	9	25	1	0	0	0	0	0	518
15/01/2025	356	44	43	29	8	14	0	0	0	2	2	1	499
16/01/2025	332	35	32	19	2	23	0	0	0	63	0	2	508
17/01/2025	329	29	33	20	3	14	0	0	0	34	0	3	465
18/01/2025	312	45	42	14	13	28	0	0	0	0	6	3	463
19/01/2025	248	49	36	14	13	25	0	0	0	0	3	3	391
20/01/2025	428	59	53	40	3	27	1	0	0	0	0	6	617
21/01/2025	397	47	48	24	5	25	0	0	1	0	0	7	554
22/01/2025	419	40	33	17	1	24	0	0	0	0	0	2	536
23/01/2025	401	31	38	24	2	19	2	0	2	61	0	3	583
24/01/2025	348	41	43	19	2	26	0	0	0	34	0	1	514
25/01/2025	285	35	24	13	14	16	0	0	0	0	0	2	389
26/01/2025	262	38	27	11	10	16	0	0	0	0	1	1	366
27/01/2025	440	47	60	37	4	16	1	0	0	0	0	4	609

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

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: 03/02/2025

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/01/2025 até 31/01/2025.

**Nº 16.8**

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAD GERAL	SINDROME GRIPAL e/ou COVID	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEdia	ORTOPEDIA EMERGENCIA	ROCEDIMENTO	TOTAL
28/01/2025	342	42	39	15	5	20	1	0	0	0	2	1	467
29/01/2025	378	45	45	15	5	21	0	0	4	0	1	3	517
30/01/2025	382	48	25	24	0	18	1	0	0	53	0	1	552
31/01/2025	337	36	35	16	11	24	2	0	0	31	2	1	495
<b>TOTAL</b>	<b>10920</b>	<b>1464</b>	<b>1190</b>	<b>677</b>	<b>218</b>	<b>613</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>409</b>	<b>26</b>	<b>45</b>	<b>15591</b>

## 5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 03/02/2025

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/01/2025 até 31/01/2025.

**Nº 16.8**

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/01/2025	7	7
02/01/2025	10	10
03/01/2025	18	18
04/01/2025	24	24
05/01/2025	16	16
06/01/2025	13	13
07/01/2025	22	22
08/01/2025	11	11
09/01/2025	20	20
10/01/2025	13	13
11/01/2025	10	10
12/01/2025	16	16
13/01/2025	22	22
14/01/2025	19	19
15/01/2025	17	17
16/01/2025	5	5
17/01/2025	18	18
18/01/2025	11	11
19/01/2025	10	10
20/01/2025	15	15
21/01/2025	14	14
22/01/2025	12	12
23/01/2025	9	9
24/01/2025	11	11
25/01/2025	14	14
26/01/2025	13	13
27/01/2025	18	18

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

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: 03/02/2025

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

Período: De 01/01/2025 até 31/01/2025.

**Nº 16.8**

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/01/2025	14	<b>14</b>
29/01/2025	12	<b>12</b>
30/01/2025	11	<b>11</b>
31/01/2025	14	<b>14</b>
<b>TOTAL</b>	<b>439</b>	<b>439</b>

## 6. METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO

METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO				
Metas quantitativas	Meta		JANEIRO	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	15.591	87%
Número classificações de risco	18.600	30.500	14.888	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	439	
Horas médicas	7.514		7.240	96%

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 janeiro observa-se que a meta teve 87% 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

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

Período de 01/01/2025 00:00:01 até 31/01/2025 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
<b>VERMELHO</b>	9	1	0	0	2	0,08
<b>AMARELO</b>	2143	541	184	38	44	19,81
<b>VERDE</b>	5296	2634	1526	819	622	73,19
<b>AZUL</b>	377	136	135	71	68	5,29
<b>SEM AVALIAÇÃO DE RISCO</b>	241	0	0	0	1	1,63
<b>Total de Atendimentos: 14888.</b>						
Prevalece a Classificação VERDE.						

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

## 9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES

<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	192	171	9,7%
Saídas pediatria	11	11	<b>0,6%</b>
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>182</b>	<b>10,3</b>

**10. COMISSÕES OBRIGATORIAS**

<b>Comissões Obrigatórias</b>		
<b>Comissão</b>	<b>Prazo de Constituição</b>	<b>Responsável pela Gestão e Implantação</b>
Comissão de Prontuário Médico	30 dias	Implantada
Comissão de Óbito	30 dias	Implantada
Comissão de prevenção de acidentes (CIPA)	90 dias (Acima de 20 colaboradores)	Em processo de implantação
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	30 dias	Implantada
Comissão de Ética Médica e Enfermagem	60 dias	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	30/01/2024	01
Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	01/10/2023	10/01/2024	01
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	01/10/2023	30/01/2024	01
Segurança do Paciente	01/10/2023	25/01/2024	01
Comissão de Ética de enfermagem	01/10/2023	22/01/2024	01
Revisão de Óbitos	01/10/2023	30/01/2024	01
Comissão SAU	01/10/2023	31/01/2024	01
Comissão Farmácia	01/10/2023	14/01/2024	01
Comissão NEP	01/10/2023	20/01/2024	01

## 11. ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO

 <p><b>São Lucas</b> Instituto</p>	<p align="center"><b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE PRONTUÁRIO</b> UPA MACARENKO - SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	<p align="center"><b>UPA24h</b> UNIDADE DE PRONTUÁRIO</p>
<p>1 ATA referente à Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia trinta de 2 dezembro de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, 3 situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. Na data de hoje foi 4 realizado conferência dos prontuários da Clínica Médica, Ortopedia, Ginecologia, 5 Pediatria e Emergência pela Enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo, 6 COREN 396301, onde foi conferido os seguintes prontuários: 7 Prontuário /Clínica médica Data do atendimento: 24/01/2025 Nome: P.V.L. 8 Idade: 58 anos. Prontuário: 248840. 9 Prontuário /Ortopedia Data do atendimento: 16/01/2025 Nome: K.T.L. Idade: 10 27 anos. Prontuário: 288787. 11 Prontuário/Pediatria Data do atendimento: 16/01/2025 Nome: M.E.S.S, 12 Idade:11 anos. Nome da Mãe: L.B.S.O. Prontuário: 57422. 13 Prontuário/Emergência Data do atendimento: 16/01/2025 Nome: F.J.N.S. 14 Idade: 39 anos. Prontuário: 310040. 15 Prontuário/Dentista Data do atendimento: 25/01/2025 Nome: M.G.S.A., Idade: 16 25 anos. 17 Prontuário/Ginecologia Data do atendimento: 15/01/2025 Nome: B.R.T. Idade: 18 24 anos. 19 Diante da conferência realizada, foi verificado que os prontuários encontram-se 20 dentro dos padrões de qualidade. Porém, orientações devem ser realizadas para 21 a equipe em geral ( enfermagem, equipe médica e a equipe da recepção) para 22 melhoria dos processos. Diante disso, foi proposto ações como (1) Realizar o 23 acolhimento de enfermagem com letra legível, onde conste os medicamentos de 24 uso contínuo do paciente, bem como os antecedentes pessoais e seja 25 preenchida a classificação de risco no prontuário. (2) Orientar os médicos a 26 realizarem as anotações de forma legível, onde contenha dados da anamnese, 27 exame físico, prescrição médica e a hipótese diagnóstica. (3) Orientar a equipe 28 da recepção sobre a importância de manter os dados atualizados do paciente, 29 contendo endereço completo e telefone de contato, bem como solicitar ao 30 paciente ou responsável para assinar a ficha de atendimento.(4) Orientar a 31 enfermagem para não colar etiquetas de exames de forma que atrapalhe a leitura 32 do prontuário, solicitar que cole as etiquetas no verso do prontuário. (5) 33 Orientar a equipe médica a carimbar e assinar o prontuário de forma legível e 34 orientar a equipe de enfermagem a checar as medicações realizadas, contendo 35 carimbo, horário e assinatura do profissional que realizou. Diante das 36 informações expostas, realizo o encerramento da presente ATA. Enfermeira 37 Larissa Celecina Campos Campelo- COREN 396301. Sumaré, 30 de janeiro de 38 2025.</p>		
<p><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - M.M. - Urcania Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Geriatria e Gerontologia Prof. Titular FUCVAMP CRMSP: 127100</p>	<p><i>Robson Nunes de Barros</i> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 4790164-1</p>	<p><i>Larissa Celecina C. Campelo</i> COREN-SP 396.301 - ENF. <i>Robson Ferreira de Almeida</i> COREN SP 544064 RT de Enfermagem</p>

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FDR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: K.T.L.		Data do último atendimento: 16/01/2025		Nº Prontuário: 288787	
Data da revisão: 30/01/2025		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatra ( ) Outo ( ) Ginecologia (X) Ortopedia	
<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	
Condição		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Boleim cirúrgico		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Condição		(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><i>Dr. Helson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - UNICAMP - Unicamp Especialista em Radiologia - ABRAR Especialista em Imunologia e Geriatria Fisic. Teófilo PULCAMP CRMSP - 177706</p>			
(x) Prontuário conforme ( )		<p><i>Larissa Oliveira C. Campelo</i> COREN-SP 196.301 - ENT.</p>			
Ações de melhorias					
- Ações:					
<p>Prontuário contendo encontro 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>					

Robson Felfora de Brito  
COREN-SP 841084  
RT de Enfermagem

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: P.V.L.		Data do último atendimento: 24/01/2025		Nº Prontuário: 244840	
Data da revisão: 30/01/2025		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: (X) Clínica Médica ( ) 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 pre-existent		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
<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	
Boletem 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><b>Dr. Nilson A. Castro</b> Mestre em Saúde Pública - UFM - Unicamp Especialista em Nutrição - ABNT Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular FUCAMP CRMESP: 177706</p>			
(x) Prontuário conforme ( )		<p><b>Larissa Cristina Campelo</b> COREN-SP 395.801-ENF.</p>			
Ações de melhoria					
- Ações					
<p>O prontuário contendo 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 RT de Enfermagem</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. G. S. A.		Data do último atendimento: 26/01/2025		Nº Prontuário: 160813	
Data da revisão: 30/01/2025		Revisor: Larissa		Local do prontuário: ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatra ( ) Outro ( ) Ginecologia (X) Dentista	
<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 pre-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	
Boleim cirurgico:		( ) 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 hídrica:		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirurgica:		( ) 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 raios conformidades ( número de marcações ):		( )	( )	( )	
Total de prontuários avaliados:		Número		%	
<b>Conduta:</b>					
(x) Prontuário conforme ( )		<p><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SIM - UNICAMP Especialista em Neurologia - ANAMN Especialista em Geriatria e Gerontologia Prof. Titular SUCCANIP CRMESP 17103</p>		<p><i>Larissa Oliveira Campelo</i> COREN-SP 296391 - ENT.ª</p>	
Ações de melhoria:					
- 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 RT de Biletagem</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.E.S.S.		Data do último atendimento: 16/01/2025		Nº Prontuário: 57422	
Data da revisão: 02/01/2025		Revisor: Larissa		Local do prontuário: ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( X ) Pediatria ( ) Outro ( ) Ginecologia	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data do 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 (Atrasamento)		(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		%	
<b>Conclusão:</b>					
(x) Prontuário conforme ( )		<b>Dr. Heleson A. Castro</b> Médico em Saúde Pública - SIM - Unicamp Especialista em Radiologia - ABRAM Especialista em Imunologia e Genética Prof. Doutor UCCA/UFPA CRM 111204			
Ações de melhorias		<b>Larissa Celestina de Campos</b> COREN-SP 304.301-ENT			
- 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 544084  
RT de Enfermagem

São Lucas Instituto		UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: S.R.T.		Data do último atendimento: 15/01/2025		Nº Prontuário: 129109	
Data da revisão: 30/01/2025		Revisor: Larissa		Local de prontuário: ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatra ( ) 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 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	
Bólus 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		%	
Condição:		<b>Dr. Henrique H. Castro</b> Mestre em Saúde Pública - SIM - UNICAMP Especialista em Nutrição - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular FUCAMP CREMESP 17703			
(x) Prontuário conforme ( )		<b>Larissa Cristina C. Campos</b> COREN-SP 644084			
Ações de melhorias		Prof. Titular FUCAMP CREMESP 17703			
- Ações:		<b>Robson Estrela de Brito</b> COREN-SP 644084 RT de Entomagem			
O prontuário contendo 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.					

		<b>UPA24h</b> UNIDADE DE PRONTO-ATENDIMENTO			
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 058		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: B.R.T.		Data do último atendimento: 15/01/2025		Nº Prontuário: 129108	
Data da revisão: 30/01/2025		Revisor: Larissa		Local do prontuário: ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatra ( ) Outro (X) 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	
Término 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		%	
Condição:		<p><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular FACCEM CRM/SP: 17209</p> <p><i>Larissa Celso C. Campelo</i> COREN-SP 306.301 - ENF.</p>			
(x) 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><i>Robson Ferreira da Brito</i> COREN-SP 644084 RT de Enfermagem</p>					

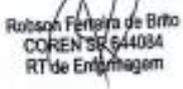
					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: F.J.N.S.		Data do último atendimento: 16/01/2025		Nº Prontuário: 310040	
Data da revisão: 30/01/2025		Revisor: Larissa		Local do prontuário: ( ) Clínica Médica (x) Emergência ( ) Pediatra ( ) Outro ( ) Ginecologia ( ) Dentista ( ) Ortopedia	
<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 (Abrastamento)		(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	
BSVV		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Exames complementares		(x) SIM	( ) NÃO	( ) NÃO SE APLICA	
Balança física		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		( ) SIM	( ) NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
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		5	
Conclusão:		<p>(x) Prontuário conforme ( )</p> <p>Ações de melhoria:</p> <p>- Ações:</p>			
		<p><i>Dr. Heles</i></p> <p>Mestre em Saúde Pública Especialista em Neurologia Especialista em Lombalgias e Dor Crônica Prof. Titular CRM 35111</p>		<p><i>Larissa Caldas C. Campelo</i></p> <p>CRM 35 105.103 - EML*</p>	
<p>O prontuário contido 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 cuidado e na prestação de serviços em saúde.</p>					
<p><i>Rafael Ferreira de Brito</i></p> <p>CRM 35 644034</p> <p>RT do Prontuário</p>					

## 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 13173-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

1 ATA referente à Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e cinco  
2 de janeiro de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko,  
3 situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. Foram realizadas  
4 orientações para a equipe de enfermagem, em parceria com os supervisores de  
5 enfermagem, sobre a correta realização dos testes de dengue NS1, as etapas  
6 de notificação compulsória e a entrega do Cartão Dengue aos pacientes,  
7 conforme os protocolos do Ministério da Saúde. Durante as sessões, também  
8 foram abordados os procedimentos para avaliação dos pacientes, com ênfase  
9 na aplicação dos critérios definidos pelos protocolos da O.M.S (GRUPOS, A-B-  
10 - C e D). Diante do aumento dos casos no município, a equipe recebeu diretrizes  
11 específicas sobre o atendimento dos pacientes com suspeita de dengue, com o  
12 objetivo de assegurar que todos os casos sejam devidamente notificados e  
13 encaminhados para a Vigilância Epidemiológica, além de realizar os testes  
14 rápidos de forma eficiente e dentro dos prazos recomendados. O treinamento  
15 contínuo da equipe de enfermagem garante a qualidade do atendimento aos  
16 pacientes, minimizando erros nos processos de diagnóstico e aumentando a  
17 eficácia na resposta as demandas e identificação dos casos de gravidade. A  
18 implementação correta dos protocolos, como a realização adequada dos testes  
19 e a notificação imediata dos casos, é fundamental para o controle da doença.  
20 Além disso, a parceria entre os supervisores de enfermagem e a equipe reforça  
21 a importância do trabalho em equipe, promovendo uma resposta ágil e eficiente  
22 diante da situação epidemiológica. Diante das informações expostas, foi  
23 encerrada a presente ATA pelos membros desta Comissão, o Sr. Robson  
24 Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e a Sra.  
25 Saria Silva dos Santos, enfermeira e presidente desta Comissão. Sumaré, vinte  
26 de cinco de janeiro de 2025.

  
Edson Lehtbeck  
CRF 02583  
Responável Técnico

  
Robson Ferreira de Brito  
COREN SP 399281  
RT de Enfermagem

*Dr. Heleson R. Ca*  
Mestre em Saúde Pública - SUM  
Especialista em Nutrição  
Especialista em Logística  
Prof. Titular FACCA  
CRMSP 15771

INGRID MARI DE FARIAS  
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA  
RG: 47.542.194-3

### 13. ATA COMISSAO DE ÓBITO

	<p><b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE ÓBITO</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-917 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 ATA referente à Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia trinta de 2 janeiro de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, 3 situada na Rua Vinícius de Moraes, n. 380, Sumaré -SP. Na data de hoje, a 4 enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo, COREN - 396301, realizou a 5 conferência dos prontuários de óbito da Clínica Médica. Durante a revisão foi 6 conferido os prontuários dos pacientes: Eva Rufino Mateus, DO. 38016238-5. 7 Antônia Maria da Conceição, D.O 38016240-7 e Maria Aparecida Fantin D.O 8 38016232-6. Diante disso, foi avaliado os prontuários, juntamente com as 9 declarações de óbito. Conseqüente, foi aplicado o instrumento de revisão de óbito 10 conforme as diretrizes do Programa Brasileiro de Segurança do Paciente. Este 11 instrumento abrange questões, incluindo se o caso refere-se a um paciente 12 terminal, se a morte foi esperada ou por complicações, se foram tomadas 13 medidas para evitar o óbito, e detalhes sobre a declaração de óbito, como causa 14 básica, consequencial e terminal, além de outras informações relevantes. Após 15 a revisão completa do prontuário e a análise da Declaração de Óbito, foi 16 constatado que está em conformidade com os padrões de qualidade e práticas 17 recomendadas. O preenchimento foi feito de maneira adequada e precisa, 18 refletindo o compromisso da equipe com a precisão e integridade dos registros. 19 Diante das informações expostas, foi realizado o encerramento da presente ATA 20 pelos membros da comissão, a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, 21 Enfermeira- COREN 396301 e o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável 22 Técnico da Unidade, COREN 399281. Sumaré, 30 de janeiro de 2025.</p>		
 <p>Cibele Dinora Leimbach CPF 51212 Técnicas de Enfermagem</p>	<p>Robson Ferreira de Brito COREN-SP 394084 RT de Enfermagem</p> <p>BERIO RUIZ DE BRUNO SUPERVISOR ADMINISTRATIVO RG: 41342.04-3</p>	<p>Larissa Celecina Campos COREN-SP 396301-ENF.</p> <p>Dr. Heleides A. Castro Mestre em Saúde Pública - UFM - Umicamp Especialista em Geriatria - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUECCAMP CREMESP- 177706</p>

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

Nome:	EVA RUFINO MATEUS		IDADE:	68 anos	DT INT:	25/01/2025
Nº PRONT: 334935	LOCAL ORIGEM:	UPA Macarenko	LOCAL ÓBITO:	UPA Macarenko		
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IN PARA	NÃO	IN 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				

12	O diagnóstico era tratável?	*		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	*		
"J"	Óbito Justificado. (sim)			
"7"	Óbito Inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS		
CAUSA BÁSICA	BRONCOPNEUMONIA/IRA	D.O n. 38016238-5 Óbito: 26/01/2025 Horário: 20:39h		
CAUSA CONSEQUENCIAL	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA			
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.		Óbito: 26/01/2025 Revisor: Larissa Campelo		
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

*Dr. Heleson A. Castro*  
Mestre em Saúde Pública - SLIM - JACARÉ  
Especialista em Nutrição - ABRAN  
Especialista em Longevidade e Geriatria  
Prof. Titular FACSAMP  
CREMESP 177106

*Larissa Campelo C. Campelo*  
COREN-SP 396.321 - ENF.  
*Robson Fátima da Brito*  
COREN-SP 664084  
RT de Enfermagem

Relatório de Revisão de Óbitos					
COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO					
Nome:	ANTÔNIA MARIA DA CONCEIÇÃO	IDADE:	86 ANOS	DT INT:	26/01/2025
Nº PRONT: 406151	LOCAL ORIGEM:	UPA Macarenko	LOCAL ÓBITO:	UPA Macarenko	
Nº	Descrição	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			

12	O diagnóstico era tratável?	<input checked="" type="checkbox"/>		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	<input checked="" type="checkbox"/>		
14	Óbito Justificado. (sim)			
15	Óbito Inesperado			
<b>ATESTADO DE ÓBITO</b>		<b>CONCLUSÕES CLÍNICAS</b>		
CAUSA BÁSICA	DOR ABDOMINAL/ FECALOMA	D.O.n. 38016240-7 Óbito: 27/01/2025 Horário: 05:31h		
CAUSA CONSEQUENCIAL	OBSTRUÇÃO INTESTINAL			
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.		Óbito: 27/01/2025 Revisor: Larissa Campelo		
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

*Dr. Heleson A. Castro*  
Mestre em Saúde Pública - UNB Brasília  
Especialista em Nutrição - ABRAM  
Especialista em Longevidade e Geriatria  
Prof. Titular PUC-CAMP  
CRM/SP: 17715

*Larissa Campelo C. Campelo*  
CRM-SP 396.301-ENE  
*Robson Feres*  
CRM-SP 644084  
RT de Enfermagem

**RELATÓRIO DE REVISÃO DE ÓBITOS**

**COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO**

Nome:	MARIA APARECIDA FANTIN	IDADE:	75 ANOS	DT INT:	24/01/2025
Nº PRONT: 45222	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			

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	I T U	D O n. 38016232-6		
CAUSA CONSEQUENCIAL	SEPSE DE FOCO URINÁRIO	Óbito: 25/01/2025		
CAUSA TERMINAL	PCR	Horário: 12:40h		
DATA ÓBITO	( ) < 24 HR ( X ) > 24 HR			
O prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade estabelecidos, garantindo a integridade e a precisão das informações registradas. Além disso, destaca-se o preenchimento adequado da declaração de óbito, refletindo um compromisso com a exatidão e a responsabilidade na documentação pela equipe.		Óbito: 25/01/2025 Revisor: Larissa Campelo		
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

*Dr. Helson A. Castro*  
Mestre em Saúde Pública - SIM - Unicamp  
Especialista em Nefrologia - ABRAN  
Especialista em Longevidade e Geriatria  
Prof. Titular PUCAMP  
CREMESP: 177106

*Larissa Calcinha C. Campelo*  
COREN-SP 194.501 - ENF.

*Robson Ferreira de Brito*  
COREN-SP 244084  
RT de Entomologia

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

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO GTH</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13173-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA referente à Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia trinta de 2 janeiro de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, 3 situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. No mês de janeiro, a 4 Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko) promoveu um evento alusivo 5 à campanha Janeiro Branco, com foco na saúde mental dos seus colaboradores. 6 Além das atividades informativas sobre o tema, o evento incluiu momentos de 7 troca de mensagens positivas, sessões de canto e um café da tarde, 8 proporcionando um ambiente acolhedor e de descontração. Esta iniciativa foi de 9 grande importância para a UPA, pois contribuiu para a valorização do bem-estar 10 dos profissionais, que enfrentam desafios diários no atendimento à comunidade. 11 A ação não só fortaleceu o vínculo entre os membros da equipe, mas também 12 ressaltou a necessidade de cuidar da saúde mental no ambiente de trabalho, 13 promovendo uma cultura de respeito e apoio mútuo. Diante das informações 14 apresentadas, foi encerrada a presente ATA pelos membros da comissão, o Sr. 15 Robson Ferreira de Brito, RT da Unidade, COREN 399281, e a Sra. Larissa 16 Celecina Campos Campelo, COREN 398301. Sumaré, 30 de janeiro de 2025.</p>		
 <p>Robson Ferreira de Brito COREN 399281 RT da Enfermagem</p>  <p>Larissa Cecilia Campos Campelo COREN 398301 Enfermeira Especialista</p>	 <p>Dr. Helson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Maternidade - ABRAM Especialista em Urgência e Genética Prof. Titular FUCAP CREMESP 197100</p>	 <p>INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47342.104-3</p>

## JANEIRO BRANCO



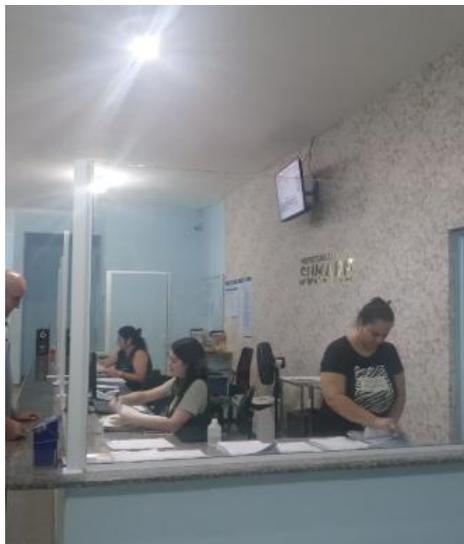
### REUNIÃO SOBRE A DENGUE – URGENCIA E EMERGENCIA



**AREA KIDS**



### INSTALAÇÃO DE VIDROS DA RECEPÇÃO



## 15. ATA COMISSÃO NEP

 <p><b>São Lucas</b> Instituto</p>	<p><b>ATA</b> <b>NEP</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	 <p><b>UPA24h</b> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</p>
<p>1 ATA referente à Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte de 2 janeiro de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, 3 situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. O Núcleo de Educação 4 Permanente (NEP), sob a supervisão do enfermeiro responsável técnico (RT), 5 Robson Ferreira de Brito, realizou um treinamento especializado para a equipe 6 de higiene das Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) do município. O 7 treinamento teve como objetivo fornecer orientações detalhadas sobre as 8 práticas de higiene hospitalar, abordando desde as técnicas adequadas de 9 limpeza e desinfecção até a importância de manter um ambiente seguro e 10 saudável para pacientes e profissionais. Além das práticas básicas de higiene, 11 foram enfatizadas as estratégias de prevenção de infecções, destacando a 12 correta utilização de equipamentos de proteção individual (EPIs) e a vigilância 13 contínua da limpeza em áreas críticas, como as de atendimento a pacientes com 14 doenças infectocontagiosas. Também foram discutidos os protocolos de manejo 15 de resíduos hospitalares, a fim de garantir que todos os processos seguissem 16 as normas sanitárias e ambientais, minimizando riscos à saúde pública. Este 17 treinamento é essencial, pois a equipe de higiene desempenha um papel 18 fundamental na manutenção da qualidade e segurança do atendimento nas 19 unidades de saúde. A correta aplicação de técnicas de higiene hospitalar não só 20 previne a propagação de infecções, mas também assegura um ambiente 21 propício para a recuperação dos pacientes. Ademais, a conscientização sobre a 22 importância da higiene e os protocolos adequados reflete no comprometimento 23 com a excelência do serviço prestado pela UPA, criando uma cultura de 24 segurança e qualidade no atendimento. Diante das informações apresentadas, 25 foi encerrada a presente ATA pelos membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira 26 de Brito, Responsável Técnico da Unidade e membro da Comissão, COREN 27 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, enfermeira COREN 28 396301. Sumaré, vinte de janeiro de 2025.</p> <p style="text-align: center;"> Larissa Celecina Campos Campelo Enfermeira CPF 93842 Fon: 3399-6100</p> <p style="text-align: center;"> Robson Ferreira de Brito RT de Enfermagem COREN SP 399281 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO RG 41.164.154F</p> <p style="text-align: center;"> Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UNESP Especialista em Nutrição - FERRAZ Especialista em Longevidade e Geriatria Post. Titular - PUC/AMP CRMESP 127505</p>		



## Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: UPA 24h - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO

CIDADE: SUMARÉ - SP

COORDENADORA ADMINISTRATIVA REGIONAL: JULIANA ABREU

SUPERVISORA ADMINISTRATIVA: INGRID NUNES DE BARROS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: RAFAEL VIRGINELI

DIRETOR TÉCNICO: DR. HELESSON DE CASTRO - CRM

RT ENFERMAGEM: ROBSON FERREIRA DE BRITO COREN SP 644084

**OBJETIVO:** O NEP - Núcleo de Educação Permanente, por intermédio do Serviço de Educação Continuada, tem como um de seus objetivos oportunizar aos colaboradores a participação em programas educativos com enfoque na 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: "HIGIENE HOSPITALAR E CONHECIMENTO DAS TÉCNICAS DE DE-SINFECCÃO"**

Data: 11/01/2025 e 18/01/2025 Recurso Didático: Capacitação presencial

Início: 09:00:00 / Término: 13:00:00 / Total de Horas: 04:00:00 POR PLANTÃO

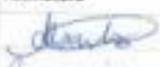
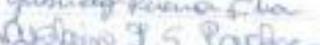
Mediador NEP: Enf. Robson Ferreira de Brito

Palestrante: Enf Robson Ferreira de Brito

**OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO:**

"Levar conhecimento do fluxo de desinfecção e higiene hospitalar."

ANEXO I - LISTA DE PRESENÇA:

LISTA DE PRESENÇA EDUCAÇÃO CONTINUADA		
		
Código:	Versão: 01	
HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR / CONTROLE DE ACESSO		
Data: 11/01/2025	Unidade: Área Cura	
Horário: 9:00 às 11:00 - 11:30	Município: Sumaré-SP	
Ministrado por: Róbson Ferreira	Responsável (R) ASM: Ana Lúcia Oliveira	
Nº	Nome do(a) Colaborador(a)	Assinatura
01	ANA LUCIA DOS SANTOS OLIVEIRA	
02	ANANAS DOS SANTOS	
03	ARIEL SANTIAGO DE OLIVEIRA	
04	DICERA ALVES DA SILVA	
05	ELIANA ANTONIA GIANEZI	
06	GABRIELY PEREIRA SILVA	
07	GILANE INACIO DA SILVA PACHECO	
08	JOSE EDUARDO OLIVEIRA GONCALVES	
09	JOSILENE DA SILVA GONCALVES	
10	MARISTELA SILVA DOS SANTOS	
11	PAULO HENRIQUE BETTI DOS SANTOS	
12	Maria Jussilma dos Santos	
13	JASME PRATUNTO	
14	Adriana do Nascimento	
15		
16		
17		
18		
19		

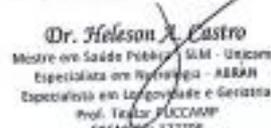
LISTA DE PRESENÇA		
EDUCAÇÃO CONTINUADA		
 Código	Versão: 01	
<b>HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR / CONTROLE DE ACESSO</b>		
Data: 18/01/2025	Unidade: Área Cura	
Horário: 9:00 às 11:00 - 12:30	Município: Sumaré-SP	
Ministrado por: Robson Ferreira	Responsável da RSM: Ana Lucia Oliveira	
Nº	Nome do(a) Colaborador(a)	Assinatura
01	ANA LUCIA DOS SANTOS OLIVEIRA	<i>[Assinatura]</i>
02	ADRIANO DO NASCIMENTO DA SILVA 11/01	<i>[Assinatura]</i>
03	ARNALDO PEREIRA DE JESUS	<i>[Assinatura]</i>
04	JAYME FORTUNATO 12/01	<i>[Assinatura]</i>
05	JOSE CARLOS DA SILVA	<i>[Assinatura]</i>
06	LILIAN RODRIGUES NOVAIS	<i>[Assinatura]</i>
07	MARIA DA CONCEICAO NETA	<i>[Assinatura]</i>
08	MARIA GENILSA GOMES DA SILVA 11/01	<i>[Assinatura]</i>
09	MYCAELE DO CARMO DE SOUSA T	<i>[Assinatura]</i>
10	ORTEJA ROSA DA SILVA	<i>[Assinatura]</i>
11	ROSA LOPES DA SILVA	<i>[Assinatura]</i>
12	Valdineia M. N. Sousa	<i>[Assinatura]</i>
13	Paula M. Botte dos Santos	<i>[Assinatura]</i>
14	Sauldeny Soares	<i>[Assinatura]</i>
15	Josilene da Silva goncalves	<i>[Assinatura]</i>
16	Alex O Oliveira	<i>[Assinatura]</i>
17		
18		

Imagens da capacitação

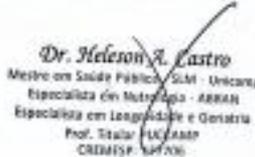




## 16. ATA COMISSÃO CCIH (CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR)

	<p><b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE CONTROLE DE</b> <b>INFECÇÃO HOSPITALAR</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13173-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 ATA referente à sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia dez janeiro 2 de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, situada na 3 Rua Vinicius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. A Comissão de Controle de Infecção 4 Hospitalar (CCIH) da Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko) realizou 5 orientações essenciais para toda a equipe de enfermagem, incluindo 6 enfermeiros e técnicos de enfermagem, com o objetivo de reforçar as práticas 7 necessárias para a prevenção de infecções. Durante a ação, foi realizada uma 8 conferência na Central de Material e Esterilização (CME), com a inspeção de 9 artigos, materiais e autoclave, além da verificação dos testes biológicos e dos 10 prazos de validade. Também foi conferido se as caixas esterilizadas estavam 11 devidamente identificadas com a assinatura, carimbo e horário de quem as 12 embalou e esterilizou, garantindo a rastreabilidade e a segurança dos processos. 13 As orientações realizadas pela CCIH são de extrema importância para garantir 14 a segurança e a saúde tanto dos pacientes quanto da equipe de enfermagem. A 15 prevenção de infecções hospitalares depende da rigorosa aplicação de 16 protocolos e da constante vigilância nos processos de esterilização e 17 armazenamento de materiais. A conferência dos testes biológicos e a validação 18 dos prazos de validade são fundamentais para assegurar que os processos de 19 esterilização sejam eficazes e que os materiais estejam livres de agentes 20 patogênicos. A checagem da identificação nas caixas esterilizadas também é 21 uma medida importante para garantir a rastreabilidade e evitar erros. A 22 realização dessa inspeção e a capacitação contínua da equipe são essenciais 23 para manter padrões de qualidade, prevenindo infecções cruzadas e 24 promovendo um ambiente seguro para todos os envolvidos no cuidado à saúde. 25 Diante das informações apresentadas, a presente ATA foi encerrada pelos 26 membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da 27 Unidade, COREN 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 28 396301. Sumaré, 10 de janeiro de 2025.</p>		
 <p>Robson Ferreira de Brito COREN 399281 RT de Enfermagem</p>	 <p>Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UFMG - Unicamp Especialista em Hematologia - ABRAN Especialista em Urologia e Geriatria Prof. Titular - UNICAMP CRM 10897 - 177706</p>	 <p>INGRID NUNES DE LENCASTRE SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.842.104-3</p>

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

	<p><b>ATA</b> <b>COMISSÃO SAU</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 Ata referente à Sessão Ordinária e Extraordinária realizada no dia trinta e um de 2 janeiro de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, 3 situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. A Comissão de Serviço 4 de Atenção ao Usuário (SAU) desempenha um papel fundamental na promoção 5 da eficiência, qualidade e humanização dos serviços prestados na Unidade de 6 Pronto Atendimento (UPA Macarenko). Em janeiro, foi realizada uma reunião 7 com todos os Responsáveis Técnicos da saúde do município, incluindo 8 representantes da Atenção Básica, das UPAs, da Vigilância Epidemiológica e 9 gestores, para discutir ações integradas no combate à dengue. A reunião foi de 10 extrema importância, pois possibilitou o alinhamento das estratégias e a 11 implementação de medidas coordenadas para enfrentar o aumento dos casos 12 da doença, garantindo uma resposta rápida e eficaz. A atuação da Comissão de 13 SAU é crucial para promover a qualidade do atendimento, especialmente em 14 momentos críticos como o aumento dos casos de dengue. A reunião entre os 15 diversos setores da saúde do município foi um passo importante para fortalecer 16 a colaboração entre as equipes, alinhando os esforços para uma ação eficaz no 17 controle da doença. O combate à dengue exige uma abordagem integrada e 18 coordenada, que envolva desde o diagnóstico até as medidas de prevenção e 19 tratamento. Essa interação entre diferentes áreas de saúde assegura que todos 20 os pontos de atenção sejam considerados, permitindo uma resposta mais 21 eficiente e a implementação de soluções que impactam diretamente na saúde 22 da população. Com base nas informações apresentadas, a presente ATA foi 23 encerrada pela Sra. Ingrid Nunes de Barros e o Sr. Robson Ferreira de Brito, RT 24 da Unidade, COREN 399281. Sumaré, trinta e um de janeiro de 2025.</p>		
 <p><b>Cibara</b> Enfermeira CRF 12382 Farmacêutica Responsável</p>	 <p><b>Dr. Heleson A. Castro</b> Mestre em Saúde Pública - SIM - Unicamp Especialista em Nutrição - ABRA Especialista em Legado e Genética Prof. Titular - FUCAM CRMESP 34726</p>	 <p><b>Robson Ferreira de Brito</b> COREN SP 644084 RT de Enfermagem</p>  <p><b>INGRID NUNES DE BARROS</b> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.542.1043</p>

# RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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

**MÊS DE REFERÊNCIA JANEIRO  
2025.**

**JANEIRO 2025 – SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS.**

**SAU – PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO ATENDIMENTO**

**PRONTO ATENDIMENTO**

RECEPÇÃO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
17	9	2	3	3

ENFERMAGEM	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
17	7	7	3	

ATENDIMENTO MÉDICO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
17	8	7	1	1

HIGIENE/LIMPEZA	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
17	7	5	2	3

OUTROS SERVIÇOS	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
17	6	7	4	

VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?	SIM	NÃO
	16	1

**OBS: A PESQUISA FOI AVALIADA POR 17 PACIENTES.**

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

**RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:**

SIM – ( 16)

NÃO – ( 1)

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

**RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:**

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DEPARTAMENTO	DATA
1	GIULIA BOER	SECRETARIA DE ALA	RECEPÇÃO	25/01
2	BIANCA	RECEPÇÃO	RECEPÇÃO	20/01
3	DRA MARIANE AMARAL	MEDICA	MEDICA	22/01
4	FERNNADA	ENF	ENFERMAGEM	02/01

### 3 – ELOGIOS

#### RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONARIO	FUNÇÃO	DATA	ELOGIO
1			03/01	TODOS ESTÃO DE PARABÊNS.
2	DR WILLIAM	MEDICO	25/01	ATENDIMENTO HUMANIZADO E QUALIFICADO.
3	DR. WILLIAM E DRA	MEDICOS	15/01	QUERO AGRADECER PRIMEIRAMENTE DR. WILLIAM E DRA LÍDIA E ENFERMAGEM PRISCILA E MILENA, LUCIANA E EDUARDA DA RECEPÇÃO PELO EXCELENTE ATENDMENTO.
4				
5				
6				

### 4 – SUGESTÕES

#### RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

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

## 5 – RECLAMAÇÕES

SEQ.	RECLAMANTE	DATA	RECLAMAÇÃO
1	ALINE LOPES	25/01	FUI ATENDIDA PELO DR. MARCO AURELIO E NÃO FUI ATENDIDA COMO DEVERIA.
2			
3			
4			

**COMENTÁRIOS**

Preencha os dados abaixo:  
(Opcional)

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

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

Tel/cel: \_\_\_\_\_

End: \_\_\_\_\_

Sugestões e elogios:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO**



UPA 24h  
MACARENKO

SUMARÉ

São Lucas

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO**



Sua opinião é muito importante para a melhoria de nossos serviços

MACARENKO

UPA 24h @ Sumaré UPA 24h

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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

Período do atendimento:

| Atual |  | Tardá |  | Muito

Informe seu grau de satisfação:

  
 Excelente

  
 Bom

  
 Regular

  
 ruim

**3. Informação:**

**3. Atendimento Médico:**

**4. Equipe/Contexto:**

**5. Outros Serviços:**

Alguns funcionários destacaram-se no seu atendimento?

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

Família: \_\_\_\_\_

Você voltaria a utilizar nossos serviços ou os recomendaria?

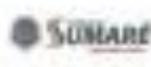
| Sim |  | Não

Qual resposta o profissional?

| Positivo |  | Insatisfatório

**UPA 24h**

**HACARENKO**

## 18. ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE ÉTICA DE</b> <b>ENFERMAGEM</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13173-817 – SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA referente à Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e dois 2 de janeiro de 2025, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko, 3 situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380, Sumaré-SP. A Comissão de Ética da 4 UPA Macarenko está aguardando a nomeação de seus integrantes para dar 5 início às suas atividades. O Conselho Regional de Enfermagem (COREN) 6 solicitou a documentação e a atualização das carteiras de identificação dos 7 membros da comissão, a fim de realizar a conferência necessária para formalizar 8 o processo e permitir o início das atividades. Neste momento, estamos 9 aguardando o pronunciamento do COREN para seguir com as devidas etapas. 10 O funcionamento adequado da Comissão de Ética é fundamental para assegurar 11 que as práticas da UPA Macarenko estejam sempre em conformidade com os 12 princípios éticos e legais estabelecidos para a área da saúde. A documentação 13 e a atualização das carteiras de identificação dos membros da comissão são 14 etapas essenciais para garantir a legitimidade e a credibilidade da comissão 15 perante as autoridades competentes. O pronunciamento do COREN é 16 aguardado para que todas as formalidades sejam cumpridas e, assim, a 17 comissão possa iniciar suas atividades, promovendo um ambiente de trabalho 18 mais ético, transparente e responsável. Dessa forma, o processo de nomeação 19 e de regularização das credenciais dos membros da comissão reflete a 20 seriedade e o compromisso com a qualidade do atendimento e a proteção dos 21 direitos dos pacientes e profissionais de saúde. Com base nas informações 22 apresentadas, a presente ATA foi encerrada pelos membros da comissão: Sr. 23 Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e 24 a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, Enfermeira COREN 398301. Sumaré, 25 vinte e dois de janeiro de 2025.</p> <p data-bbox="368 1601 564 1680"> INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RD: 47.942.34-3</p> <p data-bbox="564 1646 694 1736"> Larissa Celecina Campos Campelo Enfermeira CPF: 033812</p> <p data-bbox="742 1579 997 1691"> Dr. Heleson Castro Mestre em Saúde Pública - UFM - Unicamp Especialista em Análise - ABRAN Especialista em Geriatria e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CRMESP: 177106</p> <p data-bbox="1061 1601 1220 1680"> Robson Ferreira de Brito COREN SP 6440 RT de Enfermagem</p>		

## 19. ATA COMISSÃO FARMÁCIA

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE FARMÁCIA</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINICIUS DE MORAES, 380 – SUMARÉ – CEP 13173-817 – SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 17/2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 14 de 2 JANEIRO de 2025, às dez horas da manhã, na sala da Educação Continuada da 3 Unidade de Pronto Atendimento UPA Macarenko- Sumaré/SP, situada na rua 4 Vinicius de Moraes, número 380, bairro Jardim Macarenko. Ao décimo quarto dia 5 de janeiro, às dez horas da manhã, a Comissão de Farmácia, Reuniu-se os 6 seguintes membros, Sra. Débora – Responsável Técnica de Farmácia, Sra. 7 Ingrid, Sra. Cristiane, Sr. Robson - Responsável Técnico de Enfermagem, Sr. 8 Giovanna, Dr. Heleson, para informar que a Farmácia mudou de lugar na 9 Unidade, agora Farmácia e estoque ficam juntos. Aproveito e informo que estou 10 revisando POP e protocolos. 11 Sra. Débora, agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão.</p>		
<p><i>Dr. Heleson X. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular UNICAMP CRM/SP 1.77186</p>	<p><i>Ingrid Nunes de Barros</i> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.502.1843</p>	<p><i>Robson Feijó da Brito</i> COREN-SP 647084 RT de Enfermagem</p> <p><i>Olívia</i> Eliana Loureiro CRF 50442 Farmacêutica Responsável</p>

## UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MATÃO – UPA MATÃO

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE JANEIRO DE 2025 CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023.

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

# SUMÁRIO

1 CNES .....	100
2 OFÍCIO CNES .....	121
3 ESCALA MÉDICA .....	122
4 ESCALA DA PEDIATRIA .....	123
5 ESCALA ODONTOLOGIA .....	124
6. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS – CLINICA MÉDICA .....	125
7. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS – PEDIATRIA .....	126
8. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS – ODONTOLOGIA .....	127
9. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS – ASSISTENTE SOCIAL .....	128
10. INDICADORES DE PRODUÇÃO: QUANTITATIVO DIÁRIO E TOTAL MENSAL .....	129
11. PROCEDIMENTOS MÉDICOS .....	130
12. MONITORAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS; .....	132
13. INDICADORES DE TOTAL DE ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS .....	133
14. ATENDIMENTOS DO SERVIÇO SOCIAL .....	134
15. DESCRIÇÕES DE ATENDIMENTO ASSISTENTE SOCIAL .....	146
16. INDICADORES DE ATENDIMENTO EM JANEIRO DE 2025 .....	160
17. METAS QUANTITATIVAS .....	161
18. METAS QUALITATIVAS .....	162
19. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS .....	163
20. ATA DA REUNIÃO DO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE (NEP) .....	164
21. RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO .....	165
22. ATA DE COMISSÃO DE ÓBITO .....	167
23. RELATÓRIO DE REVISÃO DE ÓBITOS .....	168
24. BOLETIM DE ÓBITOS .....	172
25. ATA DE COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO .....	173
26. RELATÓRIOS E ALGORITMO DOS PRONTUÁRIOS AVALIADOS .....	174
27. ATA DA COMISSÃO ÉTICA; .....	182
28. BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO GERAL .....	183
29. BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO – COVID 19 .....	184
30. BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO – DENGUE .....	185
31. TEMPOS DE ATENDIMENTO POR AVALIAÇÃO DE RISCO .....	186

## 1. CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (CNES)

<b>CNES</b>	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: 04/02/2025
CNES: 7892675	Nome Fantasia: UPA MATAO	CNPJ: --		
Nome Empresarial: P A MATAO LUIZ DALBEN	Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA			
Logradouro: AVENIDA EMILIO BOSCO	Número: 1620	Complemento: --		
Bairro: SANTA CLARA	Município: 355240 - SUMARE	UF: SP		
CEP: 13180-000	Telefone: 19 3864 1194	Dependência: MANTIDA	Reg de Saúde: --	
Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO	Subtipo: UPA	Gestão: MUNICIPAL		
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ZULEIDE APARECIDA MACHADO NASCIMENTO				
Cadastrado em: 16/01/2016	Atualização na base local: 30/09/2024	Última atualização Nacional: 02/02/2025		
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO				
<b>Caracterização</b>				
Atividade ensino/pesquisa		Código/natureza jurídica		
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO		1244 - MUNICIPIO		
<b>Infraestrutura</b>				
Nenhum resultado para a consulta realizada.				
<b>Atividade</b>				
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 ( <a href="http://cnes.datasus.gov.br">http://cnes.datasus.gov.br</a> ).				
				Pag. 1 de 42

<b>Atendimento</b>	
Tipo de atendimento	Convênio
URGENCIA	SUS
<b>Fluxo de clientela</b>	
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	
<b>Endereço Complementar</b>	
Nenhum resultado para a consulta realizada.	
<b>Classificação Estabelecimento</b>	
Atividade Principal	
01 - ASSISTENCIA A SAUDE	007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS
<b>Grupo &gt; Atividade Secundária</b>	
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL	
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO	
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 008 - ENTREGA/DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS	
<b>Classificação Estabelecimento Saúde</b>	
008 - PRONTO ATENDIMENTO	
<b>Informações Gerais</b>	
Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES ( <a href="http://cnes.datasus.gov.br">http://cnes.datasus.gov.br</a> ).	
Pag. 2 de 42	

## 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 42

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/IGRAVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
174 - 001	IMUNIZACAO	INDIVIDUOS 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 42

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 42

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 42

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 42

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Mantenedora**

Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE			CNPJ				Logradouro	RUA DOM BARRETO			UF	SP
Bairro	Centro	Número	1303	Complemento		CEP	13170900	Município	SUMARE				
Telefone	19-38732000	Região de Saúde	207	Agência	09903	Conta Corrente	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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ADRIANA SILVA DIAS	706208018044963		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ADRIANO ALONSO DE MENEZES	705605425849419		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 9 de 42

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 42

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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ADRIANA SILVA DIAS	706208018044963		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ADRIANO ALONSO DE MENEZES	705605425849419		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 CNE5 (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 9 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIELY CUDIK DA SILVA	706006806829043		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALANE SANTANA SANTOS	700608969370063		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALINE CREMASCO ROCHA	700809976074287		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ALINE GADELHA MAIA	708102548938637		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ALTIVO FERRAZ ALVARENGA	701106362140380		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA DE ARAUJO KADOCH	709605632055879		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 CNE5 (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 10 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
AMANDA SEIXAS DE PAIVA	709608675748976		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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 CLARA ORTEGA FERNANDES	706000306458849		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 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA LUISA CARREIRA DA SILVEIRA	898004613250015		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
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	709607841785177		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

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 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ARIANE ROCHA RIBEIRO	700601971144966		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ARTUR MARCIANO PEREIRA	705408408659695		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
AYRTON CORREA GALO	702806691079764		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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

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 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
BEATRIZ MARTINELLI LUCHIARI	702007329330583		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BEATRIZ RODRIGUES ROCHA	704307511562692		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BIANCA PANSANATO OSADA	708502397353275		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BIANCA VIVIANE TAMIRES NATALI NASCIMENTO	702504313157235		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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

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 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CARLOS ANTUNES DE OLIVEIRA NETO	708402211014166		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CARLOS APARECIDO DE CARVALHO	705205423242170		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CARLOS FERNANDO CASTRO DE ARAUJO	706908143755636		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAROLINA AYUMI KASUGA	703202615743691		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CLAUBER LUIZ PINHEIRO MARTINS	706301737328578		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CLAUDIA FERNANDA DE LIMA SILVA	705103887113440		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	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. 15 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CLEUSA SILVA DOS SANTOS	709206263120335		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
CLEUSA RETAMERO	704809084167448		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISLAINE PEDROSO RODRIGUES	704407321322010		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISTINA APARECIDA DE OLIVEIRA	702604799211442		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
DANIEL APARECIDO MAGALHAES	704807538504842		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL AUGUSTO REBELATO	704107113282578		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. 16 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DANIEL FILIPE DE PAULA	709804080422998		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	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
DANYELLA CARVALHO FERREIRA	700505769985755		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 17 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAVID APARECIDO DE OLIVEIRA	700004206316605		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DEISE CLEMENTE MENDES	980016281960314		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELANE CRISTINA DE CARVALHO GRANJA	706206059639366		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ESTER QUEIROZ FERREIRA	702609760619143		225124	MEDICO PEDIATRA	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. 18 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
FATIMA CUBA DE ALMEIDA DO COUTO	707004886246836		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
FERNANDA GOMES DA CONCEICAO	701003835517298		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FERNANDA LIMA FROES	705001028395952		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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	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. 19 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
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
FRANCISCO MEZA GONCALVES	700008196517402		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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	703601019786631		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GIULIANA REGINATO GALLANA	700100962865110		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	21	0	21
GRIMALDO JAIME TEJADA TEJADA	700603919869760		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	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. 20 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
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	705004612286756		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
ICARO FERNANDES DOS REIS FRANCO	704603127452928		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
INGRID LAZARIN MESQUITA	706504380183997		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ISABELA DE CASTELO BRANCO E SOUZA	702500397414737		225125	MEDICO CLINICO	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. 21 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ISABELA GARCIA ABUISSA ASSAD	708607074585682		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
IVANI LIMA DE ANDRADE	706705527960510		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
IVETE AUGUSTO DA SILVA	701103857743680		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JANAINA DE OLIVEIRA MARTINS	706809747869027		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
JAQUELINE BRITO SILVA	708605578230282		225125	MEDICO CLINICO	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. 22 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
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	704609730989630		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
JONAS RIBEIRO DE QUEIROZ	700502196584851		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSANA OLIMPIA DA SILVA	703600052711335		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. 23 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
JOSEAN DE JESUS SOUZA	703005813410170		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSIANE PAZ DA SILVA	706903118868231		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
JOYCIMARA PEREIRA NASCIMENTO	706201011815763		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JULIA DOTTAVIANO BRONDI	703006861676372		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIA HOFLING	701008817824391		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. 24 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JULLYANA DUPAS ALVES	705001634420050		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JURACILDE DAL AGNOL DA SILVA SCHMITZ	702607752504144		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KAILLANE SOUZA LOBATO	700105946565811		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
KAREN LORENCETTI	708508388910572		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA VITORIA PASSOS ADAO	700407925901749		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KATIA CILENE DA SILVA	702904554490370		422120	RECEPCIONISTA DE HOTEL	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. 25 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KELLY CRISTINA DE OLIVEIRA GOMES	700003707043503		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
LARISSA MOREIRA DE OLIVEIRA	706408107110986		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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

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 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LETICIA RODRIGUES TORRES	708009305429823		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LINDAURA SOCORRO DA SILVA CUNHA	700504305060558		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCAS DANIEL DA SILVA	700201489317220		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCAS FERNANDES AUDI	705005403936454		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	28	0	28
LUCAS JARDIM GERONIMO	708606046728686		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCCA MERZIAN	898004623566279		225125	MEDICO CLINICO	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. 27 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANO FRANCISCO DA CRUZ	706404688405685		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANO LUIZ	705008433890552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	42	0	42
LUCILENE ROCHA SALES DOS SANTOS	704504334965418		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCINEIA ROBERTA RIBEIRO	701008876668899		514320	FAXINEIRO	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 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA SILVA	704202772973188		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA EMILIA GUIDES	702404031623728		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 29 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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	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 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MATHEUS CARVALHO SILVA	705008033618650		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
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 NERYES DE SA	705600401466914		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	42	0	42
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
MICHEL ALBINO TCACENCO	700106964874120		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIDHAT MUJYKANOVIC JUNIOR	706705552313310		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	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 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MILENA PICCOLO CEZARINO	709209227366136		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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 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	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. 32 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
PAOLA CRISTINA DE MORAIS FREITAS	708203133785743		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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 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	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 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
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
REGINA CELIA SILVEIRA FIRMO XAVIER	207275328170006		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGIVANIA DE OLIVEIRA RODRIGUES	700005105794707		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RENAN SCABENI PAN	700000673480105		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
RHAISSA LEANDRO CARREIRA	705005078238153		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROGERIO MARQUES GUIMARAES	708501340079971		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	30	0	30

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

Pag. 34 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
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
RUI II FRANCISCO GOMES	705000870734151		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
RUTINEIA DE ALMEIDA SANTOS	705501443124010		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
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	704109187702475		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	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. 35 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SILVA							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
SIMEIA DE SOUZA PINHEIRO	709005842686811		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SUELEN CRISTINA VALADARES	704804094072543		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA VIEIRA GARCIA	702000397596287		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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	704703729658431		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	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. 36 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
THAISA DA SILVA NOGUEIRA LEITE	706202528744260		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAMIRES DA SILVA MADUREIRA	703100678748290		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAMIRES ROCHA DE MELO	700001539773900		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THIAGO HENRIQUE DO NASCIMENTO	700007590259505		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THIAGO MOURA PEREZ	700801444892883		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA MARIA SONZINE	706304725873374		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO	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. 37 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
VANESSA NASCIMENTO MONTEIRO DA SILVA	706907123242934		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA VIEIRA DA SILVA ARCANJO	700209966207921		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
VANIA LEANDRA DA SILVA LOPES	700201444827327		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VERONICA PINHEIRO CHAVES	708100848908510		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
VICTORIA APARECIDA DE SOUZA BAZAN	705607471466316		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VICTORIA LUIZA ALVES DE SOUZA	703404320056200		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	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>).

Pág. 38 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
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
WAGNER COELHO ARRUDA	700009141750602		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
WILLIAM ANANIAS MANSOR FERNANDES	700001455146603		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
YASMIN TRINDADE DA SILVA	702401063507720		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. 39 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O						
ZULEIDE APARECIDA MACHADO NASCIMENTO	700903992929694		142105	GERENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

**Habilitações**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Habilitações - Histórico**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Regras Contratuais**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Regras Contratuais - Histórico**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Contrato Gestão**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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 42

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

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

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 42

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -- Motivo desativação: --

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

Pag. 42 de 42

## 2. OFÍCIO CNES

Venho por meio deste relatar que, até o momento, não foi possível anexar o ofício referente a atualização do CNES devido à pendência no recebimento do mesmo.

Ressalto que o documento já se encontra em trâmite e estamos aguardando o envio para prosseguir com a anexação necessária. Assim que recebido, tomaremos as devidas providências para sua inclusão no processo.

### 3. ESCALA DA CLÍNICA MÉDICA

PA Matão Clínica Médica										
Janeiro / 2025										
* Ocorrência de Planejamento										
Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo	1º Janeiro	2º Janeiro	3º Janeiro	4º Janeiro
07:00 - 08:00 (P) Amanda Hein de Lira - CRM: 263288P*	07:00 - 08:00 (P) Dal Máximo Domiciano - CRM: 263885P*	07:00 - 08:00 (P) Ana Paula Sanchez Vasquez - CRM: 268825P*	07:00 - 08:00 (P) Jefferson Ezequiel Alves - CRM: 269718P*	07:00 - 08:00 (P) Bianca Passolato Oueda - CRM: 269892P*	07:00 - 08:00 (P) Faiguel Gerson Faria - CRM: 262052P*	07:00 - 08:00 (P) Douglas Cavallari Cardoso - CRM: 262358P*	07:00 - 08:00 (P) Gislene Regina Galvão - CRM: 266288P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*
07:00 - 08:00 (P) Douglas Cavallari Cardoso - CRM: 262358P*	07:00 - 08:00 (P) João Pedro de Amaral Bueno - CRM: 227535P	07:00 - 08:00 (P) João Pedro de Amaral Bueno - CRM: 227535P	07:00 - 08:00 (P) João Pedro de Amaral Bueno - CRM: 227535P	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*
07:00 - 08:00 (P) Guilherme Moreira Santos - CRM: 262677P*	07:00 - 08:00 (P) Paulo Schreiber Wölter - CRM: 262472P*	07:00 - 08:00 (P) Lílian Costa Miranda de Magalhães - CRM: 262999P*	07:00 - 08:00 (P) Paulo Schreiber Wölter - CRM: 262472P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*
07:00 - 08:00 (P) Mayara Fátima Lima Nery de Sá - CRM: 267343P	07:00 - 08:00 (P) Fernando Gomes da Conceição - CRM: 263866P*	07:00 - 08:00 (P) Lucas Lima - CRM: 177086P*	07:00 - 08:00 (P) Bianca Passolato Oueda - CRM: 269892P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*
07:00 - 08:00 (P) Érica Aguiar Bert - CRM: 262586P*	07:00 - 08:00 (P) Luciano Lúcio - CRM: 177086P*	07:00 - 08:00 (P) Bianca Passolato Oueda - CRM: 269892P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*
07:00 - 08:00 (P) Marisa Assunção Piva Longo Pereira - CRM: 262925P*	07:00 - 08:00 (P) Marissa Vitorina de Moraes - CRM: 263789P*	07:00 - 08:00 (P) Luciano Lúcio - CRM: 177086P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*
07:00 - 08:00 (P) Mayara Fátima Lima Nery de Sá - CRM: 267343P	07:00 - 08:00 (P) Marcella Mathias Gonçalves - CRM: 155138P*	07:00 - 08:00 (P) Regilé D'Almeida Tronbelle Batista - CRM: 216488P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*	07:00 - 08:00 (P) Thaís Freire - CRM: 268466P*

ESCALA DA CLINICA MEDICA 01.2025.pdf

**4. ESCALA DA PEDIATRIA**

PA Matão Pediatria Janeiro / 2025							* = Diferente do Planejado
Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo	
30 - Dezembro	31 - Dezembro	1 - Janeiro	2 - Janeiro	3 - Janeiro	4 - Janeiro	5 - Janeiro	
07:00 - 19:00   Ped   Davi Gasparini Baraldi - CRM : 1903705P *	07:00 - 19:00   Ped   Bianca Pansanato Osada - CRM : 2495935P *	07:00 - 19:00   Ped   Bianca Pansanato Osada - CRM : 2495935P *	07:00 - 19:00   Ped   Guilherme Bezerra Santos - CRM : 2636375P *	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P *	07:00 - 19:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P *	
19:00 - 07:00   Ped   Davi Gasparini Baraldi - CRM : 1903705P *	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P	19:00 - 07:00   Ped   Joao Pedro do Amaral Bueno - CRM : 2375355P	19:00 - 07:00   Ped   Rogério Marques Guimarães - CRM : 2331745P *	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P *	19:00 - 07:00   Ped   Davi Gasparini Baraldi - CRM : 1903705P *	19:00 - 07:00   Ped   Bianca Pansanato Osada - CRM : 2495935P	
6 - Janeiro	7 - Janeiro	8 - Janeiro	9 - Janeiro	10 - Janeiro	11 - Janeiro	12 - Janeiro	
07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P *	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P	07:00 - 19:00   Ped   Bianca Pansanato Osada - CRM : 2495935P *	07:00 - 19:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P	07:00 - 19:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P *	07:00 - 19:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P *	
19:00 - 07:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P	19:00 - 07:00   Ped   Joao Pedro do Amaral Bueno - CRM : 2375355P	19:00 - 07:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P *	19:00 - 07:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P *	19:00 - 07:00   Ped   Bianca Pansanato Osada - CRM : 2495935P	
13 - Janeiro	14 - Janeiro	15 - Janeiro	16 - Janeiro	17 - Janeiro	18 - Janeiro	19 - Janeiro	
07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P *	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P	07:00 - 19:00   Ped   Clauber Luiz Pinheiro Martins - CRM : 620465P *	07:00 - 19:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P *	07:00 - 19:00   Ped   Davi Gasparini Baraldi - CRM : 1903705P *	
19:00 - 07:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P	19:00 - 07:00   Ped   Joao Pedro do Amaral Bueno - CRM : 2375355P	19:00 - 07:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P	19:00 - 07:00   Ped   Davi Gasparini Baraldi - CRM : 1903705P *	19:00 - 07:00   Ped   Davi Gasparini Baraldi - CRM : 1903705P *	19:00 - 07:00   Ped   Paulo Henrique Turati - CRM : 1416415P *	
20 - Janeiro	21 - Janeiro	22 - Janeiro	23 - Janeiro	24 - Janeiro	25 - Janeiro	26 - Janeiro	
07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P *	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P	07:00 - 19:00   Ped   Bianca Pansanato Osada - CRM : 2495935P *	07:00 - 19:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P	07:00 - 19:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P *	07:00 - 19:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P *	
19:00 - 07:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P	19:00 - 07:00   Ped   Joao Pedro do Amaral Bueno - CRM : 2375355P	19:00 - 07:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P *	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P *	19:00 - 07:00   Ped   Bianca Pansanato Osada - CRM : 2495935P	
27 - Janeiro	28 - Janeiro	29 - Janeiro	30 - Janeiro	31 - Janeiro	1 - Fevereiro	2 - Fevereiro	
07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P *	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P	07:00 - 19:00   Ped   Bianca Pansanato Osada - CRM : 2495935P *	07:00 - 19:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P	07:00 - 19:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P *	07:00 - 19:00   Ped   Isabella Bravin - CRM : 2647665P *	
19:00 - 07:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P	19:00 - 07:00   Ped   Bianca Pansanato Osada - CRM : 2495935P *	19:00 - 07:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P *	19:00 - 07:00   Ped   Lucas Fernandes Audi - CRM : 2457135P *	19:00 - 07:00   Ped   Bianca Pansanato Osada - CRM : 2495935P	
3 - Fevereiro	4 - Fevereiro	5 - Fevereiro	6 - Fevereiro	7 - Fevereiro	8 - Fevereiro	9 - Fevereiro	
07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P *	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P	07:00 - 19:00   Ped   Bianca Pansanato Osada - CRM : 2495935P *	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P *	07:00 - 19:00   Ped   Laura Machado Alvim - CRM : 2512105P	07:00 - 19:00   Ped   Davi Gasparini Baraldi - CRM : 1903705P *	07:00 - 19:00   Ped   Guilherme Bezerra Santos - CRM : 2636375P *	
19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P *	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P	19:00 - 07:00   Ped   Joao Pedro do Amaral Bueno - CRM : 2375355P	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P *	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P *	19:00 - 07:00   Ped   Ana Paula Sanches Evaristo - CRM : 2588215P *	19:00 - 07:00   Ped   Bianca Pansanato Osada - CRM : 2495935P	

[RELATORIO GESTAO 01.2025/ESCALA PEDIATRIA 01.2025.pdf](#)

## 5. ESCALA ODONTOLOGIA

ODONTO UPA MATAO- JAN/2025

jan. 2025 (Horário Padrão de Brasília - São Paulo)

dom.	seg.	ter.	qua.	qui.	sex.	sáb.
29	30	31	1 WILLIAM	2 DANIEL	3 ALTIVO	4 MARCO AURELIO
5 ALTIVO	6 DANIEL	7 WILLIAM	8 WILLIAM	9 DANIEL	10 ALTIVO	11 MARCO AURELIO
12 ALTIVO	13 DANIEL	14 WILLIAM	15 WILLIAM	16 DANIEL	17 ALTIVO	18 MARCO AURELIO
19 ALTIVO	20 DANIEL	21 WILLIAM	22 WILLIAM	23 DANIEL	24 ALTIVO	25 MARCO AURELIO
26 ALTIVO	27 DANIEL	28 WILLIAM	29 WILLIAM	30 DANIEL	31 ALTIVO	1

[RELATORIO GESTAO 01.2025\ESCALA ODONTOLOGIA 01.2025.pdf](#)

## 6. Relatórios de atendimentos – Clínica médica

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE		
Telefone: (19) 3399-5700		
E-Mail:		
<b>UNIDADE PRESTADORA:</b>		
Nome: UPA MATAO	CNES: 7892675	Emissão: 04/02/2025
Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA		
Telefone:	E-Mail:	
ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)		
Período: De 01/01/2025 até 31/01/2025.		
Nº 16.8		
DATA	CLINICA MEDICA	TOTAL
01/01/2025	196	196
02/01/2025	422	422
03/01/2025	381	381
04/01/2025	276	276
05/01/2025	226	226
06/01/2025	425	425
07/01/2025	417	417
08/01/2025	364	364
09/01/2025	356	356
10/01/2025	338	338
11/01/2025	253	253
12/01/2025	200	200
13/01/2025	365	365
14/01/2025	298	298
15/01/2025	343	343
16/01/2025	313	313
17/01/2025	287	287
18/01/2025	250	250
19/01/2025	227	227
20/01/2025	389	389
21/01/2025	374	374
22/01/2025	329	329
23/01/2025	335	335
24/01/2025	309	309
25/01/2025	267	267
26/01/2025	232	232
27/01/2025	394	394
Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.7.83		

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE		
Telefone: (19) 3399-5700		
E-Mail:		
<b>UNIDADE PRESTADORA:</b>		
Nome: UPA MATAO	CNES: 7892675	Emissão: 04/02/2025
Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA		
Telefone:	E-Mail:	
ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)		
Período: De 01/01/2025 até 31/01/2025.		
Nº 16.8		
DATA	CLINICA MEDICA	TOTAL
28/01/2025	303	303
29/01/2025	332	332
30/01/2025	316	316
31/01/2025	305	305
<b>TOTAL</b>	<b>9822</b>	<b>9822</b>

## 7 – Relatórios de atendimentos – Pediatria

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE		
Telefone: (19) 3399-5700		
E-Mail:		
<b>UNIDADE PRESTADORA:</b>		
Nome: UPA MATAO	CNES: 7892675	Emissão: 04/02/2025
Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA	E-Mail:	
Telefone:		
ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)		
Período: De 01/01/2025 até 31/01/2025.		
<b>Nº 16.8</b>		
DATA	PEDIATRIA	TOTAL
01/01/2025	34	34
02/01/2025	44	44
03/01/2025	45	45
04/01/2025	34	34
05/01/2025	38	38
06/01/2025	47	47
07/01/2025	40	40
08/01/2025	33	33
09/01/2025	39	39
10/01/2025	32	32
11/01/2025	23	23
12/01/2025	28	28
13/01/2025	45	45
14/01/2025	37	37
15/01/2025	36	36
16/01/2025	26	26
17/01/2025	38	38
18/01/2025	24	24
19/01/2025	34	34
20/01/2025	32	32
21/01/2025	42	42
22/01/2025	32	32
23/01/2025	39	39
24/01/2025	32	32
25/01/2025	28	28
26/01/2025	38	38
27/01/2025	34	34

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE		
Telefone: (19) 3399-5700		
E-Mail:		
<b>UNIDADE PRESTADORA:</b>		
Nome: UPA MATAO	CNES: 7892675	Emissão: 04/02/2025
Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA	E-Mail:	
Telefone:		
ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)		
Período: De 01/01/2025 até 31/01/2025.		
<b>Nº 16.8</b>		
DATA	PEDIATRIA	TOTAL
28/01/2025	37	37
29/01/2025	28	28
30/01/2025	29	29
31/01/2025	35	35
<b>TOTAL</b>	<b>1083</b>	<b>1083</b>

## 8- Relatórios de atendimentos – Odontologia

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE		
Telefone: (19) 3399-5700		
E-Mail:		
<b>UNIDADE PRESTADORA:</b>		
Nome: UPA MATAO	CNES: 7892675	Emissão: 04/02/2025
Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA		
Telefone:	E-Mail:	
ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)		
Período: De 01/01/2025 até 31/01/2025.		
DATA	DENTISTA	TOTAL
01/01/2025	5	5
02/01/2025	19	19
03/01/2025	20	20
04/01/2025	11	11
05/01/2025	12	12
06/01/2025	22	22
07/01/2025	19	19
08/01/2025	9	9
09/01/2025	23	23
10/01/2025	19	19
11/01/2025	16	16
12/01/2025	14	14
13/01/2025	28	28
14/01/2025	25	25
15/01/2025	17	17
16/01/2025	17	17
17/01/2025	23	23
18/01/2025	17	17
19/01/2025	7	7
20/01/2025	15	15
21/01/2025	20	20
22/01/2025	19	19
23/01/2025	22	22
24/01/2025	25	25
25/01/2025	10	10
26/01/2025	2	2
27/01/2025	25	25
Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.7.83		

Nº 16.8

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE		
Telefone: (19) 3399-5700		
E-Mail:		
<b>UNIDADE PRESTADORA:</b>		
Nome: UPA MATAO	CNES: 7892675	Emissão: 04/02/2025
Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA		
Telefone:	E-Mail:	
ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)		
Período: De 01/01/2025 até 31/01/2025.		
DATA	DENTISTA	TOTAL
28/01/2025	13	13
29/01/2025	23	23
30/01/2025	15	15
31/01/2025	19	19
<b>TOTAL</b>	<b>531</b>	<b>531</b>

Nº 16.8

## 9 – Relatórios de atendimentos – Assistente Social

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 04/02/2025

Telefone:

E-Mail:

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

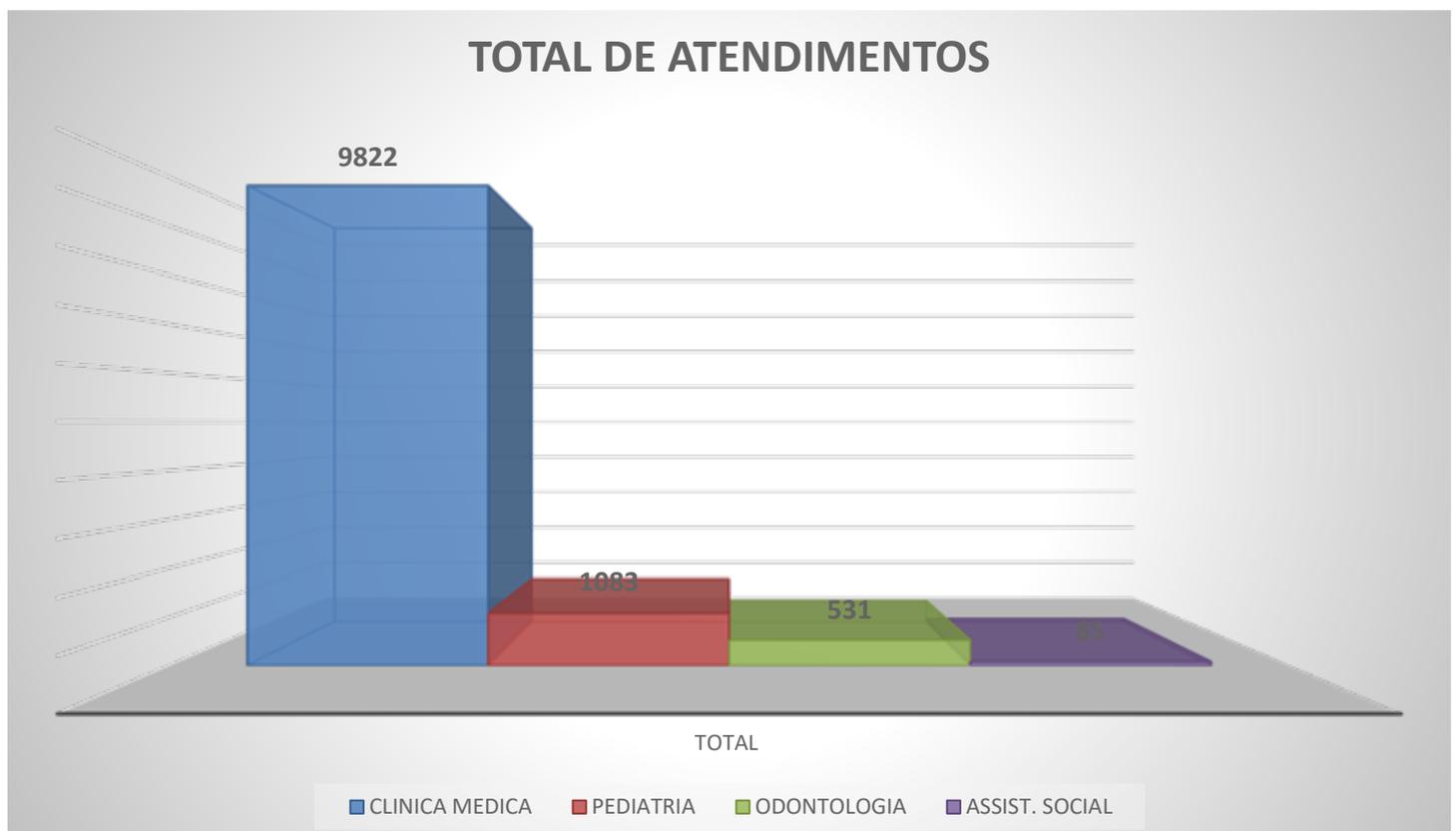
Período: De 01/01/2025 até 31/01/2025.

Nº 16.8

DATA	ASSISTENCIA SOCIAL	TOTAL
02/01/2025	8	8
03/01/2025	1	1
06/01/2025	6	6
07/01/2025	5	5
08/01/2025	1	1
09/01/2025	5	5
10/01/2025	2	2
13/01/2025	4	4
14/01/2025	7	7
15/01/2025	5	5
16/01/2025	2	2
17/01/2025	2	2
20/01/2025	6	6
21/01/2025	5	5
22/01/2025	3	3
23/01/2025	5	5
24/01/2025	3	3
27/01/2025	1	1
28/01/2025	4	4
29/01/2025	4	4
30/01/2025	3	3
31/01/2025	3	3
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>	<b>85</b>

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

## 10 – Indicadores de Produção: Quantitativo Diário e Total Mensal



## 11 – Procedimentos médicos

RELATÓRIO DE CONSULTAS POR PROCEDIMENTO SINTÉTICO ( F.A.A.)	
Período de 01/01/2025 até 31/01/2025	Nº: 2.5
<b>Unidade: UPA MATAO</b>	
Procedimento: 01-01-02-009-0 / SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	
	Quantidade: 3
Procedimento: 01-01-04-002-4 / AVALIACAO ANTROPOMETRICA	
	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-01-048-0 / FISCALIZACAO DO USO DE PRODUTOS FUMIGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS PUBLICOS OU PRIVADOS	
	Quantidade: 1
Procedimento: 02-01-02-004-1 / COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	
	Quantidade: 4296
Procedimento: 02-04-01-022-5 / RADIOGRAFIA PERIAPICAL	
	Quantidade: 22
Procedimento: 02-11-02-003-6 / ELETROCARDIOGRAMA	
	Quantidade: 322
Procedimento: 02-14-01-001-5 / GLICEMIA CAPILAR	
	Quantidade: 1588
Procedimento: 02-14-01-012-0 / TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	
	Quantidade: 121
Procedimento: 02-14-01-016-3 / TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	
	Quantidade: 44
Procedimento: 03-01-01-004-8 / CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXC MEDICO)	
	Quantidade: 256
Procedimento: 03-01-03-008-1 / ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO C)	
	Quantidade: 62
Procedimento: 03-01-04-007-9 / ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA)	
	Quantidade: 37
Procedimento: 03-01-06-002-9 / ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	
	Quantidade: 1341
Procedimento: 03-01-06-003-7 / ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	
	Quantidade: 55
Procedimento: 03-01-06-009-6 / ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
	Quantidade: 10209
Procedimento: 03-01-06-011-8 / ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	
	Quantidade: 10566

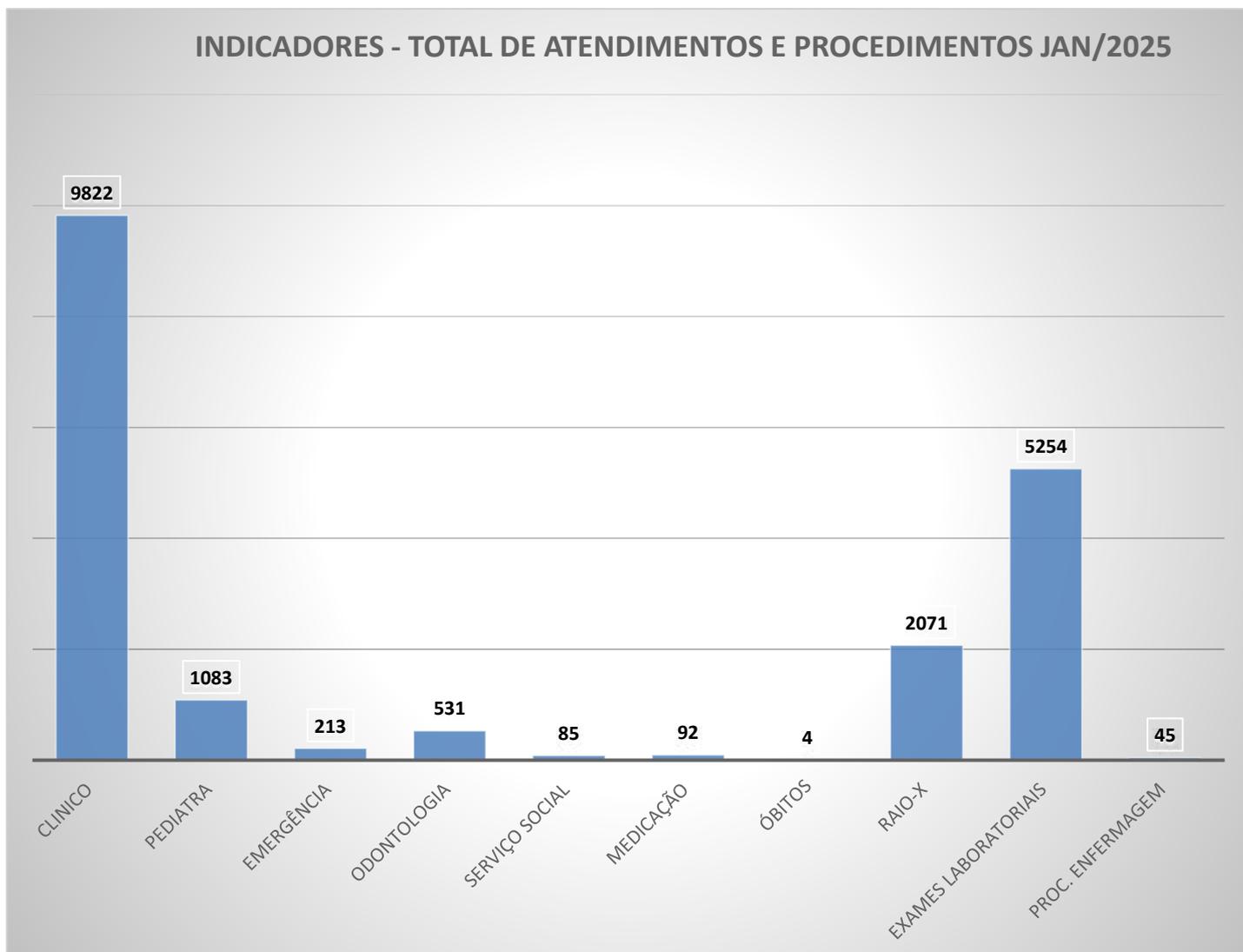
RELATÓRIO DE CONSULTAS POR PROCEDIMENTO SINTÉTICO ( F.A.A.)	
Período de 01/01/2025 até 31/01/2025	Nº: 2.5
<b>Unidade: UPA MATAO</b>	
Procedimento: 03-01-10-001-2 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	Quantidade: 2343
Procedimento: 03-01-10-003-9 / AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	Quantidade: 8767
Procedimento: 03-01-10-009-8 / ENEMA	Quantidade: 5
Procedimento: 03-01-10-010-1 / INALACAO / NEBULIZACAO	Quantidade: 2566
Procedimento: 03-01-10-013-6 / ORDENHA MAMARIA	Quantidade: 2
Procedimento: 03-01-10-015-2 / RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	Quantidade: 21
Procedimento: 03-01-10-019-5 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	Quantidade: 6462
Procedimento: 03-01-10-020-9 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	Quantidade: 6233
Procedimento: 03-01-10-021-7 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	Quantidade: 1397
Procedimento: 03-01-10-022-5 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	Quantidade: 94
Procedimento: 03-01-10-027-6 / CURATIVO ESPECIAL	Quantidade: 1
Procedimento: 03-01-10-028-4 / CURATIVO SIMPLES	Quantidade: 72
Procedimento: 03-07-01-001-5 / CAPEAMENTO PULPAR	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-01-010-4 / RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-02-001-0 / ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	Quantidade: 28
Procedimento: 03-07-02-002-9 / CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	Quantidade: 28
Procedimento: 03-07-03-005-9 / RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-03-006-7 / TRATAMENTO DE GENGIVITE ULCERATIVA NECROSANTE AGUDA (GUNA)	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-03-008-3 / TRATAMENTO DE PERICORONARITE	Quantidade: 5
Procedimento: 04-01-01-003-1 / DRENAGEM DE ABSCESSO	Quantidade: 3
Procedimento: 04-01-01-005-8 / EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	Quantidade: 41
Procedimento: 04-01-01-006-6 / EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEX MUCOSA	Quantidade: 2
Procedimento: 04-14-02-012-0 / EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	Quantidade: 16
Procedimento: 04-14-02-013-8 / EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	Quantidade: 143
Procedimento: 04-14-02-020-0 / MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	Quantidade: 1

## 12 – Monitoramento de exames laboratoriais;

 <b>MONITORAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS</b> 	
MOTIVOS DE RECOLETAS	01.2025
coleta inadequada	5
material acidentado	1
materia coagulado	5
material hemolisado	33
material insuficiente	3
recoletas para confirmação de resultados	3
<b>Total Motivo</b>	<b>44</b>
<b>Total reconvocados</b>	<b>43</b>
<b>Total procedimento recoletados</b>	<b>230</b>
<b>Total mês</b>	<b>5279</b>

“Identificamos uma divergência na quantidade de exames registrados no sistema Foccus, resultante da falta de lançamento de alguns procedimentos. Essa inconsistência gerou um déficit de **25 exames**, que ainda não foram devidamente contabilizados.”

### 13 – Indicadores de total de atendimentos e procedimentos;



## 14 - Atendimentos do serviço social

### RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DO OBJETO

Período de Referência: 01 a 31 de janeiro de 2025

#### 1-IDENTIFICAÇÃO:

**Prestador designado:** PA Matão  
**Prefeitura Municipal de Sumaré**  
Contrato Gestão- 178/2023  
Endereço: Avenida Emílio Bosco. Nº 1620- Jd Santa Clara  
Telefone: (19) 3864-1194  
E-mail: [gestoradm.sumarematão@institutosociaisãolucas.com.br](mailto:gestoradm.sumarematão@institutosociaisãolucas.com.br)

#### 2- RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: Maria Inês da Silva Azevedo  
CPF: 969.077.468-91 RG: 9.007.590-0 CRESS/SP: 08666  
Telefone: (19) 99490-8957  
CNPJ: 26.928.882/0001-43  
E-mail: [mariainesaz@outlook.com](mailto:mariainesaz@outlook.com)

#### 3- DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:

##### 3.1-Objetivo Geral

O objetivo é incentivar o usuário, seus familiares e a rede de apoio a se tornarem sujeitos do processo de promoção, proteção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde.

##### 3.2-Serviços Executados

- Realizar a triagem priorizando demandas sociais que impactam no tratamento e na alta dos pacientes;
- Atender pacientes, familiares e acompanhantes;
- Discutir casos com equipe multiprofissional;
- Orientar sobre os direitos sociais e de cidadania;
- Sensibilizar sobre aspectos que interferem no processo saúde/doença;
- Articular com a rede de saúde e demais serviços socioassistenciais;
- Intervir em situações de risco e vulnerabilidade social visando o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários;
- Acompanhar os casos mais graves de pacientes reincidentes;
- Registrar no prontuário do paciente as evoluções sociais;
- Participar do planejamento e elaboração de normas e rotinas da unidade;
- Apresentar estatísticas mensais dos atendimentos do Serviço Social;
- Encaminhamento para grupos terapêuticos
- Matricialmente com Miniequipe de Saúde Mental
- Parcerias com todas as UBS/PA e UFS no matricialmente familiar (grupo) Região Matão
- Criar uma rede de apoio para encaminhamento e suporte.

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

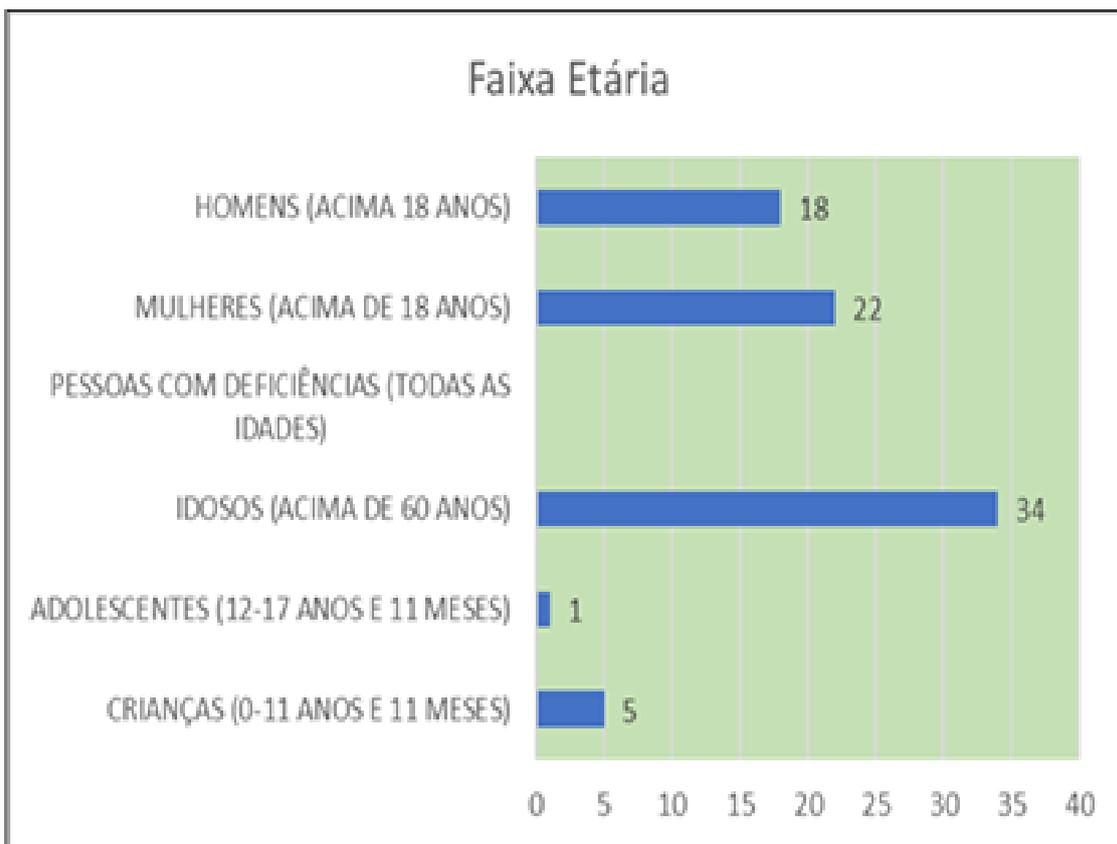
Visitar os lares dos pacientes; identificar as condições da família e elaborar relatórios; mobilizar recursos para o tratamento; oferecer suporte e orientações ao paciente sobre seus direitos e deveres.

### 3.3- Procedimentos

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

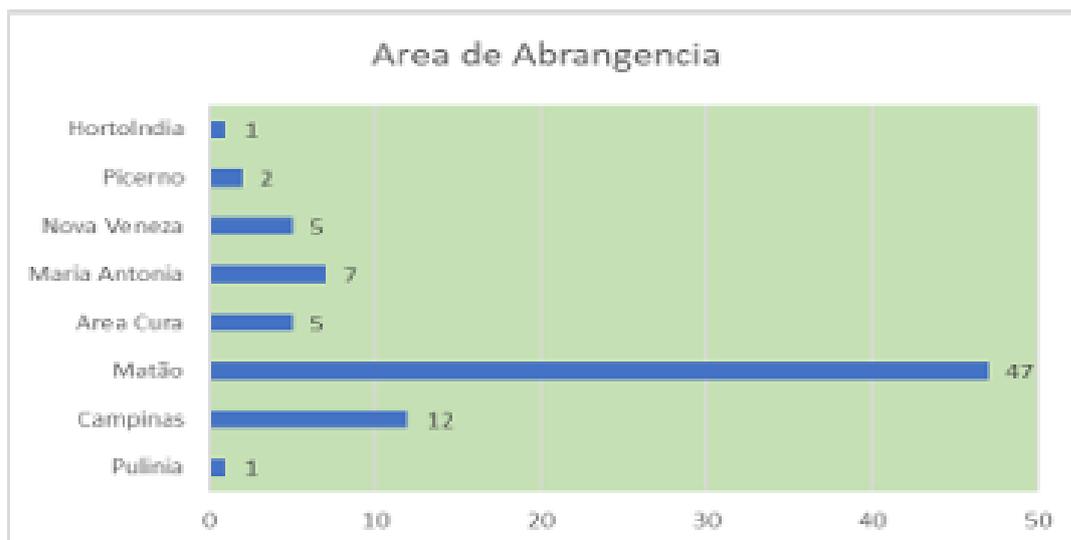
**3.4 - Público Alvo:**

DESCRIÇÃO DOS USUÁRIOS NO PERÍODO	QUANTIDADE Atendimentos Janeiro 2025	Total
CRIANÇAS (0-11 ANOS E 11 MESES)	5	5
ADOLESCENTES (12-17 ANOS E 11 MESES)	1	1
IDOSOS (ACIMA DE 60 ANOS)	34	34
PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS (TODAS AS IDADES)	-	-
MULHERES (ACIMA DE 18 ANOS)	22	22
HOMENS (ACIMA 18 ANOS)	18	18
<b>TOTAL DE PESSOAS</b>	<b>80</b>	<b>80</b>

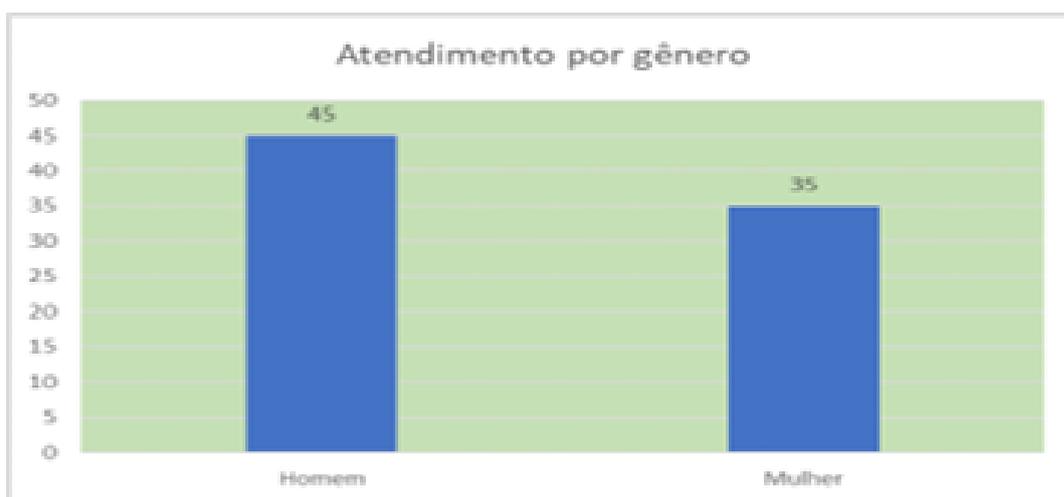


### 3.5 - Áreas de Abrangência dos Atendidos

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



### 3.6- Número de Atendimento por gênero.



### 3.7- Impacto Social

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

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

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

#### Serviço Social da Unidade de Pronto Atendimento- UPA Matão

Nº Ordem	Setor de Atendimento	Número de Atendidos
1	Atendimento do Serv. Social Setor de Emergência	18
2	Atendimento do Serv. Social Setor de Observação	35
3	Atendimento do Serv. Social Setor de Pediatria	6
4	Atendimento do Serv. Social Setor Demanda Ambulatorial	15
5	Atendimento do Serv. Social Outras Demandas	06
	Total Geral	80



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

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

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

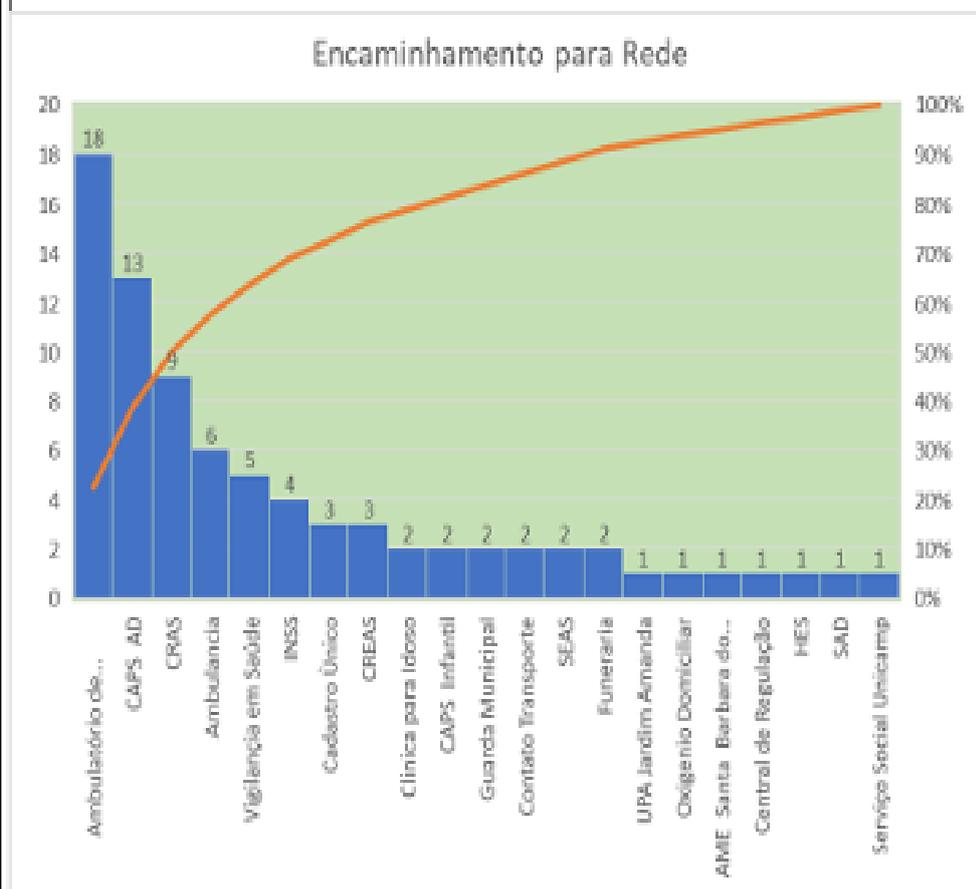
Portanto, os usuários serão atendidos pelos profissionais da equipe onde há a maior produção de vínculo, de acordo com as suas necessidades de saúde. Essa é uma aposta que pode incentivar a integralidade da atenção e a formação de vínculos, pois, com o passar do tempo, os profissionais terão construídas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

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

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

### 3.8- Encaminhamento para a Rede Socioassistencial

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



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

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

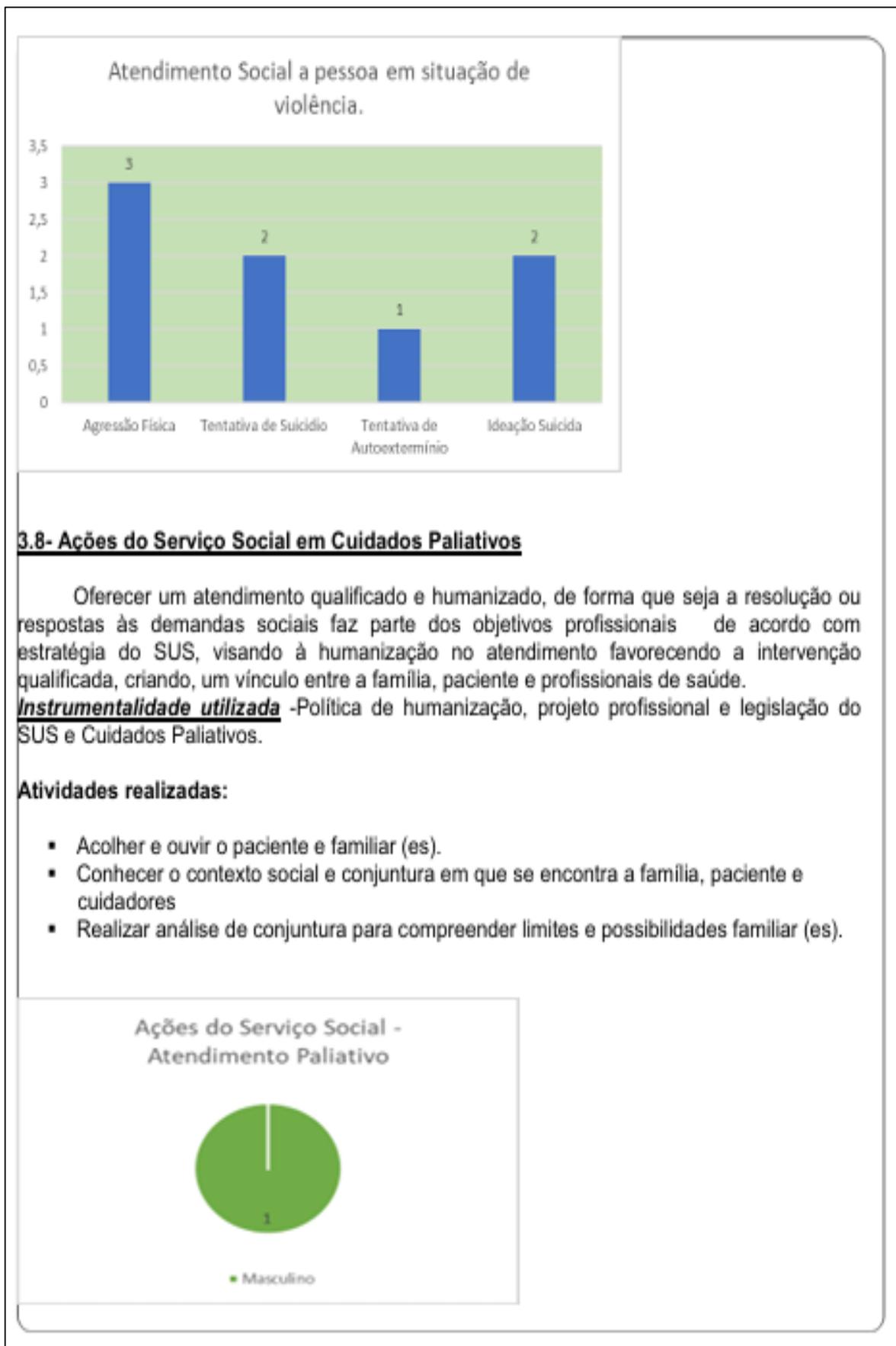
A vítima de violência tem atendimento priorizado, com garantia de privacidade no atendimento e estabelecimento de relação de confiança e respeito<sup>1</sup>. Recomenda-se focar no acolhimento com resposta positiva capaz de minorar danos e sofrimentos às pessoas em situação de violência

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

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

Tipos de Violência	Cr de 0 a 6	Cr de 7 a 12	Adolescente- 13ª a 17	Jovem 18 a 29	Adulto 30a 59	Idoso 60 +
Agressão Física			1		2	
Tentativa de Suicídio		1		1		
Tentativa de Autoexterminio					1	
Ideação Suicida				2		
<b>Total</b>		1	1	3	3	

Legenda: - 3 -1 Masculino e 2 Feminino-- Agressão Física  
 1-1 Feminino- Tentativa de Suicídio  
 2-2 Feminino - Ideação Suicida  
 1-1 Feminino- Autoexterminio



### 3.9- Atendimento social após notificação médica de óbito

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

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

#### As atividades realizadas:

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

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



#### 4.0-- Dias e Horários de Atendimento:

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

4.1 – Relação dos atendimentos no período: UNIDADE 7892675- UPA Matão – 80 atendimentos

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

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

#### 4.3-Supervisão de estágio no período

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

Estagiária: Ângela Maria de Andrade:- Horário:-17.00 as 19.00 -02h

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

#### 5.0- MANIFESTAÇÃO TÉCNICA:

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

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

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

Sumaré, São Paulo, 10 de fevereiro de 2.025.

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

## 15 – Descrições de atendimento Assistente Social

ASSISTENTE SOCIAL								
Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
1	506166	Welhia Pereira de Souza	Rua Antônio da Cunha Leme, nº 341- Jardim Campineiro	02/01/2025	Paciente com queixa de dor de ouvido esquerdo a 3 dias, relata sensação de saída de secreção.	Otoscopia Hiperemia de conduta Auditiva CID-H62.4- Otite externa	Acolhimento Social –  Solicitação de troca de atestado	Paciente com alta
2	512645	Lorrana Patricia Arruda Leite DN- 25/06/1990 Idade 34 anos	Rua Emilio Bosco, nº 2905- Emilio Bosco	02/01/2025	Paciente refere dor nuca, vontade de morrer	Paciente chorosa com vontade de tirar própria vida  CID Depressão – CID z00.0 Exame médico geral	Acolhimento Social –  Acompanhada na observação para aguardo avaliação psiquiátrica	Orientada sobre os serviços do CAPS
3	57997	Pedro Miguel da Silva Santos DN- 22/06/2023 Idade 1 ano.	Rua Jose Vieira da Silva  Nº310- Cond. Barra Bonita	02/01/2025	Mae paciente refere queda da própria altura, apresenta FCC em frente.	Paciente ficará em observação 4hs- com ausência de queda de estado geral	Acolhimento Social –	Paciente com alta médica
4	11096	Levi Sousa da Silva DN- 28/09/1991 Idade-33 anos	Rua Joao Bento de Almeida, nº 427- Parque Bandeirantes	02/01/2025	Paciente refere crise convulsiva por volta das 2.20hs.	Paciente apresentou novo episódio convulsivo em carro, retorna a UPA no momento da avaliação neurológica	Acolhimento Social –	Paciente orientado quanto ao BPC. Já deu entrada (sic) com a documentação no INSS.

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
5	216310	Erika Cristin Virgens Amorim de Lima DN- 05/11/1999 Idade-25 anos	Avenida Emilio Bosco, nº 2905- Cond. Emilio Bosco	02/01/2025	Paciente refere dor no corpo em consulta 30/12/2024, cefaleia e foi atendida com Dr. Guilherme B. Santos- CRM- 26.36.37	CID- J00- Nasofaringite Aguda- Paciente na data recebeu atestado que não foi aceito na empresa onde trabalha	Acolhimento Social –	Paciente retornou ao acolhimento social e solicitou a troca do atestado referente ao período de atendimento das 9.13h as 11.01.8h. Troca realizada com sucesso.
6	75877	Simão Correia da Silva 10/09/1966 Idade 58 anos	Rua Donizete Maciel Góes nº 86- Parque Progresso	02/01/2025	Paciente Pós- Ictal	Paciente institucionalizado na Clínica Gerezin (Responsável Pastor Alessandro) – (19) 974.095.218 proveniente da Emergência será atendido pela Equipe Multiprofissional	Acolhimento Social	Paciente teve alta médica
7	534	Fernando Santiago da Cunha DN- 04/02/1982 Idade-42 anos	Rua São Damião, nº195- Bairro San Martins	03/01/2025	Paciente refere tosse intensa consulta 02/01/2025, foi atendida com Dr Nathalia CRM 263749	Paciente compareceu ao Social para apresentar a situação.	Acolhimento Social –	Paciente retornou ao acolhimento social e solicitou a troca do atestado referente ao período de atendimento. Troca realizada com sucesso. Dr.Gustavo.

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
8	184777	Luiz Mathias DN-19/03/1940 Idade 84 anos	Rua Osvaldo Vacari, nº 413-	07/01/2025	Paciente relata que paciente tem ferida na cabeça há nove meses	Paciente com lesão em fonte a 8 meses, de retenção e profundidade cutânea progressiva associado a pontos hemorrágicos	<b>Acolhimento Social</b>  Filha Andreza  Fone: -11 94538-0167	<b>Paciente compareceu o UPA com Dr. João Pedro.</b> <b>Agendamento em Ame Santa Barbara dia 05/02/2025 as 7.30- End; Rua da Sed. 250 Jrdim Perola- Sta Barbara do Oeste</b> <b>Agendamento Médico Dermatologista 13/01/25 as 12.30 – Dra Katia</b>
9	266707	Neuza Santiago da Silva  13/10/1948 Idade: 76 anos	RU Paje, nº 145- Picerno I	07/01/2025	Paciente com edema do MMII há 1 mês.	Doutor Myara solicitou agendamento para a cardiologia	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Agendado cardiologista</b>
10	41393	Amanda Demosthenes Caille  25/08/2018  Idade: 06 anos	Rua Santino Soares da Silva, nº 214- Jd Santa Catarina	07/01/2025	Mae da paciente relata coceira intensa dor e secreção com odor forte em seu couro cabeludo.	Infecção em região do couro cabeludo  CID Z00 Exame médico Gerl	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Agendado Dermatologista</b>  21/01/25- 13.30hs

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
11	11991	Nadir Rodrigues Licon  03/05/1953  Idade 71 anos	Rua Chapeco nº 617- Salerno	07/01/2025	Paciente trazido pelo SAMU, devido QEQ e mal-estar há 3 dias	Já foi atendida na emergência	<b>Acolhimento Social</b> <b>Aguardando vaga CROSS - Precisa de acompanhante</b>	<b>Contato com a família malsucedido.</b> <b>Contato com Guarda Municipal. Para buscar membro da família</b>
12	728528	Deise Aguiar 09/01/1985 Idade 39 anos	Rua Rita Margarete Nascenzi, nº 127-Parque Novo Mundo-Campinas	06/01/2025	Paciente refere queda da própria altura, vômito, cefaleia dor na região do tórax, bateu a cabeça, nega perda de consciência	Queda da própria altura há 30 minutos com trauma em osso frontal em vaso sanitário	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Paciente evadiu-se do tratamento-Notificação para a guarda Municipal-B.O 111.23</b>
13	500839	Francisca da Conceição Gomes da Silva DN 21/04/1961 Idade 63 anos	Rua Santa Maria do Procópio, nº 41- Parque Pavan	06/01/2025	Paciente com vomito, dor de estomago, fraqueza há dias	Paciente refere quadro de mal-estar, astenia, hiporexia, náuseas, vomito e diarreia há vários dias CID- A09- Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Agendamento cardiologista- Dr Luiz Amaury - dia 08/01 2025 as 10.30hs</b> <b>Enviado pelo ZAP 993472940</b>
14	10913	Paulo Sergio da Silva  24/05/1969  Idade 55 anos	Rua Santa Maria do Procópio, nº 41- Parque Pavan	06/01/2025	EEMJ atendimento Serviço Social	Paciente surto psicótico	<b>Acolhimento Social orientação Social p/ a família quanto aos direitos dos benefícios previdenciários</b>	<b>Encaminhamento ao CAPS falar com o Serviço Social/Jose p/ver a questão do laudo médico e Encaminhamento aquisição BPC</b>

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
15	302231	Mercedes dos Santos Andrade 06/03/1931 Idade 91 anos	Rua Jose Luiz Sobrinho nº 75- Jd Dall Orto	07/01/2025	Paciente relata dor nas pernas a 15 dias- mal súbito, acamada, confusa, desorientada e desidratada.	Paciente acamada deu entrada pelo SAMU, devido dor em MMII há 15 dias	Acolhimento Social	Segue os cuidados da Equipe multiprofissional-Contato com filha Neuza sem sucesso.
16	6408	Celia Jesus dos Santos 13/06/1957 Idade 67 anos	Rua São Tome, nº 335- General Osório	06/01/2025	Paciente trazida pelo SAMU, com queixa dispneia, sinais de esforço respiratório	Paciente deu entrada pelo SAMU, Paciente deu entrada em 05/01/2025	Acolhimento Social HD- EAP sec. Componente cardiogênico	Aguardando vaga CROSS
17	75877	Simão Correia da Silva 10/09/1966 Idade 58 anos	Rua Donizete Maciel Goes nº 86- Pque Progresso	06/01/2025	Paciente Pós- Ictal Retornou ao UPA no domingo pela Emergência - Internado desde 05/01/2025	Trazido para troca de SNE, constatado Sepsis grave	Acolhimento Social	Continua internado na observação Envio enc. Dra Mayara para SAD com quantidade de dieta preenchimento do formulário específico.
18	1112384	Mercedes Augusta Gonçalves Honorato 26/12/1953 Idade 71 anos	Rua Eduardo Hoffmann, nº1015- C7nd Poços de Caldas	08/01/2025	Paciente aguardando agendamento de exames - cardiologista - 15/01/2025	Paciente foi na consulta 08/01/2025, mas não levou os exames médicos feitos- Reagendado para 15/01/2025	Acolhimento Social	Cópia tirada de todos os exames e entregue a paciente para retorno a consulta

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
19	336231	Diego Custodio Viveros 01/04/1987 Idade 37anos	Rua Jose Mir Perales nº 199- Fantinatti	09/01/2025	Paciente aguardando agendamento de exames - cardiologista - 15/01/2025	Paciente refere episódios de surtos psicóticos início há mais de uma semana, há 1 dia episódio de surto família refere atraso mental, nega acompanhamento atual quadro crônico desde criança.	Acolhimento Social	Referenciado o paciente o CAPS para avaliação psiquiátrica.
20	732191	Zacarias Jose do Nascimento 05/11/1951 Idade 73 anos	Rua Felipe de Almeida, nº 126 - São Marcos- Campinas	09/01/2025	Paciente acompanhado da filha – Maria Antônia há 12 dias com dor na região mandibular esquerda, faz uso de Tramal com melhora parcial.	CIDS- R53 Mal-estar fadiga	Acolhimento Social	Paciente com alta médica
21	732195	Luiz Ricardo da Costa Crespo  DN- 21/11/1986 Idade 38 anos	Rua Claudia Furquin de Campos, nº 97 Vida Nova	09/01/2025	Paciente com dor abdominal	Paciente trazido pelo SAMU, estava deitado dentro de um furgão da transportadora, pálido, comunicativo e orientado	Acolhimento Social	Paciente com alta médica

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
22	111984	Katia Cristina Correa DN- 07/07/1971 Idade 53 anos	Rua Guido Cegalho, nº 390- Bairro São Judas	09/01/2025	Paciente com histórico de violência física pelo companheiro	Paciente compareceu o UPA dia 04/01/2025 com histórico de agressão pelo companheiro Notificação a Vigilância em saúde	Acolhimento Social	Contato telefônico com paciente para orientação e informar sobre os Serviços Assistenciais com relação a vítima de violência.
23	731082	Andreia Belarmino da Silva DN- 06/09/1984  Idade 40 anos	Rua Elza Monerat, nº 715- San Martins - Campinas	09/01/2025	Paciente ingeriu bebida alcoólica em festa	Paciente relatou que estava em uma festa no momento de ir embora a mesma desceu a escada e escorregou no degrau, batendo a cabeça no meio fio. Notificação a Vigilância em saúde	Acolhimento Social	Contato telefônico com paciente para orientação.
24	146003	Maria Jose Luciano  DN 16/04/1960  Idade- 64 anos	Rua Alceu Alves, nº300 Parque Pavan	10/01/2025	Paciente com queixa de falta de ar e dificuldade de deambular, devido cansaço, refere dispneia o dia todo	Paciente encontrada no leito de observação, desacompanhada, estável, acordada, calma, colaborativa, refere melhora do quadro dispneico	Acolhimento Social	Atendida com orientação social, sobre os benefícios assistenciais. Encaminhada o Ambulatório de Especialidades para agendamento Pneumologista <u>Dra Bruna- Dia 23/01/25 s 10.01</u>

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
25	214183	Edi Carlos DN 22/11/1979  Idade- 45 anos	Rua Antônio Farias da Silva Nº 95- Maracanã	10/01/2025	Paciente com queixa De dor pé Esquerdo e dor no joelho.	Paciente atendido pela <u>Dra Rafaela</u> que solicitou avaliação e conduta com Ortopedista	Acolhimento Social	Encaminhada o Ambulatório de Especialidades para agendamento Ortopedista <u>Dr.Luiz Ricardo Barbosa Uilson</u> Dia 28/01/25 10.00h
26	214183	Edi Carlos DN 22/11/1979 Idade- 45 anos	Rua Antônio Farias da Silva Nº 95- Maracanã	13/01/2025	Paciente com queixa De dor pé Esquerdo e dor no joelho	Paciente procurou o Serviço Social para orientação social sobre tomografia	Acolhimento Social	Paciente orientado sobre os protocolos do UPA. Este exame só é feito através do CROSS.
27	185829	Heitor Sampaio Nogueira Franca DN10/06/14 Idade- 10a	Rua Eduardo Hoffman nº 55- Res Parque Pavan	13/01/2025	Paciente que ingeriu cloro e foi trazido pelo pai.	Paciente manteve em observação 8hs na UPA com monitorização de sinais vitais e sintomas	Acolhimento Social	Realizado a notificação para a Vigilância em Saúde.
28	81576	Sabrina Ribeiro do Carmo DN 09/06/2005  Idade- 19 anos	Rua São Francisco Xavier nº 365- Jardim Nova Aurora	13/01/2025	Paciente refere ter tomado duas cartelas de <u>Dramin</u> e está sentindo tontura e palpitação.	Paciente fez uso excessivo de medicação há 15 minutos, apresentou um episódio de vômito sanguinolento, alergia a magnésio e Dipirona. Fez uso de medicação com intenção Suicida.	Acolhimento Social	Realizado a notificação para a Vigilância em Saúde. Intoxicação Exógena Encaminhamento para o CAPS para avaliação técnica em caráter de urgência.

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
29	75877	Simão Correia da Silva DN 10/09/1966 Idade- 58 anos	Rua Donizete Maciel Góes nº 86- Parque Progresso	13/01/2025	Paciente da entrada em sala de emergência em PCR (sem pulso) iniciado protocolo PCR	Paciente acamado, sequela AVC. Deu entrada na Unidade trazido pelos amigos já em camping comatoso e sem pulso. Iniciado protocolo de PCR de alta qualidade Obito - 10hs	<b>Acolhimento Social</b>  <b>Dificuldade no atendimento familiar com relação o traslado do corpo.</b>	<b>Contato com família com relação aos procedimentos funerários – Atendimento concluído as 20.00horas - Funerária Bom Pastor. Família orientada quanto ao Protocolo do Município com relação ao Plano Funerário</b>
30	107485	Karina Lemos Chagas DN 31/08/2000 Idade- 24 anos	Rua São Francisco Xavier, nº 17- Jardim Nova Aurora	14/01/2025	Paciente em surto após perda familiar	Paciente em crise de ansiedade, afirma perda recente de familiar, paciente chorosa, ansiosa  CID- F41.1- Ansiedade generalizada	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Orientação e Contato familiar- (19)994826247 Encaminhamento para o CAPS AD</b>
31	199234	Donizete Ferreira Lopes DN 01/02/1957 Idade- 67 anos	Rua 4, 949- Maria Antônia	14/01/2025	Paciente relata estar retornando para verificar exames realizados na data de hoje	Paciente em observação aguardando vaga CROSS	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Agendamento com Nefrologista para o dia 18/02/2025- as 14.00hs.</b>

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
32	732191	Zacarias Jose do Nascimento DN 05/11/1951 Idade- 73 anos	Rua Felipe de Almeida nº 126- São Marcos - Campinas- SP	14/01/2025	Paciente com quadro de <u>Epigastralgia</u> e queda do Estado Geral ha 1 dia, internado no dia 13/01/2025	Paciente sem melhora do quadro com consolidação em RX Tórax.  CID R11 - Náusea e Vômitos	<b>Acolhimento Social</b> <b>Contato telefônico com a família para acompanhar na transferência SAMU vaga CROSS</b> <b>Paciente veio a óbito</b>	<b>Contato com família com relação aos procedimentos funerários Funerária Alves- Fone 3873-4688 Família orientada quanto ao Protocolo do Município com relação ao Plano Funerário.</b>
33	732279	Antônia Maria do Nascimento DN 18/12/1953 Idade- 71 anos	Rua Felipe de Almeida nº 126- São Marcos - Campinas- SP	14/01/2025	Paciente relata nervosismo pela perda do esposo hoje	Paciente refere estar nervos após descobrir morte do esposo, nega alergias, nega demais sintomas Atendida pela médica: <u>Dra</u> Fernanda Froes CID- F41.1 Ansiedade Generalizada.	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Paciente se recusou a tomar medicação indicada pela Médica.</b>
34	294679	Osvaldo Vicente Ferreira DN - 02/05/1958 Idade- 35 anos	Rua <u>Anedino</u> Gonçalves dos Santos Nº 35- <u>Jd</u> <u>Minesota</u>	14/01/2025	Paciente atendido pela <u>Dra</u> Mayara que solicitou avaliação com cardiologista	Paciente com episódios de arritmia	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Agendamento com Cardiologista para o dia 16/01/2025- as 13.30hs- Ambulatório de Especialidades- com DR. Luiz Amaury Portugal</b>

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
35	507423	Jair Pereira da Silva DN - 22/07/1951 Idade- 73 anos	Rua Benedito Mateus, nº 79- Jd Santa Terezinha	15/01/2025	Paciente refere precordial, há menos de 1 hora, encaminhada para a Sala Vermelha, para QEQ e avaliação medica.	Paciente na Sala de Observação  HD -IAM?	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Família atendida com orientação social sobre os benefícios Assistenciais para o Idoso</b>
36	90987	Jose Franca Sousa DN- 24/04/1986 Idade <u>38 anos</u>	Rua Antônia de Souza Pereira Nº 217- Parque Cidade Campinas	15/01/2025	Paciente relata dor abdominal e febre de 38°C há 7 dias	Abdômen tenso, doloroso a palpação profunda  CID- R10.4 outras dores a abdominais e as não especificadas.	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Paciente teve alta médica</b>
37	110387	Adão Vieira de Carvalho DN- 29/10/1962 Idade 62 anos	Avenida <u>Minasa</u> , nº 1747- Vila San Martins	15/01/2025	Paciente deu entrada na UPA via SAMU, o mesmo apresenta quadros de vômitos e QEQ há 2 meses.	Paciente oncológico paliativo CA Fígado/Próstata	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Orientação e esclarecimento ao paciente familiar ou cuidadores sobre os critérios e princípios dos cuidados paliativos</b>

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
38	147064	<u>Emely</u> Gonçalves de Souza DN- 08/08/1952 Idade 72 anos	Rua Benedito Matheus, nº 280- Jd Santa Terezinha	15/01/2025	Paciente relata dor na perna esquerda há 2 meses	Paciente refere dor em perna esquerda há 2 meses. Solicito USG com Doppler no dia 21/12/2025. Paciente veio com use feito no dia 13/01/2025- sistema venoso profundo com sinais de Trombose	<b>Acolhimento Social</b> <b>CID-82.8 Embolia e trombose venosa de veia não especificada.</b>  <b>Paciente internado para tratamento com <u>enoxaparina</u></b>	<b>Agendar com Vascular no Ambulatório de Especialidades c/ Ângela.</b>  <b>Aguardar nova agenda do novo médico.</b>
39	380528	Enzo Rodrigues DN- 06/01/2020 Idade 5 anos	Rua Eduardo Hoffmann, 945- BL I Ap 34- <u>Cond</u> Serra Negra	15/01/2025	Paciente de 5 anos, atendido com avaliação odontológica.	Paciente com dentes destruídos por doença cárie	<b>Acolhimento Social - Contato família para avaliação da dinâmica familiar</b>	<b>Discutir o caso com CRAS Matão com Assistente para acompanhamento do caso.</b>
40	154259	Enzo Rodrigues DN- 06/01/2020 Idade 5 anos	Rua Eduardo Hoffmann, 945- <u>Jd</u> das Estancias	15/01/2025	Paciente de 9 anos, atendido com avaliação odontológica.	Paciente com dentes destruídos por doença cárie	<b>Acolhimento Social - Contato família para avaliação da dinâmica familiar</b>	<b>Discutir o caso com CRAS Matão com Assistente para acompanhamento do caso.</b>

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
41	172928	Sebastiana de Lourdes Gonçalves de Deus DN- 21/12/1950 Idade 74 anos	Rua Mario Pinto Agostinho, nº121- <u>Ángelo Tomazin</u>	16/01/2025	Paciente com pressão arterial alterada início de hoje	Paciente com <u>epigastralgia</u> pela manhã sem melhora, nega outros sintomas associados	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Orientação Social, quanto aos benefícios assistenciais oferecido pela rede para idosos.</b>
42	331572	<u>Genecy Sousa Silva</u> DN- 16/01/1967 Idade 57 anos	Rua <u>Julio Martins</u> , nº 105- Res Portal Bordon II	14/01/2025	Paciente relata alergia pelo corpo há 1 dia	Paciente melhora do quadro clínico após medicações	<b>Acolhimento Social -</b>	<b>Agendamento Cardiologista <u>Dr Luiz Amaury Portugal</u> – 22/01/2025- as 11.30h</b>
43	285102	Vania Maria <u>Sonzine</u> DN- 08/10/1981 Idade -45 anos	Rua Constantino de Abreu Araújo, nº 65- Parque Yolanda	17/01/2025	Paciente procurou o Serviço Social com relato que filha (Laura), continua com o pai e que o mesmo a levou para viajar sem o consentimento da mãe.  Mae quer retomar o caso	Caso já em acompanhamento anterior com agendamentos para Psicóloga (particular) mas sem resultados) pois a profissional abandonou o caso.	<b>Acolhimento Social -</b>	<b>Encaminhamento CAPS Infantil para avaliação técnica.</b>

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
44	503597	Evangelista Correia da Silva DN- 21/07/1962 Idade 62 anos	Rua 02, nº 26- Parque Cidade Campinas	16/01/2025	Paciente deu entrada via sala de emergência com quadro de dispneia	PNM	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Orientação Social, quanto aos benefícios assistenciais oferecido pela rede para idosos</b>
45	131097	Milena Cristina Marangoni da Silva DN- 27/08/2012 Idade 12 anos	Rua Quatro, nº 3390, BL C Ap2 – <u>Jd das Estancias</u>	17/01/2025	Mae relata criança refere que está com pensamentos ruins, baixa autoestima, tristeza há 1 dia, ideação suicida e tentou se enforçar	Pediatra, encaminhou para o Serviço Social	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Atendida com orientações e encaminhamento para o <u>Caps Infantil</u></b>
46	507423	Jair Pereira da Silva DN - 22/07/1951 Idade- 73 anos	Rua Benedito Mateus, nº 79- <u>Jd Santa Terezinha</u>	20/01/2025	Paciente refere precordial, há menos de 1 hora, encaminhada para a Sala Vermelha, para QEQ e avaliação medica.	HD -IAM?	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Agendamento para o Cardiologista, contato com <u>Angela</u>. Agendar para amanhã.</b>

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
47	503597	Evangelista Correia da Silva  DN- 21/07/1962  Idade 62 anos	Rua 02, nº 26- Parque Cidade Campinas	20/01/2025	Paciente deu entrada via sala de emergência com quadro de dispneia	PNM  Paciente 62 anos DPCO apresentou exacerbação +PAC	<b>Acolhimento Social e orientação social Com relação aos procedimentos, família é de Campinas, orientada a procurar o Setor responsável pelo fornecimento de oxigênio domiciliar.</b>	Paciente necessita O2 domiciliar. Encaminhamento e preenchimento Formulário para oxigeno terapia domiciliar.
48	309302	Martinho Lima da Silva  DN - 27/03/1963  Idade- 61 anos  CPF 2166201881 9	Rua Jose Vieira da Silva, nº465- Jardim das Estâncias  Fone: 987096190- (Zap)	20/01/2025	Paciente procurou o Serviço Social	Paciente ainda continua tomando medicação diária par dor na UPA Está sendo atendido pela Leila- Ass. Social Previdenciária com o pedido de BPC Está providenciando a documentação.-  TIT Eleitor e a Biometria, necessários para dar entrada.	<b>Acolhimento Social</b>	Paciente foi atendido pelo Social, solicitou gases para fazer curativo. Cirurgia com o Vascular dia 23/01/2025. Médico orientou quanto ao laudo do INSS para requerer o benefício previdenciário e afirmou que ele está na lista de espera para a cirurgia.

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
49	332825	William Oliveira Xavier Martins DN- 22/01/1988 Idade 36 anos	Rua Julia da Silva Correa, nº 234- Parque Bandeirantes	20/01/2025	Paciente procurou o Serviço Social para orientação do paciente que teve tentativa de autoextermínio no sábado dia 18/01/2025 em atendimento no UPA	Tentativa de Autoextermínio	<b>Acolhimento Social</b>	Encaminhamento para o CAPS AD.
50	726702	Carlos Alves Bezerra DN- 02/01/1977 Idade 48 anos	Rua Aparecida da Silva, nº 1247- Jd. Campineiro	20/01/2025	Paciente relatou que estava no bar e foi separar uma briga e ele foi agredido por taco de sinuca no supercílio esquerdo e uma cadeirada no braço esquerdo.	Agressão física	<b>Acolhimento Social</b>	Preenchimento do formulário para a Vigilância em Saúde - Violência Interpessoal
51	287576	Jose Ribamar Sousa Sales DN- 14/01/1985 Idade 40 anos	Rua Goiânia, 200 Jd. Conceição	20/01/2025	Pós <u>ictal</u> Tratamento de Epilepsia com <u>Depakene</u> que fez uso de medicação hoje. Momento refere sonolência	Paciente acompanhado pelo Branda, pós <u>ictal</u> . Refere que encontrou o mesmo caído no vestuário da Empresa.	<b>Acolhimento Social</b>	Paciente com alta médica. Contato telefônico família que mandará UBER para buscalo
52	215716	Elaine Cristina Montanheiro DN- 22/03/1975 Idade- 49 anos	Rua Dois, nº 415- Casa Verde	21/01/2025	Paciente deu entrada com vertigem. Refere hipotensão em seu trabalho há 30 minutos.	Hipotensão	<b>Acolhimento Social</b>	Contato familiar para que venha buscar a paciente que está de alta médica (19) 9505-1861 – Sr <u>Oziel</u> esposo

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
53	147064	Emely Gonçalves de Souza  DN- 08/08/1952  Idade- 72 anos	Rua Benedito Matheus Nº 280- Santa Teresinha	21/01/2025	Paciente relata dor na perna esquerda há 2 meses	CID- 82.8 - Embolia e Trombose Venosa de veia não especificada.	Acolhimento Social	Acolhimento Social – Contato família (19) 994.913617- para avisar que já foi agendado o médico Angiologista (Vascular) -Dra Ana Carolina Cabral – Dia- 27/02/2025- às 13.30hs
54	481916	Otoniel Gonçalves do Nascimento DN- 20/12/1971 Idade- 53 anos	Rua Tupa, nº 820- Bairro Salerno	21/01/2025	Paciente refere pé diabético com pontos necróticos, encaminhado pelo Dr Paulo Turati com odor fétido Avaliação Cirúrgica.	Pé diabético infectado	Acolhimento Social	Dra. Fernanda solicitou agendamento com vascular. Será feito contato com a Ângela na 5ª feira
55	268633	Luna Caroline Borges GUT  DN- 15/11/1998  Idade- 26 anos	Rua Daniel Marques Coelho, nº 95- Fantinatti	21/01/2025	Paciente da entrada com relato de sua mãe está tentando envenená-la, e que está dando alguma medicação	Paciente da entrada em sala de emergência, via meios próprios. A mesma alega mialgia, agitação.	Acolhimento Social	Família levará em atendimento psiquiátrico particular.

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
56	732378	Raissa Vitoria Pereira Barbosa  DN- 06/02/2006  Idade- 18 anos	Rua Beatriz Oliveira Belitane, nº 124- Monte Alegre 3- Paulínia	21/01/2025	Paciente faz uso de álcool e drogas- Paciente trazida pelo 190- com relato de agitação psicomotora com palavras desconectas.	Paciente trazida pela polícia militar com história de uso de SPA (substancias psicoativas). Apresenta agressividade e agitação com risco para a equipe de saúde	Acolhimento Social	Dra. Fernanda solicitou agendamento com o CAPS- DR Aluisio, será avaliada amanhã.
57	507423	Jair Pereira da Silva  DN- 22/07/1951  Idade- 73 anos	Rua Benedito Mateus, nº 79- Jd Santa Terezinha	22/01/2025	Paciente refere precordial, há menos de 1 hora, encaminhada para a Sala Vermelha, para QEQ e avaliação medica.	HD -IAM?	Acolhimento Social	Agendamento para o Cardiologista Dr. Amauri para dia 23/01/2025 as 13hs Falar na sala -16 com Gerente: Cássia.
58	312136	Douglas Gabriel Silva Emygdio  DN- 16/11/1995  Idade- 29 anos	Rua Washington Aparecido dos Santos Luz, nº397- Jardim Nova Terra	22/01/2025	Paciente relata <u>gastralgia</u> com início ontem, já veio hoje na Unidade, mas não apresentou melhoras	Paciente refere piora de dor em FID/Flanco que sente há 2 meses, retorna para exames e nega demais queixas.  CID-N23 – Cólica nefrítica não especificada	Acolhimento Social	Paciente transferido para o HES.

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
59	91366	Regina Aparecida Góes DN- 19/11/1976 Idade- 48 anos	Rua Jose Vieira da Silva nº440- Ap 24 – Jardim das Estâncias	22/01/2025	Paciente com surto psicótico	Paciente acompanhada pelo CRAS- Psicóloga Larissa e pelo CREAS - Equipe técnica e também acompanhada pela Equipe de Matricialmente do Matão	Acolhimento Social	Dr.Higor solicitou avaliação psiquiátrica com Dr.Aluisio para amanhã.
60	91366	Regina Aparecida Góes DN- 19/11/1976 Idade- 48 anos	Rua Jose Vieira da Silva nº440- Ap 24 – Jardim das Estâncias	23/01/2025	Paciente com surto psicótico	Paciente acompanhada pelo CRAS- Psicóloga Larissa e pelo CREAS - Equipe técnica e também acompanhada pela Equipe de Matricialmente do Matão	Acolhimento Social	Realizada avaliação psiquiátrica com Dr.Aluisio para amanhã. Paciente de Alta médica. 9:00 hs -Acionada a Ambulância Branca para levar paciente em casa
61	481916	Otoniel Gonçalves do Nascimento DN- 20/12/1971 Idade- 53 anos	Rua Tupa, nº 820- Bairro Salerno	23/01/2025	Paciente refere pé diabético com pontos necróticos, encaminhado pelo Dr Paulo Turati com odor fétido	Pé diabético infectado	Acolhimento Social	Agendado com vascular- Médico Angiologista Dra Ana Carolina Cabral- Data 05/02/2025

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
62	563096	Edimara Gonçalves Silvério DN- 22/10/1973 Idade- 51 anos	Rua Carlos Semedo Ribeiro, nº 95- Jardim Campineiro	23/01/2025	Procurou Serviço Social pois do RH da Empresa AV de Lima Rodrigues – Empresa Pedacos com atestados de funcionários em excesso. Solicitou comprovar a veracidade dos documentos	Plataforma Digital da Prefeitura.	Acolhimento Social	Orientada a fazer abertura de Processo pelo site: Sumaré Atende NET. Orientada com o passo a passo.
63	732425	Rafael da Silva Pereira DN- 23/02/1992 Idade- 32 anos	Rua João Guimaraes Ros, nº 1800 - Hortolândia	23/01/2025	Paciente refere dor no peito lado (D) na nuca formigamento em MSD há 2 semanas	Refere crise de Ansiedade por stress psicológico importante no trabalho	Acolhimento Social	Encaminhado para o UPA Amanda- Município de Hortolândia
64	140650	Elidia Zorzeto Fostinger DN- 08/08/1945 Idade- 79 anos	Rua Francisco Cardoso Filho, nº385 Parque Yolanda	23/01/2025	Paciente deu entrada pelo SAMU por queda do Estado Geral, náusea e dispneia	Quadro de dispneia sudorese e náuseas com discreta dor torácica EAP- Hipertensiva?	Acolhimento Social	Atendida com orientações sobre os benefícios assistenciais para o idoso.
65	298710	Domingos Donisete Jesuino DN- 25/08/1959 Idade- 65 anos	Avenida Leonrdo A Schiavinto nº 98 - Paraíso	23/01/2025	Paciente vindo Via SAMU, encontrado em condições precárias dentro de um container, coberto de moscas, lugar sem ventilação e difícil acesso, vizinhos acionaram a rede para ajudar o idoso que relata que não tem família.	Paciente continua internado, SEAS não atendeu por se tratar caso de idoso acima de 65 anos Caso passado por e-mail para o CREAS.	Acolhimento Social	Atendida com orientações sobre os benefícios assistenciais para o idoso.

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
65	298710	Domingos <u>Donisete Jesuino</u> DN- 25/08/1959 Idade- 65 anos	Avenida Leonardo A Schiavintto nº 98 - Paraiso	27/01/2025	Paciente vindo Via SAMU, encontrado em condições precárias dentro de um container, coberto de moscas, lugar sem ventilação e difícil acesso, vizinhos acionaram a rede para ajudar o idoso que relata que não tem família.	Contato telefônico com Alexandre-Gerente do CREAS. Está avaliando o caso Contato com D. Maria do Carmo (prima?) Para passar a situação. Paciente continua internado	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Aguardando a <u>D.Maria do Carmo</u> para ver como vai ficar a situação.</b>
66	45187	<u>Janio Nere dos Santos</u> DN- 30/01/1993 Idade- 31 anos	Rua Francisco Cardoso Filho, nº385 Parque Yolanda	23/01/2025	Paciente deu entrada pelo SAMU com relato de pós <u>lctal</u>	Paciente etilista crônico, trazido pelo SAMU por quadro de pós <u>lctal</u>	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Paciente teve alta médica</b>
67	320587	Rafael <u>Cangussu Ferreira</u> DN- 28/02/2018 Idade- 06 anos	Rua Paulo Fonseca, nº 52- Parque Progresso	24/01/2025	Paciente com falta de ar há 1 dia	Falta de ar	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Aguarda vaga CROSS.</b>
68	3640	João Carlos da Silva DN- 28/11/1965 Idade- 59 anos	Rua Jose Gonçalves da Silva. Nº 408- Trevo	24/01/2025	Paciente tosse, sangue na urina, relata ter recorrente, já faz tratamento para infecção de urina	Paciente deitado em sofá, consciente, comunicativo e HAS faz uso de <u>Metformina</u>	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Dr.Higor solicitou agendamento com Urologista no Ambulatório de Especialidade.</b>

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
69	150880	Santina Godoy da Silva DN- 25/08/1949 Idade- 75 anos	Rua Jogares Antunes da Silva nº 48- Jd dos Ipês	27/01/2025	Paciente com exames alterados, dor em todo corpo	Desidratada	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Atendida com orientações sobre os benefícios assistenciais para o idoso.</b>
70	3640	João Carlos da Silva DN- 28/11/1965 Idade- 59 anos	Rua Jose Gonçalves da Silva. Nº 408- Trevo	28/01/2025	Paciente tosse, sangue na urina.	Paciente deitado em sofá, consciente, comunicativo e HAS faz uso de <u>Metformina</u>	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Agendado Urologista no Ambulatório de Especialidades - Dr. Renato - Dia 18/02/2025- as 15.30hs.</b>
71	97682	<u>Sidenea Garcia Borges Ferrari</u> DN- 31/10/1961 Idade- 63 anos	Rua São Mateus Evangelista, nº 85- General Osorio	28/01/2025	Paciente se queixa de dor no peito, dor nas costas e falta de ar, relata já ter arritmia, refere se medicar com <u>Enalapril</u> agora.	Retorno paciente refere melhora do quadro de dor PA se mantém elevada em 160/70-MMhg  CD solicito tropo paciente mantida em observação	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Contato telefônico – Ambulatório de Especialidades verificar outros atendimentos da Paciente, deixou pedido de cirurgia cardiológica em 11/2024. Está aguardando a regulação.</b>

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
72	229383	Maria Isabel <u>Grandin Ferreira</u>  DN- 15/04/1962  Idade- 62 anos	Avenida Leonardo Antônio <u>Schiavinatto</u>	28/01/2025	Paciente relata dor nas costas, falta de ar, fraqueza a 1 dia	Paciente veio ao UPA devido ao mal-estar apresenta PA 7/4. Encaminhada para a Emergência para reposição volêmica	<b>Acolhimento Social para a família.</b>  <b>Participação do Serviço Social na notificação de óbito</b> <b>Acolhimento e orientações após a notificação</b>  <b>Contato com a Agência Funerária de escolha da família.</b>	<b>Contato Serviço Social- Ambulatório Unicamp</b> <b>Verificar histórico atendimento</b>  <b>Fone:</b> <b>35217491/3521801</b> <b>7/35211788</b>  <b>Data de óbito-</b> <b>29/01/2025- Hora</b> <b>10.10h</b>  <b>Funerária Serra</b> <b>Agente - Jessica</b> <b>(19) 99725.3026</b>
73	298710	Domingos <u>Donisete Jesuino</u>  DN- 25/08/1959  Idade- 65 anos	Avenida Leonardo A <u>Schiavintto</u> nº 98 - Paraíso	28/01/2025	Paciente vindo Via SAMU, encontrado em condições precárias dentro de um container, coberto de moscas, lugar sem ventilação e difícil acesso, vizinhos acionaram a rede para ajudar o idoso que relata que não tem família.	Contato telefônico com Alexandre- Gerente do CREAS. Está avaliando o caso  Contato com <u>D. Maria</u> do Carmo (prima?) Para passar a situação. Paciente continua internado	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Paciente teve alta ontem levado para a residência da Dona Maria do Carmo (prima). Paciente já foi tirar a biometria para agilizar o Pedido de BPC Idoso. Caso Compartilhado com o CRAS para acompanhamento do caso.</b>

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
74	147064	<u>Emely</u> Gonçalves de Souza  DN- 08/08/1952 Idade- 72 anos	Rua Benedito Matheus Nº 280- Santa Teresinha	29/01/2025	Paciente relata dor na perna esquerda há 2 meses	CID- 82.8 - Embolia e Trombose Venosa de veia não especificada.	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Entrega do Agendamento da Consulta com Médica Vascular agendado para 27/02/2025- <u>Dra Ana Carolina</u> – no Ambulatório de Especialidades.</b>
75	91366	Regina Aparecida Góes  DN- 19/11/1976  Idade- 48 anos	Rua Jose Vieira da Silva nº440- <u>Ap 24</u> – Jardim das Estâncias	29/01/2025	Paciente com transtorno psiquiátrico grave faz uso de medicação e não adere a <u>t ratamento</u> .	Paciente acompanhada pelo CRAS- Psicóloga Larissa e pelo CREAS - Equipe técnica e também acompanhada pela Equipe de <u>Matriciamento</u> em Saúde Mental Matão	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Contato com CRAS e CREAS sobre o caso social da paciente. 30/01/2025-</b>  <b>Contato com Ambulância-</b>  <b>Paciente de Alta médica.</b> <b>Contato com filha</b> <b>Tainara- Fone-</b> <b>989893994</b>

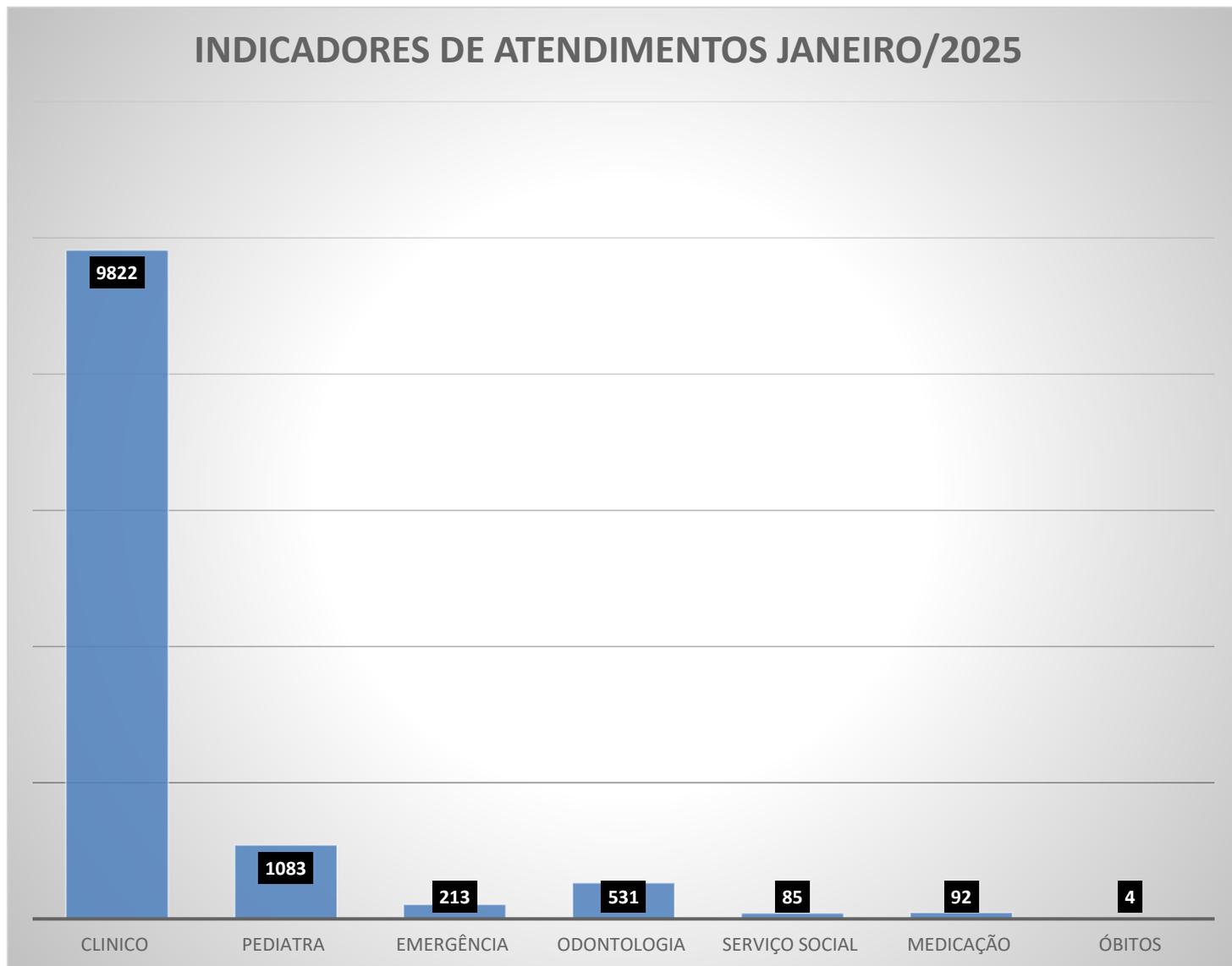
Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
76	97682	<u>Sidenea Garcia Borges Ferrari</u>  DN- 31/10/1961  Idade- 63 anos	Rua São Mateus Evangelista, nº 85- General Osorio	29/01/2025	Paciente relata vir para a internação, segundo orientações do <u>Dr. João Pedro</u> .	HD- Cirurgia de Aneurisma.	<b>Acolhimento Social</b>	Contato telefônico – Ambulatório de Especialidades verificar outros atendimentos da Paciente, deixou pedido de cirurgia cardiológica em 11/2024. Está aguardando a regulação. - Contato com a Central de Regulação para obter informações Fone 38283865/3922.62 88/3873.3519. Orientação por se tratar de emergência ligar SIRESP- Sistema Informatizado de Regulação do Estado de São Paulo. Informações passadas DR. <u>Higor</u> . Paciente transferida via CROSS para Unicamp.

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
77	309302	Martinho Lima da Silva  DN - 27/03/1963  Idade- 61 anos  CPF 21662018819	Rua Jose Vieira da Silva, nº465- Jardim das Estâncias  Fone: 987096190 (WhatsApp)	29/01/2025	Paciente procurou o Serv. Social para dar retorno sobre a cirurgia. Foi remarcada para 12/02/2025- Terá que fazer novos exames na 6ª feira - 9hs - Hospital Ouro Verde.	Realizado visita para o <u>Sr. Martinho</u> pela Ass. Social Leila (Previdência), tirou foto de alguns documentos e foi orientada para atualizar o Cadastro Único e deixar o comprovante comigo na UPA.	<b>Acolhimento Social</b>  <b>Documentação necessária: Laudo Médico, Comprovante da Atualização Cadastral e da Biometria</b>	Caso em acompanhamento com a Rede Soco assistencial.
78	182861	Salvador de Oliveira  DN - 18/03/1950  Idade- 74 anos	Rua Jose Olimpio Ribeiro, nº 440- Parque Pavan	30/01/2025	Paciente relata que tem ferida em pé esquerdo há mais de duas semanas, que fez tratamento por 6 dias com <u>clindamicina</u> de 8/8h, prescrito por médico.	. Relata que retornou hoje em posto de saúde do seu bairro e que o médico o encaminhou para esta unidade	<b>Acolhimento Social</b>  <b>Paciente sem necessidade de atendimento em sala de urgência e emergência.</b>	Caso em acompanhamento para Coordenação S.r. Geraldo para contato com o posto de saúde
79	300751	Jaqueline Pereira Batista  DN - 17/07/2000  Idade- 24 anos	Avenida Emilio Bosco, 1565 – Santa Clara	30/01/2025	Paciente com crise Depressiva, síndrome do pânico	Paciente relata que está muito ansiosa e que faz tratamento com psicóloga e que a mesma a encaminhou para avaliação psiquiátrica.	<b>Acolhimento Social</b>	. Encaminhamento para o CAPS para avaliação.

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação. Clínica	Procedimento	Enc. Serv. Social	Parecer
80	481916	Otoniel Gonçalves do Nascimento  DN- 20/12/1971  Idade- 53 anos	Rua Tupa, nº 820- Bairro Salerno	31/01/2025	Paciente retorna a Unidade, após receber transfusão de sangue no HES. Paciente com o pé diabético	Pé diabético infectado, sem boa resposta com uso de <u>ceftriaxona</u> + <u>clindamicina</u> . retornou com uma cartinha de orientação para inserir no CROSS para ser encaminhado para Unicamp	<b>Acolhimento Social</b>	<b>Aguardando Vaga Cross.</b>
81	732388	Jose Cristino da Silva  DN- 24/07/1940  Idade 84 anos	Rua Pulo de Souza Marques, nº 203  Vila San Martin- Cidade Campinas	31/01/2025	Paciente retornou com resultado de Exame e reavaliação médica, refere melhoras			

[..RELATORIO DISCRITIVO ASSISTENTE SOCIAL JAN 2025.pdf](#)

## 16 – Indicadores de atendimento em Janeiro de 2025



## 17 - Metas quantitativas

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

No mês de maio observa-se que a unidade de Pronto Atendimento Matão, atinge meta estipulada, sendo assim necessário estudos de melhorias em totalidade de RH, medicamentos, equipamentos e estrutura física.

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

Quantidades (Nº)	Meta		Mês	%
	Minima	Máxima	Janeiro	
Atendimentos médicos	11.625	19.375	10.905	94
Classificação de risco			11.459	99
Atendimentos odontológicos	310	496	531	171
Horas médicas	3348		3364	100
Horas Odontológicas	372		372	100

## 18 - Metas qualitativas

INDICADORES QUALITATIVOS		
Descrição		Metas
CNES Atualizado	Em anexo no relatório o CNES	100% profissionais registrados
Registro Correto dos procedimentos BPA-I e BPA- C	Quantidade de ocorrências no relatório do SAI/SUS	Ausência de ocorrências
Preenchimento adequado do prontuário	Auditoria operativa de 5 (cinco) prontuários e ATA de reuniões de prontuários anexada ao relatório da gestão	100% preenchimento adequado
Tempo de espera de pacientes em classificação de risco	Auditoria análitica	Usuários atendidos no tempo periodo analisa com tempo médico de no máximo 30 minutos
Tempo de espera de pacientes em classificação de risco verde	Auditoria análitica	Usuários atendidos no tempo periodo analisa com tempo médico de no máximo 120 minutos
Tempo de espera de pacientes em classificação de risco amarelo	Auditoria análitica	Usuários atendidos no tempo periodo analisa com tempo médico de no máximo 60 minutos
Reclamação de atendimento profissionais registrados na ouvidoria	registro da ouvidoria da SMS- Sumaré. Não temos relatório de reclamações dessa unidade	inferior a 10% (reclamações momentâneas, são resolvidas com precisão)
Educação Permanente	Anexar oo relatório de gestão data, carga horária, tema, ministrante e a lista de frequencia	Minimo de 2 horas na unidade em anexo

## 19 - Comissões obrigatórias

Comissão	Prazo de contituição	Responsável pela gestão e implantação
Prontuário Médico	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023
		Documentação Regularizada – CREMESP
		Responsável Dra Mayara Fabiola Lima
Óbito	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023
		Documentação Regularizada – CREMESP
		Responsável Enfª Deise Clemente Mendes
Comissão de prevenção de Acidentes (CIPA)	Em andamento	Estamos em um nova votação devido não termos atingido o numero de participantes
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	30 dias	Implantamos a Comissão Nucleo de Educação Permanente - NEP
Comissão de Ética Médica e Enfermagem	60 dias	Comissão Implantada em 11/11/2024 Responsavel Enfª Juracildes
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (Montar indicador da taxa de infecção)	90 dias	Não temos infectologista, sem especialista da area.
Comissão de Segurança do Paciente	30 dias	Informamos que, até o presente momento, não há um profissional responsável para o desenvolvimento do núcleo. Seguimos acompanhando a situação e informaremos caso haja alguma atualização.
Comissão Nucleo de Educação Permanente	30 dias	Comissão Implantada em 26/10/2023 - Enfª Deise Clemente Mendes

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

	<b>ATA NÚCLEO EDUCAÇÃO PERMANENTE – NEP</b> UPA MATÃO Av. Emilio Besco, 1620 Jd Morumbi. CEP 13175-680 Sumaré SP Telefone: (19 ) 3864-1194	
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 39 40 41 42 43 44 45 46 47	<p>ATA n.º 12/2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no quinto dia de Fevereiro de 2025, às dezesseis horas, via on-line, através da plataforma do Google Meet. Ao quarto dia do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e cinco, às dezesseis horas. Reuniu-se os seguintes membros: Sr. Daniel Rebelato - Enf. Assistencial, Sr. Carlos Antunes - Enf. Assistencial, e Srª Deise Enfermeira representante do NEP, agradecendo a presença dos membros.</p> <p>Informamos que o enfermeiro Carlos Antunes solicitou o desligamento da equipe, e, a partir do dia 19/02, não estará mais conosco no Núcleo de Educação Permanente (NEP). Agradecemos imensamente pelo período em que fez parte da equipe, bem como por todo o conhecimento compartilhado com os profissionais durante sua atuação.</p> <p>No mês de janeiro de 2025, realizamos abordagens diretas com os funcionários, reforçando a importância do atendimento humanizado e qualificado. Além disso, promovemos treinamentos específicos para as equipes técnicas, contemplando os seguintes temas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Checagem de medicação</li><li>• Evolução de enfermagem</li><li>• Exames laboratoriais e formas de coleta</li><li>• Balanço hídrico, utilizando materiais ilustrativos e estudos de casos</li><li>• Organização e ordem na sala de sutura</li><li>• Conferência do checklist de cada setor</li></ul> <p>Para as funcionárias da recepção e faturamento, enfatizamos a relevância da <b>comunicação eficaz</b> e da <b>excelência no atendimento</b>, garantindo um serviço mais acolhedor e eficiente.</p> <p>Encerramos o mês com um <b>café da manhã especial para toda a equipe</b>, em alusão ao <b>Janeiro Branco</b>, campanha de conscientização sobre a importância da saúde mental.</p> <p>Agradecemos a dedicação de todos e seguimos firmes no compromisso com a qualidade e o bem-estar dos nossos profissionais e pacientes. Em seguida, a Enª Deise Clemente, agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, Daniel, Carlos e Deise Enfermeira representante deste comitê, lavrei a presente ata que, se aprovada, será assinada por todos os presentes.</p> <p style="text-align: right;">Sumaré - SP, 05 de Fevereiro de 2025.</p> <p style="text-align: right;"><i>Deise C. Mendes</i> COREN/SP 590050 - ENF</p> <hr/> <p style="text-align: right;">Srª Deise Clemente Mendes - Enfermeira - NEP Sr. Daniel Rebelato- Enfermeiro Assistencial Sr. Carlos Antunes- Enfermeiro Assistencial</p>	

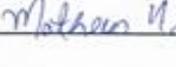
## 21 – Relatório de treinamento/Evento



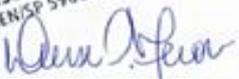


### RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: Checagem de medicação; Evolução dos Enfermeiros, Exames laboratoriais, Balanço Hídrico, Sala de Sutura e conferência de Check list.		
Público Alvo: ENFERMEIROS E TÉCNICOS		
Fatores geradores de Treinamento/ Desenvolvimento		
➤ Atualização (Técnica, Diretrizes Organizacionais e/ou Processos)		
Objetivo Estratégico relacionado		
➤ Comunicação interna		
Orientadora: Deise Clemente		Formação: Graduação e Técnico de Enfermagem
Local: In-loco		Mês: 01/2025
Duração: 30 minutos		

Participantes		
Número	Nome	Assinatura
1	Julien Cristina Tarcadous	Tec. Enf. 
2	Lucilene Ralva Santos	Tec. Enf. 
3	Vanina Vitória Gomes Lobo	Tec. Enf. 
4	Moniana Reis	Tec. Enf. 
5	Cristiane Maria Medeiros	Tec. Enf. 
6	Proteralia O. Monteiro	Tec. Enf. 
7	Cristiane Maria Medeiros	Tec. Enf. 
8	Mathias M. Rodrigues Bezerra	Tec. Enf. 
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Deise C. Mendes  
COREN/SP 590050 - ENF



Página 1 de 1



### RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: Comunicação eficaz e excelência de tratamento

Público Alvo: Recepcionistas

#### Fatores geradores de Treinamento/ Desenvolvimento

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

#### Objetivo Estratégico relacionado

- Comunicação interna

Orientadora: Deise Clemente Formação: Recepção

Local: In-loco Mês: 01/2025 Duração: 30 minutos

Participantes			
	Nome	Função	Assinatura
1	Deise Silva Rezende	Recepcionista	Deise Silva
2	Robina C. da Silva Pereira	AUX. ADM	Robina C. da Silva Pereira
3	Lauany Leão da S. Souza	Recepcionista	Lauany Leão
4	Rafaela Diniz Rouse	Recepcionista	Rafaela
5	Vanessa Pinheiro Chaves	aux. administrativa	Vanessa
6	Angela Lázaro Mesquita	Recepcionista	Angela Lázaro Mesquita
7	Marcia Romelia Guider	Recepcionista	Marcia Romelia Guider
8	Matheus C. Silva	C.A.	Matheus C. Silva
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

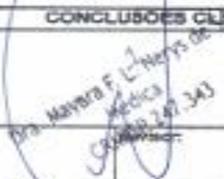
Deise C. Mendes  
590050-Elit

## 22 – Ata de Comissão de Óbito

1	<b>ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO</b> <b>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H MATÃO</b> AV EMILIO BOSCO, 1620 – JARDIM SANTA CLARA (NOVA VENEZA) – CEP 13179-180 – SUMARÉ - SP Fone: (19)3864-1194	
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24	<p>ATA n.º 14/2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia quatro de Fevereiro de 2025, às 15:30h, na sala da administrativa do UPA 24h Matão, situado na Avenida Emílio Bosco, nº 1620. Reuniu-se os seguintes membros: Dra Mayara Fabíola Neys de Lima como Presidente da Comissão; Enfermeira Deise Clemente Mendes. Dra Mayara iniciou a reunião agradecendo a presença. Dra Mayara informa que tivemos total de 4(quatro) óbitos adultos no mês de Janeiro de 2025, sendo 2 (dois) justificados e 2 (dois) não justificados. Sendo que não tivemos óbito infantil no mês de Janeiro. Em seguida, a Dra Mayara, agradeceu a presença e deu por encerrada a sessão às 16h 00 min, da qual, para constar, eu, Deise, Enfermeira designada secretária deste comitê, lavrei a presente ata que, será assinada por todos os presentes.</p> <p style="text-align: right;">Sumaré, 04 de Fevereiro de 2025.</p> <p style="text-align: center;">Dra. Mayara F. L. Neys de Sá Médica CRM-SP 247.343</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Deise C. Mendes ENF/SP 590050 - ENF</p> <hr/> <p>Enfª Deise Clemente Mendes – Secretária</p>	

23 – Relatório de revisão de óbitos

Relatório de Revisão de Óbitos					
COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO					
Nome:	Maria Aparecida Silva		IDADE:	71d	
Nº PRONT:	2859181	LOCAL ORIGEM:	Residência	DT INT: 10/03/25	
		LOCAL ÓBITO:	Sala de emergência		
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?		4	X	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	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		Médica Mayara F. L. Nery de Sá CRM-SP 247.343			
CAUSA CONSEQUENCIAL					
CAUSA TERMINAL					
DATA ÓBITO	(X) < 24 HR ( ) > 24 HR				
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente					

Relatório de Revisão de Óbitos					
COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO					
Nome:	João Donizete Comodi		IDADE:	54a	
Nº PRONT:	247048	LOCAL ORIGEM:	Residência	DT INT: 27/11/25	
			LOCAL ÓBITO:	Sala emergência	
Nº		RESPOSTA			
		SI	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?		3	X	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	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?		12	X	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. Natália F. L. Heres de Sá Médica CRM 247.343 Conselho		
CAUSA CONSEQUENCIAL					
CAUSA TERMINAL					
DATA ÓBITO	( ) < 24 HR	( ) > 24 HR			

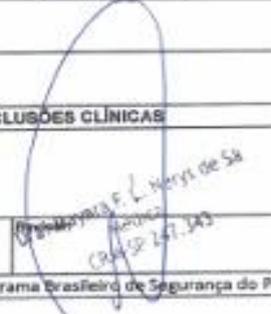
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente

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

Nome: Divalma Schiavon Quadri IDADE: 90 a DT INT: 16/01/25  
 Nº PRONT: 43144 LOCAL ORIGEM: Residência LOCAL ÓBITO: Sala de emergência

Nº	RESPOSTA	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?		3	X	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		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?		12	X	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.				
<b>ATESTADO DE ÓBITO</b>		<b>CONCLUSÕES CLÍNICAS</b>			
CAUSA BÁSICA		Dra. <u>Marta F. L. Merys de Sa</u> Revisora Médica - CRM-SP 247.243			
CAUSA CONSEQUENCIAL					
CAUSA TERMINAL					
DATA ÓBITO	<input checked="" type="checkbox"/> < 24 HR ( ) > 24 HR				

Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente

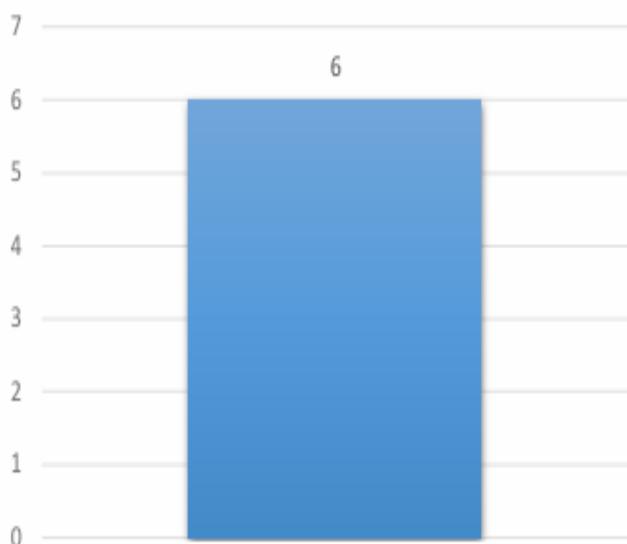
Relatório de Revisão de Óbitos					
COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO					
Nome:	Maria Inabel G. Ferruz		IDADE:	62ª	
Nº PRONT:	229383	LOCAL ORIGEM:	Residência	LOCAL ÓBITO: Sala de emergência	
		DT INT:	28/01/25		
Nº		RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trata-se de infecção para conforto em caso terminal, irreversível?		1	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?		4	X	7
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		5		6
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	X	11
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desenrolar 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	1
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?		1		7
1	X	Óbito Justificado.			
	7	Óbito Inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA		 Mariana F. L. Henri de Sa CRP SP 247.343			
CAUSA CONSEQUENCIAL					
CAUSA TERMINAL					
DATA ÓBITO	( ) < 24 HR ( ) > 24 HR				
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente					

24 – Boletim de óbitos

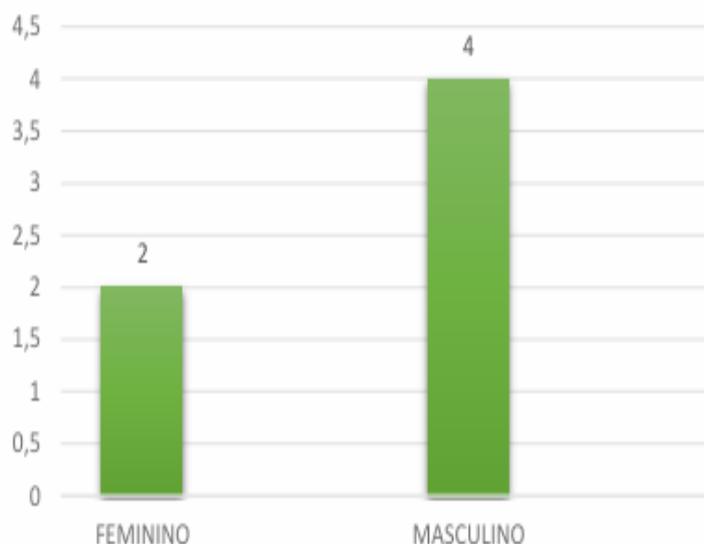
**BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO**

**ÓBITOS - JANEIRO**

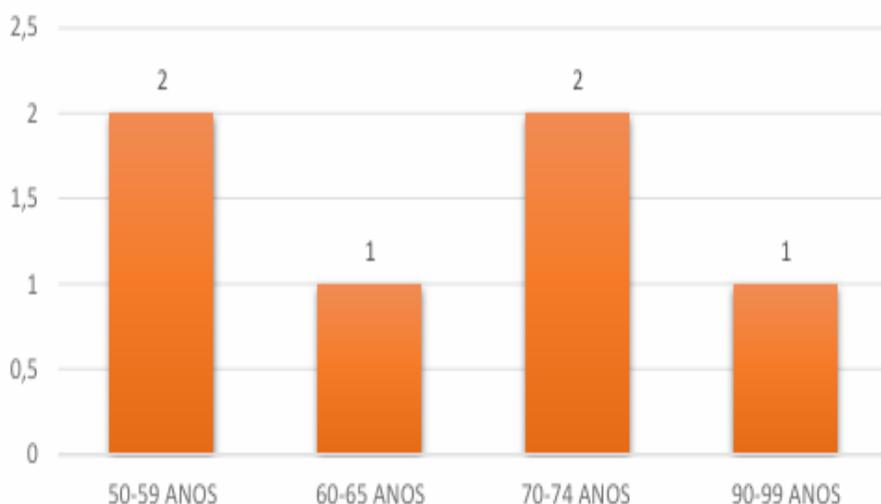
**Nº DE ÓBITOS EM JANEIRO**



**Nº DE ÓBITOS POR GÊNERO**



**Nº DE ÓBITOS POR FAIXA ETÁRIA**



## 25 – Ata de Comissão de Revisão de Prontuário

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

2 ATA n.º 12/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia quatro  
3 de Fevereiro de 2025, às quatorze horas e vinte minutos, na sala da  
4 Administrativa 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 e Dra Mayara Fabiola Lima -  
7 Presidente. A Enfª Deise iniciou a reunião agradecendo a presença da médica.  
8 Foi realizada a análise de cinco prontuários, com o objetivo de avaliar a  
9 conformidade das informações registradas. Dentre os prontuários analisados,  
10 três apresentaram um índice de conformidade de 94%, atendendo aos critérios  
11 estabelecidos. Por outro lado, dois prontuários apresentaram pontos a serem  
12 melhorados, com índices variando entre 88% e 91%. As principais  
13 inconsistências identificadas nesses casos foram a ausência de evolução  
14 médica, falhas no manejo de exames, deficiências no registro de transferência  
15 dos pacientes e ausência da assinatura do acompanhante na F.A.A. Contudo,  
16 esse último ponto já foi discutido com os coordenadores, considerando que,  
17 devido à implantação das fichas via sistema, por ora, não haverá necessidade  
18 de assinaturas.  
19 Dessa forma, recomenda-se a adoção de medidas corretivas para aprimorar a  
20 qualidade dos registros médicos, garantindo maior precisão e completude das  
21 informações.  
22 Em seguida, a Enfermeira Deise agradeceu a presença da Dra Mayara e deu  
23 por encerrada a sessão às 15:30h, da qual, para constar, eu, Deise Clemente,  
24 Enfermeira, lavrei a presente ata que, será assinada por todos os presentes.  
25  
26 Sumaré, 04 de Fevereiro de 2025.  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38

Deise C. Mendes  
Enf. SP 590050 - ENF

Deise Clemente Mendes – Representante da divisão de enfermagem;

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

Dra Mayara Fabiola Lima- Presidente Comissão de Prontuário

## 26 – Relatórios e algoritmo dos prontuários avaliados

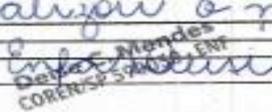
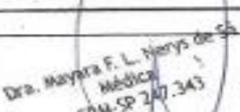
São Lucas Instituto		UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: <b>JPS</b>		Data do último atendimento: <b>14/01/25</b>		Nº Prontuário: <b>502423</b>	
Data da revisão: <b>27/01/25</b>		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatría ( ) Outro			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTENDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades ( número de marcações )		<input type="checkbox"/>			
Total de prontuários avaliados		Número		<b>99,7%</b>	
<b>Conduta:</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme					
<input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias					
Ações:					
<b>Algumas datas sem evolução médica</b>					
<b>Deise C. Mendes</b> COREN/SP 596050 - ENF					
<b>Dra. Mayara F. L. Nepes de Sá</b> Médica CRM-SP 147.343					

**ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL**

Nome do Paciente: <u>Jay Pereira da Silva</u> Nº do Registro: <u>507423</u>				Mês Analisado: <u>Junho</u> Clínica: <u>Medica</u>																																						
<b>Análise Médica</b>				<b>Análise da Enfermagem</b>																																						
Itens	Admissão / Internação	Preenchimento Adequado		Itens	Requisitos	Preenchimento Adequado																																				
		C	N/C	N/A		C	N/C	N/A																																		
01.	Tipo de Procedimento realizado adequado a patologia?				01.	Letra Legível dos Enfermeiros ?	✓																																			
02.	Hipóteses Diagnósticas de entrada coerentes com Anamnese e Exame Físico ?				01.	Letra Legível dos técnicos de enfermagem ?	✓																																			
03.	Exames solicitados compatíveis com as Hipóteses Diagnósticas de entrada ?				02.	Realizado anotação de Enfermagem?	✓																																			
04.	Interferências e condutas registradas em evolução clínica legível com data e hora?				03.	Registrado os Sinais Vitais ?	✓																																			
05.	Feita Prescrição legível, com data e hora, no mínimo diária, em horário oportuno ?				04.	Chegagem das medicações?	✓																																			
06.	Assinatura e ou carimbo médico?				05.	Carimbo do profissional técnico de enfermagem?	✓																																			
					06.	Carimbo do profissional Enfermeiro?	✓																																			
					06.	Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?			✓																																	
<p><b>Avaliação Geral</b></p> <p><u>Deise C. Mendes</u> COREN/SP 590050 - ENF Identificação do(a) 1º Avaliador(a)</p> <p><u>27, 1, 25</u> Data</p>				<p><b>Avaliação Geral</b></p> <p><u>Deise C. Mendes</u> COREN/SP 590050 - ENF Identificação do(a) Avaliador(a)</p> <p><u>27, 01, 25</u> Data</p>																																						
<p><b>AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO</b></p> <table border="1"> <tr> <th>ESCORE</th> <th>AVALIAÇÃO</th> </tr> <tr> <td>90 A 100</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE</td> </tr> <tr> <td>70 A 89</td> <td><input type="checkbox"/> BOM</td> </tr> <tr> <td>60 A 69</td> <td><input type="checkbox"/> RAZOÁVEL</td> </tr> <tr> <td>&lt; 59</td> <td><input type="checkbox"/> INSUFICIENTE</td> </tr> </table> <p>NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17</p>				ESCORE	AVALIAÇÃO	90 A 100	<input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE	70 A 89	<input type="checkbox"/> BOM	60 A 69	<input type="checkbox"/> RAZOÁVEL	< 59	<input type="checkbox"/> INSUFICIENTE	<p><b>SAME</b></p> <table border="1"> <tr> <th>Itens</th> <th>Requisitos</th> <th colspan="3">Preenchimento Adequado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>C</td> <td>N/C</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>01.</td> <td>Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02.</td> <td>A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?</td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03.</td> <td>A FAA foi assinada pelo Médico?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p><b>Avaliação Geral</b></p> <p><u>Deise C. Mendes</u> COREN/SP 590050 - ENF Identificação do(a) Avaliador(a)</p> <p><u>27, 01, 25</u> Data</p> <p>N/A = Não se aplica      C = Conforme      N/C = Não Conforme</p>				Itens	Requisitos	Preenchimento Adequado					C	N/C	N/A	01.	Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?	✓			02.	A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?		✓		03.	A FAA foi assinada pelo Médico?	✓		
ESCORE	AVALIAÇÃO																																									
90 A 100	<input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE																																									
70 A 89	<input type="checkbox"/> BOM																																									
60 A 69	<input type="checkbox"/> RAZOÁVEL																																									
< 59	<input type="checkbox"/> INSUFICIENTE																																									
Itens	Requisitos	Preenchimento Adequado																																								
		C	N/C	N/A																																						
01.	Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?	✓																																								
02.	A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?		✓																																							
03.	A FAA foi assinada pelo Médico?	✓																																								

**ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL**

Nome do Paciente: <u>Douglas Gabriel Silva Emigdio</u> Nº do Registro: <u>312136</u>				Mês Analisado: Clínica:																																						
<b>Análise Médica</b>				<b>Análise da Enfermagem</b>																																						
Itens	Admissão / Internação	Preenchimento Adequado		Itens	Requisitos	Preenchimento Adequado																																				
		C	N/C	N/A		C	N/C	N/A																																		
01.	Tipo de Procedimento realizado adequado a patologia?	✓			01.	Letra Legível dos Enfermeiros ?	✓																																			
02.	Hipóteses Diagnósticas de entrada coerentes com Anamnese e Exame Físico ?	✓			01.	Letra Legível dos técnicos de enfermagem ?	✓																																			
03.	Exames solicitados compatíveis com as Hipóteses Diagnósticas de entrada ?	✓			02.	Realizado anotação de Enfermagem?	✓																																			
04.	Interferências e condutas registradas em evolução clínica legível com data e hora?			✓	03.	Registrado os Sinais Vitais ?	✓																																			
05.	Feita Prescrição legível, com data e hora, no mínimo diária, em horário oportuno ?	✓			04.	Chegagem das medicações?	✓																																			
06.	Assinatura e ou carimbo médico?	✓			05.	Carimbo do profissional técnico de enfermagem?	✓																																			
					06.	Carimbo do profissional Enfermeiro?	✓																																			
					06.	Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?			✓																																	
<p><b>Avaliação Geral</b></p> <p><u>Deise C. Mendes</u> COREN/SP 590050 - ENF Identificação do(a) 1º Avaliador(a)</p> <p><u>27, 1, 25</u> Data</p>				<p><b>Avaliação Geral</b></p> <p><u>Deise C. Mendes</u> COREN/SP 590050 - ENF Identificação do(a) Avaliador(a)</p> <p><u>27, 1, 25</u> Data</p>																																						
<p><b>AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO</b></p> <table border="1"> <tr> <th>ESCORE</th> <th>AVALIAÇÃO</th> </tr> <tr> <td>90 A 100</td> <td><input type="checkbox"/> EXCELENTE</td> </tr> <tr> <td>70 A 89</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> BOM</td> </tr> <tr> <td>60 A 69</td> <td><input type="checkbox"/> RAZOÁVEL</td> </tr> <tr> <td>&lt; 59</td> <td><input type="checkbox"/> INSUFICIENTE</td> </tr> </table> <p>NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17</p>				ESCORE	AVALIAÇÃO	90 A 100	<input type="checkbox"/> EXCELENTE	70 A 89	<input checked="" type="checkbox"/> BOM	60 A 69	<input type="checkbox"/> RAZOÁVEL	< 59	<input type="checkbox"/> INSUFICIENTE	<p><b>SAME</b></p> <table border="1"> <tr> <th>Itens</th> <th>Requisitos</th> <th colspan="3">Preenchimento Adequado</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>C</td> <td>N/C</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>01.</td> <td>Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02.</td> <td>A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?</td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03.</td> <td>A FAA foi assinada pelo Médico?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p><b>Avaliação Geral</b></p> <p><u>Deise C. Mendes</u> COREN/SP 590050 - ENF Identificação do(a) Avaliador(a)</p> <p><u>27, 1, 25</u> Data</p> <p>N/A = Não se aplica      C = Conforme      N/C = Não Conforme</p>				Itens	Requisitos	Preenchimento Adequado					C	N/C	N/A	01.	Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?	✓			02.	A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?		✓		03.	A FAA foi assinada pelo Médico?	✓		
ESCORE	AVALIAÇÃO																																									
90 A 100	<input type="checkbox"/> EXCELENTE																																									
70 A 89	<input checked="" type="checkbox"/> BOM																																									
60 A 69	<input type="checkbox"/> RAZOÁVEL																																									
< 59	<input type="checkbox"/> INSUFICIENTE																																									
Itens	Requisitos	Preenchimento Adequado																																								
		C	N/C	N/A																																						
01.	Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?	✓																																								
02.	A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?		✓																																							
03.	A FAA foi assinada pelo Médico?	✓																																								

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Iniciais do Paciente: DG SE		Data do último atendimento: 24/10/25		Nº Prontuário: 312136	
Data da revisão: 27/10/25		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatría ( ) Outro			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
<b>ANAMNESE-CONTENDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Identificação:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Histórico de patologias pré-existente:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Uso de medicamentos (Abasamento):		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Exame físico:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Identificação profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
<b>EVOLUÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora:		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
Coerência:		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
Organização:		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
Identificação profissional:		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
Sóletim cirúrgico:		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
Coerência:		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
SSVV:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Identificação Profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Exames complementares:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Balança hídrica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Check-list de segurança cirúrgica:		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico):		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade):		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
Número de não conformidades ( número de marcações ):		4			
Total de promozões avaliadas:		Número		80%	
<b>Conduta:</b>					
<input type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações:					
<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">Prontuário sem evolução do médico que realizou o manejo dos exames e transferência.</p>					
 Deise Mendes COREN/SP 590050 - EME					
 Dra. Mayara F. L. Henriques de Sa Médica CRM-SP 247.343					

**ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL**

Nome do Paciente: Camilla Ulauara Holbach da Silva  
Nº do Registro: 186176

**Análise Médica**

Itens	Admissão / Internação	Preenchimento		
		C	N/C	N/A
01.	Tipo de Procedimento realizado adequado a patologia?	✓		
02.	Hipóteses Diagnósticas de entrada coerentes com Anamnese e Exame Físico?	✓		
03.	Exames solicitados compatíveis com as Hipóteses Diagnósticas de entrada?	✓		
04.	Intercorrências e condutas registradas em evolução clínica legível com data e hora?	✓		
05.	Feita Prescrição legível, com data e hora, no mínimo diária, em horário oportuno?	✓		
06.	Assinatura e ou carimbo médico?	✓		

**Avaliação Geral**

Deise C. Mendes  
COREN/SP 590050 - ENF  
Identificação do(a) 1º Avaliador(a)

27.1.25  
Data

Mês Analisado: Januário Clínica: Médica

**Análise da Enfermagem**

Itens	Requisitos	Preenchimento		
		C	N/C	N/A
01.	Letra Legível dos Enfermeiros?	✓		
01.	Letra Legível dos técnicos de enfermagem?	✓		
02.	Realizado anotação de Enfermagem?	✓		
03.	Registrado os Sinais Vitais?	✓		
04.	Chegamem das medicações?	✓		
05.	Carimbo do profissional tecnico de enfermagem?	✓		
06.	Carimbo do profissional Enfermeiro?	✓		
08.	Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?	✓		

**Avaliação Geral**

Deise C. Mendes  
COREN/SP 590050 - ENF  
Identificação do(a) Avaliador(a)

27.01.25  
Data

**AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO**

ESCORE	AVALIAÇÃO
90 A 100	<input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE
70 A 89	<input type="checkbox"/> BOM
60 A 69	<input type="checkbox"/> RAZOÁVEL
< 59	<input type="checkbox"/> INSUFICIENTE

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA \* 100 / 17

**SAME**

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

**Avaliação Geral**

Deise C. Mendes  
COREN/SP 590050 - ENF  
Identificação do(a) Avaliador(a)

27.01.25  
Data

N/A = Não se aplica

C = Conforme

N/C = Não Conforme

**ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL**

Nome do Paciente: Erangelina Coruja da Silva  
Nº do Registro: 503597

**Análise Médica**

Itens	Admissão / Internação	Preenchimento		
		C	N/C	N/A
01.	Tipo de Procedimento realizado adequado a patologia?	✓		
02.	Hipóteses Diagnósticas de entrada coerentes com Anamnese e Exame Físico?	✓		
03.	Exames solicitados compatíveis com as Hipóteses Diagnósticas de entrada?	✓		
04.	Intercorrências e condutas registradas em evolução clínica legível com data e hora?	✓		
05.	Feita Prescrição legível, com data e hora, no mínimo diária, em horário oportuno?	✓		
06.	Assinatura e ou carimbo médico?	✓		

**Avaliação Geral**

Deise C. Mendes  
COREN/SP 590050 - ENF  
Identificação do(a) 1º Avaliador(a)

27.1.25  
Data

Mês Analisado: Januário Clínica: Médica

**Análise da Enfermagem**

Itens	Requisitos	Preenchimento		
		C	N/C	N/A
01.	Letra Legível dos Enfermeiros?	✓		
01.	Letra Legível dos técnicos de enfermagem?	✓		
02.	Realizado anotação de Enfermagem?	✓		
03.	Registrado os Sinais Vitais?	✓		
04.	Chegamem das medicações?	✓		
05.	Carimbo do profissional tecnico de enfermagem?	✓		
06.	Carimbo do profissional Enfermeiro?	✓		
08.	Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?			✓

**Avaliação Geral**

Deise C. Mendes  
COREN/SP 590050 - ENF  
Identificação do(a) Avaliador(a)

27.1.25  
Data

**AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO**

ESCORE	AVALIAÇÃO
90 A 100	<input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE
70 A 89	<input type="checkbox"/> BOM
60 A 69	<input type="checkbox"/> RAZOÁVEL
< 59	<input type="checkbox"/> INSUFICIENTE

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA \* 100 / 17

**SAME**

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

**Avaliação Geral**

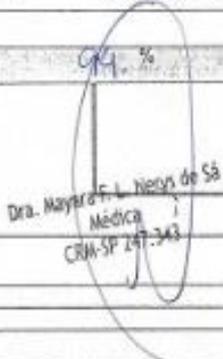
Deise C. Mendes  
COREN/SP 590050 - ENF  
Identificação do(a) Avaliador(a)

27.1.25  
Data

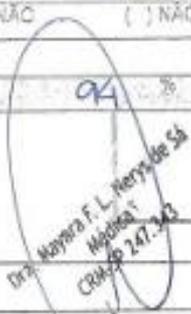
N/A = Não se aplica

C = Conforme

N/C = Não Conforme

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: <b>CAHS</b>		Data do último atendimento: <b>17/01/25</b>		Nº Prontuário: <b>186176</b>	
Data da revisão: <b>27/01/25</b>		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatra ( ) Outro			
		<i>Revisão em nome de C. Mendes</i> <i>02/16/25 15:00:50 - EHR</i> <i>16/01/25</i>			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTEUDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrica		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades ( número de marcações )		<input type="checkbox"/>			
Total de prontuários avaliados		Número		94 %	
<b>Consulta</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme					
<input type="checkbox"/> Ações de melhorias					
- Ações:					
<p style="text-align: right;">               Dra. Mayara F. L. Henriques de Sá              Médica              CRM-SP 147.343           </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: <b>ECS</b>		Data do último atendimento: <b>14/10/2025</b>	
Data da revisão: <b>27/10/2025</b>		Revisor: <b>Dra. C. Mendes</b> <small>CRM SP 490050 - Esp</small>		Nº Prontuário: <b>503597</b>	
		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria ( ) Outro			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTEUDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades ( número de marcações )					
Total de prontuários avaliados:		Número		94	
<b>Conduta:</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme					
<input type="checkbox"/> Ações de melhorias					
Ações:					
 Dra. Mayara F. L. Mendes de Sá Médica CRM SP 147.142					

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: <b>LMR</b>		Data do último atendimento: <b>09/10/25</b>		Nº Prontuário: <b>130485</b>	
Data da revisão: <b>27/10/25</b>		Revisão por: <b>Deise C. Mendes</b> COREMSP 300050 - ENP			
Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria ( ) Outro					
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
<b>ANAMNESE CONTEÚDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Identificação:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Histórico de patologias pré-existente:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Uso de medicamentos (Abrasamento):		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Exame físico:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Identificação profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
<b>EVOLUÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Coerência:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Organização:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Identificação profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Bolsim cirúrgico:		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Coerência:		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
BSVV:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Identificação Profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Exames complementares:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Balança hídrica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Check-list de segurança cirúrgica:		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico):		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade):		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
Número de não conformidades ( número de marcações ):		<input checked="" type="checkbox"/> Número			
Total de prontuários avaliados:		Número			
<b>Conduta:</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme					
<input type="checkbox"/> Ações de melhorias					
Ações:					
 Dra. Mayara F. L. Rery de Sá Médica CRM-SP 247.243					

**ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL**

Nome do Paciente: Lucilia maranda Ribeiro  
Nº do Registro: 330485

Mês Analisado: Janeyro Clínica: Médica

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

**Avaliação Geral**

*Deise C. Mendes*  
COBEN-SP 590050 - ENF

Identificação do(a) 1º Avaliador(a) \_\_\_\_\_

Data: 27/1/25

**Avaliação Geral**

*Deise C. Mendes*  
COBEN-SP 590050 - ENF

Identificação do(a) Avaliador(a) \_\_\_\_\_

Data: 27/1/25

**AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO**

ESCORE	AVALIAÇÃO
90 A 100	<input checked="" type="checkbox"/> EXLENTE
70 A 89	<input type="checkbox"/> BOM
60 A 69	<input type="checkbox"/> RAZOÁVEL
< 59	<input type="checkbox"/> INSUFICIENTE

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA \* 100 / 17

**SAME**

Itens	Requisitos	Preenchimento		
		C	NC	N/A
01.	Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, idade, Endereço?	<input checked="" type="checkbox"/>		
02.	A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?		<input checked="" type="checkbox"/>	
03.	A FAA foi assinada pelo Médico?	<input checked="" type="checkbox"/>		

**Avaliação Geral**

*Deise C. Mendes*  
COBEN-SP 590050 - ENF

Identificação do(a) Avaliador(a) \_\_\_\_\_

Data: 27/1/25

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

## 27 – Ata da Comissão Ética;

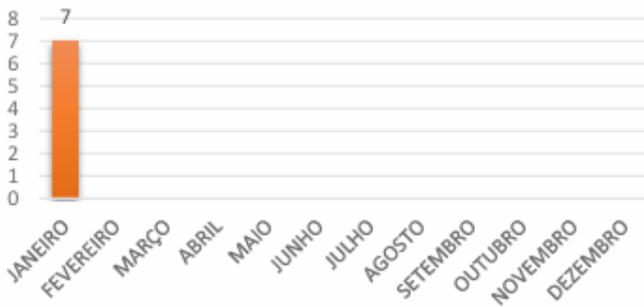
	<p style="text-align: center;"><b>ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM</b></p> <p style="text-align: center;">UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H MATÃO AV EMÍLIO BOSCO, 1620 – JARDIM SANTA CLARA (NOVA VENEZA) – CEP 13179-180 – SUMARÉ - SP Fone: (19)3864-1194</p>	
<p>ATA n.º 04/2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia seis de janeiro de 2025, às dezessete horas, em reunião virtual remota, por videoconferência realizada através da plataforma Microsoft Teams ( <a href="https://teams.live.com/join">https://teams.live.com/join</a>), reuniram-se consoante prévia convocação os seguintes membros da Comissão de Ética de Enfermagem, Juracilde Dal Agnol da Silva ( presidente) Vanessa Maria Sonzine ( secretaria), Elane Cristina de Carvalho Granja ( membro efetivo), Cleuza Retamero (membro efetivo), Pauta: 01 – <b>Deliberações:</b> – Abertura dos trabalhos e verificação do quórum, com presença dos membros, estando ausente neste dia, Iasmin Aparecida dos Santos Santana (membro efetivo), em seguida realizou-se discussões sobre a apresentação material gráfico (folder) já produzido e aprovado pelos membros desta Comissão, após realizou-se a leitura da Ata n.º03/2024, sendo aprovada pelos membros dessa comissão. Nada mais havendo a tratar, às 18 horas foi encerrada a reunião e lavrada a presente Ata, assinada por mim, Vanessa Maria Sonzine (secretária) desta Comissão de Ética de Enfermagem, do presidente e dos demais membros presentes na reunião.</p>		
<p style="text-align: right;">Sumaré, 06 de Janeiro de 2025.</p>		
<p>_____</p> <p>Juracilde Dal Agnol da Silva Schmitz– Presidente;</p>		
<p>_____</p> <p>Vanessa Maria Sonzine – Secretário (a);</p>		
<p>_____</p> <p>Elane Cristina de Carvalho Granja – Membro efetivo;</p>		
<p>_____</p> <p>Iasmin Aparecida dos Santos Santana – Membro Efetivo;</p>		
<p>_____</p> <p>Cleuza Retamero – Membro efetivo;</p>		

[IMAGEM REUNIAO.jpeg](#)

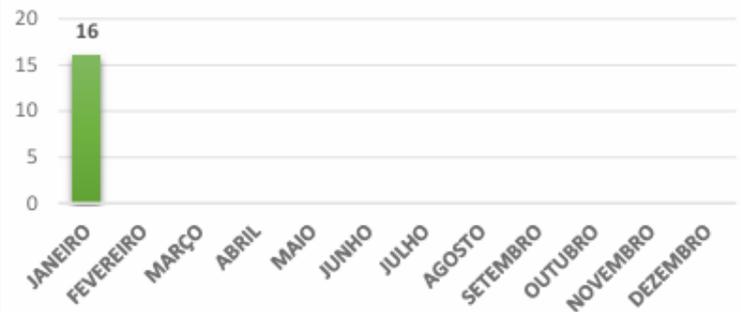
## 28 – Boletim Epidemiológico Geral

### BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

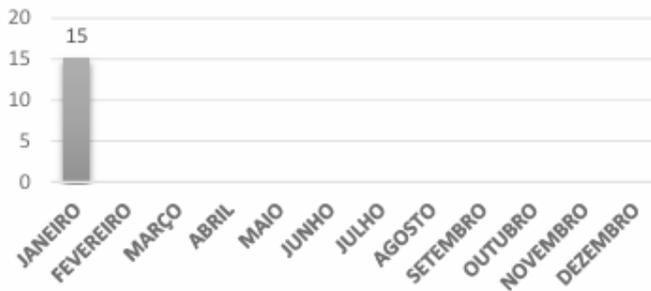
Nº DE NOTIFICAÇÕES ANTI-RÁBICA 2025



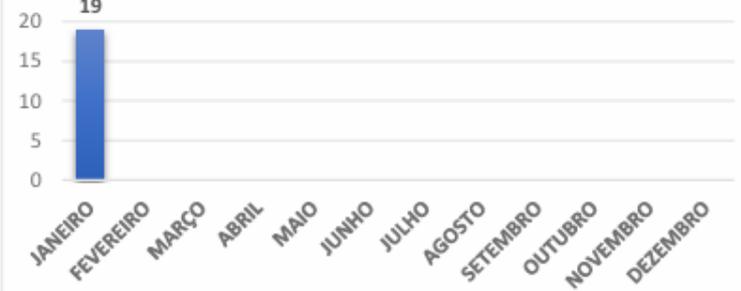
Nº DE NOTIFICAÇÕES VIOLÊNCIA INTERPESSOAL 2025



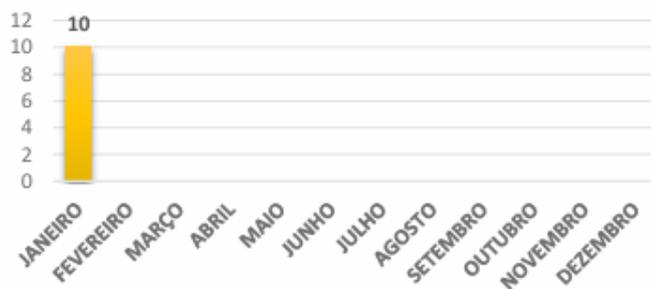
Nº DE NOTIFICAÇÕES INTOXICAÇÃO EXÓGENA 2025



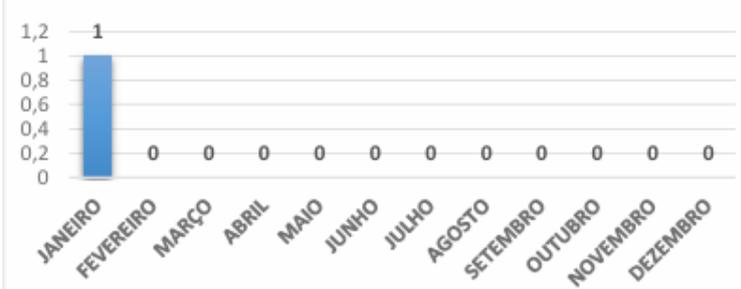
Nº DE NOTIFICAÇÕES ANIMAIS PEÇONHENTOS 2025



Nº DE NOTIFICAÇÕES ACIDENTES DE TRABALHO/2025



Nº DE NOTIFICAÇÕES COQUELUCHE/2025

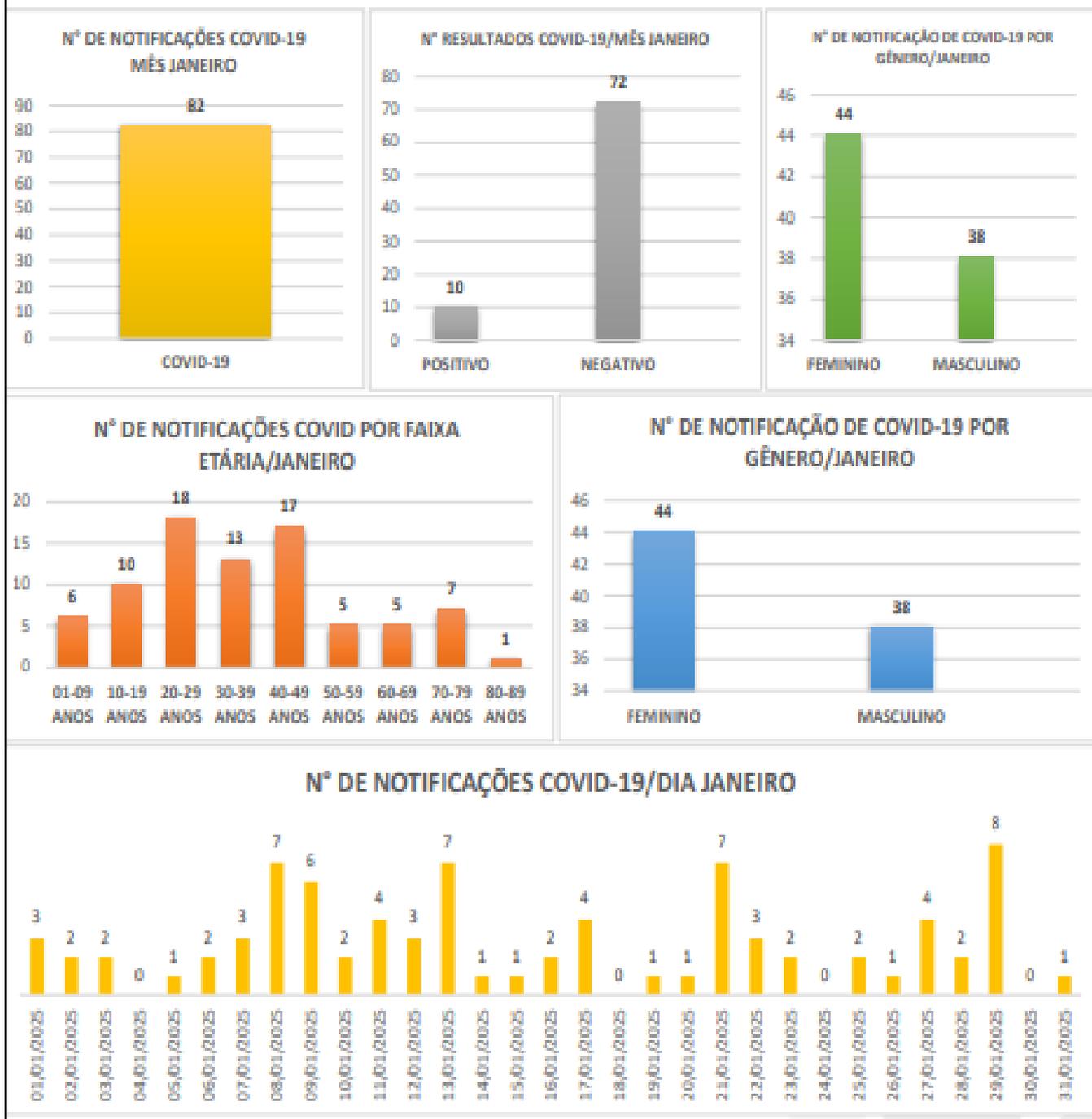


29 – Boletim Epidemiológico – Covid 19

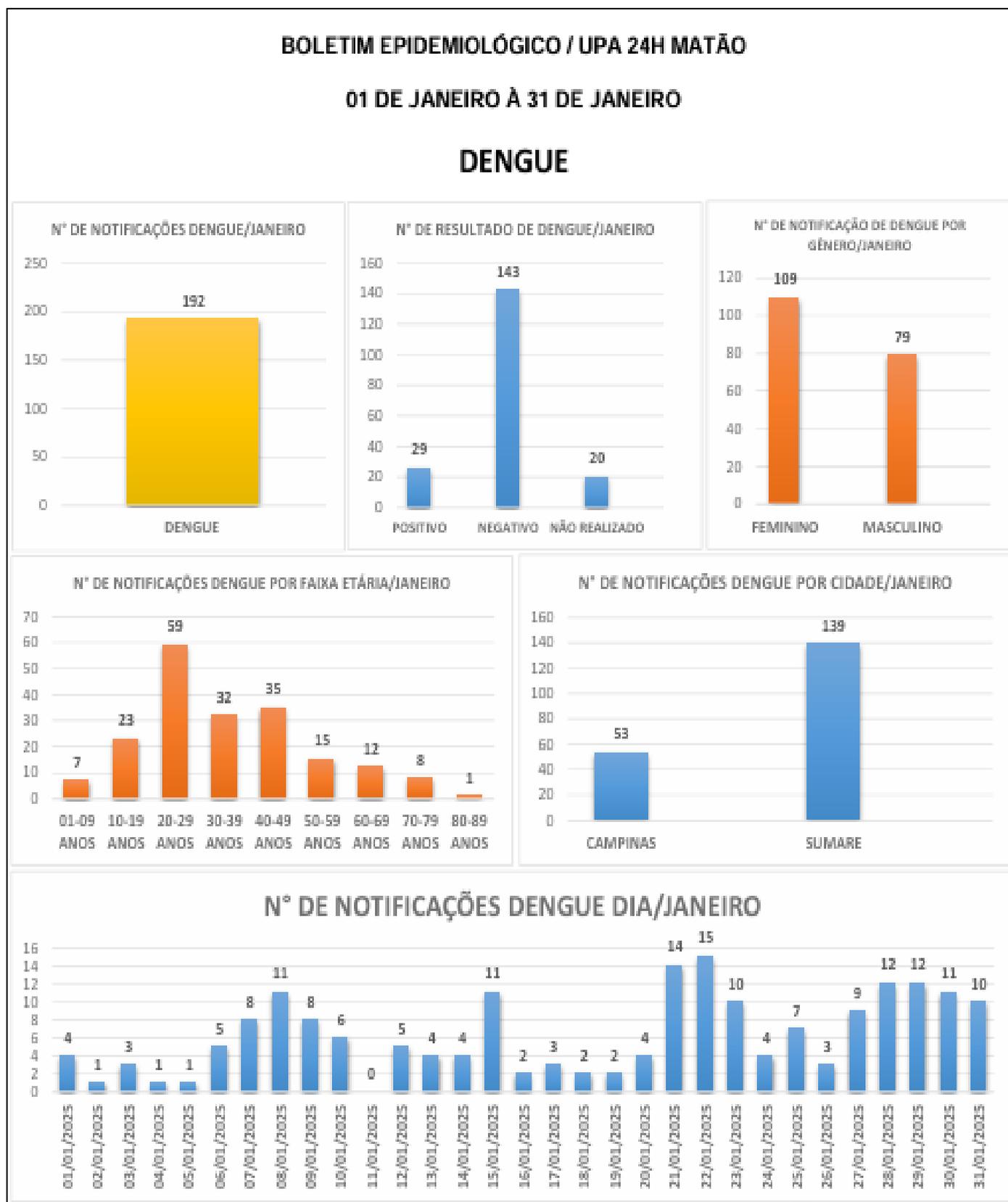
**BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO**

**01 DE JANEIRO À 31 DE JANEIRO**

**COVID-19**



## 30 – Boletim Epidemiológico – Dengue



## 31 - Tempos de Atendimento por Avaliação de risco

TEMPO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE - POR AVALIAÇÃO DE RISCO - SINTÉTICO - SEM GERENCIAMENTO DE SENHA						
Período de 01/01/2025 00:00:01 até 31/01/2025 23:59:59						Nº. Rel: 16.7.2
CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
<b>VERMELHO</b>	24	4	1	0	1	0,26
<b>AMARELO</b>	1394	127	15	1	6	13,47
<b>VERDE</b>	4777	1471	240	37	27	57,18
<b>AZUL</b>	2524	595	115	36	17	28,68
<b>SEM AVALIAÇÃO DE RISCO</b>	34	10	3	0	0	0,41
<b>Total de atendimentos: 11459.</b>						
Prevalece a Classificação VERDE.						

RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS DA PRÉ CONSULTA - UNIDADE / AVALIAÇÃO DE RISCO - SINTÉTICO											
Período de 01/01/2025 00:00:01 até 31/01/2025 23:59:59.											Nº. Rel: 16.7.4
Pacientes com Atendimento de pré-consulta/Enviados direto para a Consulta Médica/Atendimento Manual											
Legendas: * T.M - Tempo Médio											
Unidade: UPA MATAO											
Clinica / Avaliação Risco	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Total
CLINICA MEDICA	2	00:41:12	1125	00:14:37	5238	00:25:44	2465	00:26:36	24	00:32:38	2
EMERGENCIA	12	01:23:24	32	01:21:44	15	00:28:27	1	00:43:30	0	00:00:00	12
PEDIATRIA	0	00:00:00	207	00:20:50	682	00:21:34	163	00:23:15	2	00:07:16	0
<b>Totalização da Unidade</b>	<b>14</b>	<b>01:17:23</b>	<b>1364</b>	<b>00:16:48</b>	<b>5935</b>	<b>00:24:19</b>	<b>2629</b>	<b>00:26:02</b>	<b>26</b>	<b>00:30:41</b>	<b>9968</b>
Totalização das Unidades											
Unidade / Avaliação Risco	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Total
UPA MATAO	14	01:17:23	1364	00:20:29	5935	00:32:15	2629	00:30:44	26	00:30:41	9968
<b>Totalização</b>	<b>14</b>	<b>01:17:23</b>	<b>1364</b>	<b>00:18:01</b>	<b>5935</b>	<b>00:25:05</b>	<b>2629</b>	<b>00:26:41</b>	<b>26</b>	<b>00:30:41</b>	<b>9968</b>

### 32 – Café da manhã para Janeiro Branco: Conscientização da Saúde Mental – Cuidar da Mente é cuidar da vida.



**São Lucas**  
Instituto

### Janeiro Branco: Conscientização da Saúde Mental

### Cuidar da Mente é Cuidar da Vida



**UPA 24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO







- 🌸 "Cuidar da mente é tão importante quanto cuidar do corpo."
- 💙 "Saúde mental não é luxo, é necessidade."
- 🌿 "Você não está sozinho. Falar sobre sentimentos é um ato de coragem."
- 🌟 "Quem cuida da mente, cuida da vida."
- 📁 "Saúde mental não é um destino, é uma jornada."
- ☀️ "Seu bem-estar importa. Priorize-se!"

Sendo assim, finalizo este relatório, elaborado por mim, Enf<sup>a</sup> Deise Clemente Mendes COREN SP 590050 para formalização das informações aqui apresentadas.

# UPA ÁREA CURA

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE JANEIRO  
DE 2025  
CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023**

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

# SUMÁRIO

<b>1 PRODUÇÃO</b> .....	<b>190</b>
<b>1.1 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO</b> .....	<b>190</b>
<b>1.2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b> .....	<b>190</b>
<b>1.3 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b> .....	<b>190</b>
<b>2 CNES DA UNIDADE UPÁ ÁREA CURA</b> .....	<b>191</b>
<b>2.1 LISTA DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU ALTERAÇÃO DO CNES</b> .....	<b>205</b>
<b>3 TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO</b> .....	<b>206</b>
<b>4 COMISSÕES</b> .....	<b>207</b>
<b>4.1 COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE</b> .....	<b>207</b>
<b>4.2 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR</b> .....	<b>208</b>
<b>4.3 COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA</b> .....	<b>209</b>
<b>4.4 COMISSÃO DE REVISÃO PRONTUÁRIO MÉDICO</b> .....	<b>211</b>
<b>4.5 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE</b> .....	<b>215</b>
<b>4.6 COMISSÃO DE ÓBITO</b> .....	<b>216</b>
<b>4.7 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM</b> .....	<b>216</b>
<b>5. OFERTA DE HORAS MÉDICAS (DEZEMBRO)</b> .....	<b>217</b>
<b>6. ESCALAS MÉDICAS</b> .....	<b>218</b>
<b>6.1 ESCALA CLÍNICA</b> .....	<b>218</b>
<b>6.2 ESCALA PEDIÁTRICA</b> .....	<b>219</b>
<b>6.3 ESCALA G.O</b> .....	<b>220</b>
<b>7. METAS QUANTITATIVAS</b> .....	<b>221</b>

## 1. PRODUÇÃO

### 1.1 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO

### 1.2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

#### UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, Nº 580 - JARDIM DENADAÍ

Telefone:

E-Mail:

Data: 10/02/2025

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

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025.

FILTRANDO POR TODOS OS CONVÊNIOS - TODOS

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	8890
		Total de Procedimentos por CBO: 8890
<b>CBO: 225125 MEDICO CLINICO</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	2
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1441
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	8699
		Total de Procedimentos por CBO: 10142
<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	30
		Total de Procedimentos por CBO: 30
<b>CBO: 225250 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
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	30
		Total de Procedimentos por CBO: 31
<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	51
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	226
		Total de Procedimentos por CBO: 277
Total de Procedimentos por Unidade: 19370		
<b>Total de Procedimentos Geral: 19370</b>		

### 1.3 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

- O atendimento odontológico ainda não foi iniciado na Unidade

## 2. CNES DA UNIDADE UPÁ ÁREA CURA

**CNES** Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

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

Data: 10/02/2025

**Ficha de Estabelecimento Identificação**

CNPJ: 45251961 Nome Fantasia: ERRODEMIATA SANTA JOAQUA CNPJ: ---  
 Nome Empresarial: MUNICIPIO DE SUMARE Natureza Jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Legatário: LUCIANO RAMOS AYALA Número: 500 Complemento: ---  
 Bairro: JARDIM DE VAGAN Município: 355740 - SUMARE UF: SP  
 CEP: 13181-400 Telefone: --- Dependência: MATUDA Região de Saúde: ---  
 Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA Subtipo: --- Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor/Chefe/Celador/Administrador: ALFONSO MULLER  
 Credenciado em: 05/04/2024 Atualização no base local: 05/11/2024 Última atualização Nacional: 09/02/2025  
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

**Caracterização**

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

**Infraestrutura**

Nenhum resultado para a consulta realizada.

**Atividade**

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA/COMPL. EXCÊNDR	MUNICIPAL

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

Pág. 1 de 29

**Atendimento**

Tipo de atendimento	Convênio
SAÚDE	SUS
URGÊNCIA	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 SAÚDE      99 - ASSISTENCIA A DIVERSIFICADAS

**Grupo de Atividade Secundária**

01 - ASSISTENCIA A SAÚDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL
01 - ASSISTENCIA A SAÚDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO
01 - ASSISTENCIA A SAÚDE > 008 - ENTREGA/RECEBACAO DE MEDICAMENTOS

**Classificação Estabelecimento Saúde**

098 - PROTOCO ATENDIMENTO
---------------------------

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

Pág. 2 de 29

### Informações Gerais

#### Instalações físicas para assistência

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

#### Serviços de

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

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

Pág. 3 de 29

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

## Serviços especializados

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

## Comissões e

Descrição
-----------

## Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
111 - 001	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 004	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 006	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO CLINICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 007	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRICO	NÃO	NAO INFORMADO
141 - 001	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO

## Outros

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

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

Pag. 4 de 29

	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	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
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 MANUTENCAO 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/>

Pag. 5 de 29

Bomba/Balao Intra-Aortico	10	10	SIM
Desfibrilador	2	2	SIM
Marcapasso Temporario	1	1	SIM
Monitor de ECG	6	6	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	8	8	SIM
Respirador/Ventilador	4	4	SIM
<b>EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS</b>			
Eletrocardiografato	2	2	SIM
<b>EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS</b>			
OFTALMOSCOPIO	6	6	SIM

Resíduos/Rejeitos
<b>Coleta Seletiva de Rejeito</b>
RESIDUOS BIOLOGICOS
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

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
ADAILTON DOS SANTOS GOMES	708206698219941		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							FRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
AORIANA MARIA LUCIANO	700509575781155		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALEXANDRE MULLER	706209575268867		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALEXIA LAVINIA OLIVEIRA DA SILVA SOUZA	707406035788879		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALICIA BORGES DE OLIVEIRA	702306193234519		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
ANA JULIA GARCIA DE MELLO	701904067756594		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ARTHUR CAMILO DO CARMO	708709101449897		351605	TECNICO EM SEGURANCA DO TRABALHO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		44	0	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CBO: 5 (http://cnes.datasus.gov.br)

Pag. 8 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							FRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
BARBARA GASPAR MARTINAZZO	704006534671840		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BIANCA MACIEL SOARES AMANCIO	705105405634470		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BIANCA PAULA DE OLIVEIRA VIEIRA	700904939741965		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CAIO SEABRA VIEIRA	700402433899640		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAMILA ARIELY MARTINS	704704799178235		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
CAMILA DA SILVA FORJH	704904885483423		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		44	0	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CBO: 5 (http://cnes.datasus.gov.br)

Pag. 9 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO						
CINTIA CRISTINA MATEUS HESPANHOL	702004662414966		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CLARA RAQUEL DE OLIVEIRA	700500349134952		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CLARICE AZEVEDO	707806652950816		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CLAUDIA FERREIROS BALISTA	708807771720210		225124	MEDICO PEDIATRA	SM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAIANE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	980016295504804		223505	ENFERMEIRO	SM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELE MENDES DA SILVA	708707134837894		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CBO: 5 (http://cnes.datasus.gov.br)

Pág. 10 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO						
DAIELLA CRISTINA ELPIDIO CRAY	706807775673821		223505	ENFERMEIRO	SM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAYANA DA MOTA MORAIS	708003382620020		223505	ENFERMEIRO	SM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAYSE FERREIROS DE JESUS	703001806474078		223505	ENFERMEIRO	SM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DESLANDI FIGUEREDO DOS SANTOS	704103131165371		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DONIZETTI ANTONIO ROCHA	700802979773661		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDIVANI SANTOS DA COSTA	705400499863994		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO 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 CBO: 5 (http://cnes.datasus.gov.br)

Pág. 11 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO						
EDIVANIA ALVES MARTINS DE BRITO	704101242117760		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDNA DAIANA SANCHES	709000854434516		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
EDNA GREGORIO SATELOS DE GODOY	709201211184931		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELCINEIDE MAGALHAES VIANA	708204648612849		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ELIANE VANESSA DE MORAES	706909105759730		252405	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELIDA MIRANDA SILVA	703201626568593		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	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/>

Pág. 12 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO						
ELZA ANTONIA ALVES	703403617242400		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	701005838807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	36	0	36
FELIPE OLIVEIRA ALVES	708606527701064		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FRANCINE MARIA DA SILVA DO NASCIMENTO	706005810591942		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GABRIELA MARTINS MASSEI/SINI DA SILVA	706507388790097		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	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. 13 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							FRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
CIOVANA SOUZA VILA NOVA	708003520283530		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GISLAINE CARVALHO DA SILVA DIAS	980016293623587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIZEL APARECIDA DA SILVA SOUZA	708004304014845		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GLEYCE KELLY OLIVEIRA DA SILVA	704607177822722		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRAYCE KELLY DA SILVA PAVA	980016251439916		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRAZIEL VITORIA FAUSTINO SOARES	708007490692986		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/>

Pág. 14 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							FRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
CUIRHERNE DA SILVA	705004470035950		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
IGOR RODRIGUES FERNANDES BELO	704607158400228		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ILMA LOPES	709006844662015		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ISABELA DA SILVA BRAGA	708002352155243		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ISABELA NASCIMENTO DOS SANTOS	700504190183350		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JESSICA DA SILVA SANTANA	700508151189053		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/>

Pág. 15 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO						
JOAO PEDRO MANHANI FANTACCI	704002159373623		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOLE DAIANA ADEU MARRIHO	705000081809051		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOSE MILTON CORDEIRO RODRIGUES	706205027942060		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KAREN CRISTINA VIDOTO FALVEHE DE SOUSA	704209259405586		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KARINA TAVARES DA SILVA	704306593651605		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LARISSA RIBEIRO DOS SANTOS	705205453784877		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 CBO: 5 (http://cnes.datasus.gov.br)

Pág. 16 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO						
LETICIA CAPITULINO CANGUSSU	702401084405625		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LETICIA RODRIGUES TORRES	708006305429823		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LIDIA RODRIGUES CHAGAS	700907916000382		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCAS DOS SANTOS SAMPAIO	700102937734816		223505	ETI FERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCAS PADOVANI LIRA	706001397618440		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCIANA DE ALMEIDA PACHECO	700207489589122		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 CBO: 5 (http://cnes.datasus.gov.br)

Pág. 17 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO						
LUIS AUGUSTO DOS SANTOS	708900722678519		223405	FARMACÊUTICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCELA HELENA DOS SANTOS	70020043395529		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCELA DOS SANTOS FERREIRA	700006752237904		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA ELDIR DE SOUZA FERNADES	708504338373178		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
MARIA LELIAN MINERVINA SILVEIRA	700506553788058		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA TEREZA DA COSTA E SANTOS	708806701407125		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pág. 18 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO						
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MAYARA APARECIDA CAMPOS	700400441179941		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICHELE HELEN DE ALMEIDA	707270599850000		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MONICA DE FATIMA MOREIRA DE AQUINO	703606084985630		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MENIQUE ERICA PEREIRA DOS SANTOS	70400682990423		223405	FARMACÊUTICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATALIA FERREIRA DA SILVA	704303572688495		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pág. 19 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							FRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
NELCE MARIA DE PAIVA	702404303063030		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAMELA ISABELLA DE FARIA	709109200632030		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA CRISTINA DE SOUZA	706109055006060		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
PATRICIA DA SILVA GARRIDO FARIAS	702003378369680		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULO HENRIQUE NORIEGA	700506738269153		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PETERSON DOS SANTOS SILVA	709901081600991		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/>

Pág. 20 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							FRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
PRISCILA DE CASSIA NIERO	700504064731057		420125	SUPERVISOR DE RECEPCIONISTAS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
PRISCILA MACHADO DA COSTA	70260175209947		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RAFAEL DE FIGUEIREDO TORRES CAIVANO	700007593770208		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
RAFAELA SANTANA SERAPHIM	704004322181969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
RAFAELA SOBRERA DA SILVA	705905485091138		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RAMIRO SEMPERTEGUI	700901043208384		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/>

Pág. 21 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RAQUEL DA SILVA	701405673537637		223506	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAYANNE IZABEL MACIEL DE SOUSA	704101173210772		225126	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
RAYSSA GONCALVES FINOTELLI PIRES	709005402605768		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REGINA SANTI	709802491670787		223405	FARMACEUTICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REJANE NOGUEIRA SOTELLO	704507377186316		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REJANE SOARES DE PINHO NOGUEIRA DE SOUZA	709004088024200		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	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 CIB-S (http://cnes.cibsaude.gov.br)

Pág. 22 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RENAN ANDREY BARRUECO	709004140390802		225124	MEDICO PEDIATRA	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	72	0	72
RENATA HELENA BASTOS	705005632813350		422106	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
ROMEO LUCIO SILVA RODRIGUES	708209178301546		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSANA ARAUJO LIMA	701009877753790		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	60	0	60
ROSANGELA MARIA BARROS FERREIRA	704506354687210		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
ROZANGELA SOARES DOS SANTOS	702402537326226		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	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 CIB-S (http://cnes.cibsaude.gov.br)

Pág. 23 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SANDRA MARCIA DAS NEVES	701907206671475		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SHIRLEY AZEVEDO	700502323298852		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
SIMONE PEDROSO	704101156415272		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIRLEI BATISTA DE SOUZA PEREIRA	705005822934558		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SOELI REGINA AVERAD	980016286657016		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SM	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 citadas atualizadas estão disponíveis no site do CNES: <http://cnes.datasus.gov.br/>

Pág. 24 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SUELEI FORTUNATO DE CARVALHO TANNIER	706706526311210		223505	ENFERMEIRO	SM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA JOSE DE ARAUJO	700206426491120		223405	FARMACEUTICO	SM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VALERIA GALDINO	700003171604501		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA APARECIDA DE ABREU	704609636149323		223505	ENFERMEIRO	SM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA BEZERRA DE OLIVEIRA	700506324622851		223505	ENFERMEIRO	SM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA DE AGUIAR	700509177898958		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SM	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 citadas atualizadas estão disponíveis no site do CNES: <http://cnes.datasus.gov.br/>

Pág. 25 de 29

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VICTORIA CHAVES	700103944793920		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIARIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
VIVIAN HELENA MAIA	706504364324093		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIARIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
WAGNER CASSIANO DO AMARAL	707275312250005		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIARIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
WALKIRIA ALMEIDA DE OLIVEIRA	702600234640449		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIARIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
YASMINE MILLA DA SILVA	701207259414838		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIARIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

#### Habilitações

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 29

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

#### Incentivos

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. 27 de 29

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

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

INCLUSÃO				
NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	CPF	COREN/ CRM	LOCAL DE TRABALHO
SILENE DA SILVA	ENFERMEIRA	216.524.438-27		ÁREA CURA
ELSANDRA NERIS SILVA PERREIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	296.732.818-90		ÁREA CURA
EXCLUSÃO				
NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	CPF	COREN/ CRM	LOCAL DE TRABALHO
ALTERAÇÃO				
NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	CPF	COREN/ CRM	LOCAL DE TRABALHO

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

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

#### UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 10/02/2025

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

Período de 01/01/2025 00:00:01 até 31/01/2025 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

TOTEM AREA CURA						
Tempo de Permanência da Emissão da Senha até a Recepção.						
CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	123	0	0	0	0	1,26
AMARELO	1036	0	0	0	0	10,6
VERDE	6884	0	0	0	4	70,51
AZUL	1507	0	0	0	3	15,46
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	212	0	0	0	0	2,17
Total de Atendimentos: 9769.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

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

#### 4. COMISSÕES

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



### ATA DA COMISSÃO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

#### UPA ARÉA CURA

ATA nº01, do dia 6/01/2025 ao sexto dia de de dois mil vinte e três, às 15:30 horas, no Pronto Atendimento UPA CURA, na sala de reunião, foi realizada a reunião para reestruturação da Comissão do Núcleo de Educação Permanente, tendo como membros: Paulo César dos Santos Ferreira RT de enfermagem, Daniel Cesário Da Silva, representante da gerencia Daniela Crisina enfermeira representante do noturno imparl / Gabryra Massensini técnica de enfermagem diurno par, Maria Lelian Coren 1058664 técnica de enfermagem representante do diurno impar, Raisa Gonçalves Coren 1968276 técnica de enfermagem representante do plantão noturno impar : Vanessa Aparecida de Abreu Coren 8107746 representante do plantão diurno impar , LUCAS DOS SANTOS SAMPAI Coren 702313 , Adailton S. Gomes Coren 809980 representante do noturno par e Arcanjo Junior representante dos serviços médicos , após leitura do regimento interno, ficou estabelecida por meio de indicação para coordenação Adailton S. Gomes ,Vanessa Aparecida de Abreu vice-coordenação a técnica de enfermagem secretária Gabryla Massensini foram discutido ações para melhorar a qualificação do dos profissionais em serviço nessa unidade, caminhos para melhorar parceira com a SMS temas para desenvolvimento de capacitações ficou para uma próxima reunião devido levantamento da necessidade da unidade. Após consenso de todos os membros, deu-se por encerrada a reunião, da qual, para contar, eu Gabryla , lavrei presente ata, que se aprovada será assinada por todos os.

Adailton S. Gomes  
809980

Lucas dos Santos Sampaio  
Coren-68-102710-585

Dr. Arcanjo Felipe Jr.  
Médico  
CRM-SP 22876

Dama C. Silva  
Coordenador Administrativo  
RG 4070.451-5

Paulo C. S. Ferreira  
Enfermeiro RT  
CRM-34-SP 408074

Rua Adib Auada, 290 - Jardim Lambreta, Cotia/SP - CEP 06710-700

☎ 11 4617-7026 📱 facebook.com/issrv 📧 contato@issrv.com.br



## 4.2 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

ESTA COMISSÃO ESTÁ SENDO IMPLANTADA.

### 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 01 /2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no 2 dia 22 de janeiro de 2025 as treze horas e trinta minutos 3 Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA situada na 4 Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana na entrada da área 5 interna nos reunimos junto com a assistente social Janice Silverio 6 CREAS 52438, Enfermeira Monica de Fátima Moreira De Aquino, 7 Gabriela Martins da Silva, Priscila , Paulo César Dos Santos Ferreira RT 8 de enfermagem Dayana Mota Moraes referência de enfermagem para 9 realização do janeiro branco relacionado a saúde mental contamos 10 como os palestrantes colaboradores lotados na Saúde Mental desse 11 município . Foi realizado um breakfast e uma roda de conversa com os 12 colaboradores diurno e noturno para discutirmos como podemos 13 tornar o ambiente mais suave bem como a importancia do auto 14 conhecimento e de mantermos a nossa saúde mental 15 . <b>Após consenso de todos os membros, deu-se por</b> 16 <b>encerrada a reunião, da qual, para contar, eu Dayana Mota</b> 17 <b>Moraes , lavrei presente ata, que se aprovada será assinada</b> 18 <b>por todos ;</b></p> <p><i>Dayana Mota Moraes</i> Enfermeira COREN-SP 797214</p> <p><i>Janice Silverio</i> Assistente Social CREAS</p> <p><i>Paulo C. S. Ferreira</i> Enfermeiro RT COREN-SP 408074</p> <p><i>Daniel C. Silva</i> Gestor Administrativo RC 2.013.451-6</p>		



#### 4.4 COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO

 <p><b>São Lucas</b> Instituto</p>	<p align="center"><b>ATA COMISSÃO DE PRONTUÁRIO</b> UPA ÁREA CURA Rua Luciano Ramos Ayala, 582 JD Santa Joana Tel: 38380015</p>	
<p>1 ATA n.º 01/2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 2 vinte e dois de janeiro 2025, às nove horas, na sala da 3 Superintendência de Enfermagem da UPA ÁREA CURA -SUMARÉ -SP 4 situada a RUA luciano ramos ayla,580 Santa Joana -Sumaré-SP Aos 5 vigéssimo segundo dia do mês de janeiro, realizou a primeira reunião 6 do Comissão de prontuário para discutirmos e avaliarmos os 7 prontuários, que foram atendidos nessa unidade no mês de dezembro 8 de 2024 foram avaliados cinco prontuarios aliatórios prot 370531, 9 pront5946589 pront341257, prot23825 pront3745. Mantendo todos os 10 protuários com dados como:tel atualizado cartão do sus endereço 11 classificação de riscoprescrição medic SAE anotação de enfermagem e 12 ptodos os pacientes com 12 horas ou mis foram inserdos no cross.. 13 Reuniu-se os seguintes membros, Sr Paulo César dos Santos Ferreira 14 RT de enfermagem, Presidente da Comissão de Prontuários o DR 15 Arcanjo, Daniel Cesário Da Silva representante da gerência, Elida 16 representante do faturamento Em concordância de todos os membros 17 e aceite feito leitura da ata anterior 18 Em seguida, a Sr Paulo César e o Srº Daniel, agradeceram a presença 19 de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, eu, 20 Elida, , lavrei a presente ata que, se aprovada, será assinada por todos 21 os presentes. 22 SUMARÉ- SP, 22 de janeiro de 2025. 23</p> <p><i>Elida m Silva</i> Daniel C. Silva Gestor Administrativo RG 42.013.451-5</p> <p><i>Paulo César Ferreira</i> RT de enfermagem RG 42.013.451-5</p> <p><i>Dr. Arcanjo Felício Jr.</i> Médico CRM SP 259975</p>		



**Prefeitura de SUMARÉ**  
Renovada e Forte.

CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
		IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	X
	EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA	X		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	X		
	TRANSFERENCIA	X		
	CROSS	X		
	MFR 23820			
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM	X		
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	X		
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	X		
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	X		



**Prefeitura de SUMARÉ**  
Renovada e Forte.

CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
		IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	X
	EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA	X		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	X		
	TRANSFERENCIA	X		
	CROSS	X		
	CM 3745			
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM	X		
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	X		
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	X		
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	X		



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
		IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	<input checked="" type="checkbox"/>
	EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA	<input checked="" type="checkbox"/>		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	<input checked="" type="checkbox"/>		
	TRANSFERENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>		
	CROSS	<input checked="" type="checkbox"/>		
TAC 5946289				
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM	<input checked="" type="checkbox"/>		
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	<input checked="" type="checkbox"/>		
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	<input checked="" type="checkbox"/>		
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	<input checked="" type="checkbox"/>		



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
		IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	<input checked="" type="checkbox"/>
	EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA	<input checked="" type="checkbox"/>		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	<input checked="" type="checkbox"/>		
	TRANSFERENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>		
	CROSS	<input checked="" type="checkbox"/>		
DFC 341257				
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM	<input checked="" type="checkbox"/>		
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	<input checked="" type="checkbox"/>		
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	<input checked="" type="checkbox"/>		
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	<input checked="" type="checkbox"/>		



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
		IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	X
EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA	X			
PRESCRIÇÃO MÉDICA	X			
TRANSFERENCIA	X			
CROSS	X			
E S O 3 9 0 5 3 1				
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM	X		
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	X		
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	X		
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	X		

#### 4.5 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

	<p align="center"><b>ATA COMISSÃO DE NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇADOPACIENTE</b></p> <p align="center">UPA ÁREA CURA Rua Luciano Ramos Ayala,582 JD Santa Joana Tel:38380015</p>	
<p>1 ATA n.º 01/2025 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia dezesseis de janeiro de dois mil e vinte e cinco, às quatorze 3 horas, na sala da Superintendência de Enfermagem da UPA ÁREA 4 CURA-SUMARÉ -SP situada a Rua Luciana Ramos Ayala 580 5 JD. Santa Joana –Sumaré-SP Aos dezesseis dias do mês de 6 janeiro, realizou a primeira reunião do Núcleo de Qualidade e 7 Segurança do Paciente do ano de dois mil e vinte e cinco para 8 discutirmos e avaliarmos melhor maneira para retornamos aos 9 protocolos de qualidade e segurança dos pacientes retornaremos 10 com o potocolo de lavagem das mãos com atividade programada 11 para fevereiro2025. 12 Reuniu-se os seguintes membros, Sr} RT de enfermagem Paulo 13 César Dos Santos Ferreira Coren SP 408074 RT, Presidente do 14 Núcleo a Enf Dayana Mota Coren 797214 membro Daniel Cesário 15 da Silva representante da gerência, Monique epresentante da 16 farmacovigilância, Fabyana Fernandes representante dos serviços 17 médicos, Priscila Niero representante da recepção,Ana Lucia 18 representante dos serviços de higiene Em concordância de todos 19 os membros e aceite feito leitura da ata anterior 20 Em seguida, a Sr Paulo César e o Srº Daniel, agradeceram a 21 presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para 22 constar, eu, Dayana Mota, presidente deste comite, lavrei a 23 presente ata que, se aprovada, será assinada por todos os presentes. 24 SUMARÉ- SP, 16 de janeiro de 2025. 25 26</p> <p> Daniel Cesário Gestor Administrativo RPM 283.451-5</p> <p> Dayana Mota Morais Enfermeira COREN-SP 797214</p> <p> Paulo César Ferreira Enfermeiro R.T. COREN-SP 408074</p> <p> Priscila C. Niero Líder de Recepção Data: 16/01/2025</p> <p> RSM CLEAN Gestão de Facilities Ltda</p> <p> Dra. Fabyana Fernandes Coordenadora Médica CRM: 223211</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 (DEZEMBRO)

NOME DOS DOUTORES	CRM	NOME DA EMPRESA	UNIDADE	ESPECIALIDADE	HORAS
Arcanjo Felipe Junior	259.075	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	60
Ariane Abreu Tsutsumi	253.819	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Camila A. Martins	192.940	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	36
Carlos Augusto Matias	260.047	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Claudia Fernandes Balista	118.331	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	30
David Junior R de Souza	259.837	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Deborah Caetano Pereira	103.163	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	130:30:00
Eduarda B. Barbosa	264.007	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	24
Fabyanne Fernandes Pereira	223.211	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	192
Gabriel R. Espindola	263.623	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Guilherme Bezerra Santos	263.637	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	60
Nielce Maria de Paiva	59.531	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	36
Orlando Vedovello Neto	99.526	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Orlando Vedovello Neto	99.526	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	102
Rayanne Izabel Maciel de Sousa	252.831	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Renan A. Barrueco	227.927	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	372
Sabino Julio Sotelo	86.558	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Alessandra dos Santos Lemos	257.761	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Alicia Borges de Oliveira	253.384	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	96
Amanda C. Monteiro Pignata	248.144	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Ana Beatriz Bernardi de Souza	267.063	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Arcanjo Felipe Junior	259.075	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	180
Ayrton Correa Galo	263.574	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Bernardo Reis de Lara	263.228	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Carolina de Marino Klein	258.839	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Davi Gasparini Baraldi	190.370	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Deborah Caetano Pereira	103.163	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	96
Eduarda B. Barbosa	264.007	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	90
Eliel Mateus Domiciano	263.603	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Elisa Souza Dezan	258.862	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Elson Matias dos Santos	257.710	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Enio Murilo Garcia Jorge	258.864	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	96
Gabriel Hatamoto Bertolim	259.930	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Gabriel de Genaro	264.057	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12:30
Gabriel R. Espindola	263.623	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Gabriela Furtado Rua	267.261	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Giovanna Gimenez Souza de Freitas	262.976	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Giulia Ribeiro Telles	267.296	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Gustavo Benetti	263.320	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Igor Rodrigues F. Belo	250.291	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Isabela Cristina Moreira Santos	259.949	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Joao Vinicius D. Belo	264.794	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	18
Joao Vitor Nunes Vieira	263.352	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Julia Astolfi dos Reis	264.173	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Juliana Saran	264.188	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Juliet Andressa Ribeiro	258.922	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	108
Kaue do Amaral Debone	257.521	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Leila Andrey Ferrando	258.935	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	132
Leticia Rodrigues Torres	249.910	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Luana Lopes Bessarane	267.482	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Lucas Padovan Lira	250.417	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Luciano Braga	51.953	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Luiz Felipe D. Furtado	264.895	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Manuela Marinho	8.754	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	54
Marco Aurelio P. J. Parise	264.281	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Marcos Vinicius de Moraes	263.728	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	144
Maria Eduarda Longo Santana	263.436	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	78
Mariana Oliveira Lopes	263.072	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Marina K. Baggio	267.563	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Maura de Castro Barros	34.253	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Mikaelly Thays Oliveira Pereira	258.977	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Natalia Zaneti Sampaio	263.752	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	60
Natasha H. C. Correa	267.596	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Nathalia Sena de O. Silva	263.464	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Paula Marques Bernades	263.471	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Paulo Afonso Fonseca P. Pereira	264.365	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	42
Polyana Milani Guerra	250.571	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	42
Rafaela Santana Seraphim	251.499	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Rafaela Sobrera	253.657	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Ramiro Sempertegui	132.885	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	96
Rebeca de Carvalho Teixeira	259.002	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Rui Il Francisco Gomes	246.879	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Sabrina de Almeida Lopes	266.280	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	6
Sabrina Legaspe Barbosa	263.494	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Sebastiao Milundo de C. Issenguel	261.951	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Sofia Vieira Defensor	267.672	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Thiago Antunes de Oliveira e Silva	266.297	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Victoria Chaves	252.749	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	30
Vinicius de Aguiar	8.764	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Amanda Daolio	227.989	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Ana Beatriz F. M. Ferreira	241.283	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Ana Paula Monteiro	243.262	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	24
Fabio Rodrigues de Almeida	158.630	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	15
Luana Augusta dos Santos Costa	223.843	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	40
Livia Ernandes Simas	250.398	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	36
Nathalia Martins Fonseca	225.177	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	46:30:00
Vivian Helena Maia	86.041	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	96
					4023:30:00
NOTA FISCAL DA COODERNAÇÃO MEDICA					
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	223.211	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Coodernadora Medica	

## 6. ESCALAS MÉDICAS

### 6.1 ESCALA CLÍNICA

< > Hoje
Escolha o mês
janeiro 2025
Mês Semana

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Joao Vitor	7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Leila Audrey	7-19   CL   Gabriela Furtado	7-19   CL   Enio Murilo	7-19   CL   Enio Murilo
7-19   CL   Gabriel Henrique	7-19   CL   Julia Astolfi	7-19   CL   Gustavo Benetti	7-19   CL   Leticia Rodrigues	7-19   CL   Maria Eduarda	7-19   CL   Gabriel Gensaro	7-19   CL   Gabriel Espindola
7-19   CL   Maria Eduarda	7-19   CL   Nathalia Sena	7-19   CL   Maura de Castro	7-19   CL   Maria Eduarda	7-19   CL   Mariana Lopes	7-19   CL   Gabriela Furtado	7-19   CL   Juliet Andressa
7-19   CL   Nathalia Sena	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Paula Marques	7-19   CL   Thiago Antunes	7-19   CL   Vinicius Aguiar	7-19   CL   Leila Audrey	7-19   CL   Leila Audrey
19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Anderson Gomes	19-7   CL   Arcanjo Felipe	19-7   CL   Joao Vitor	19-7   CL   Arcanjo Felipe	19-7   CL   Luciano Braga	19-7   CL   Marcos Vinicius
19-7   CL   Eduarda Barioni	19-7   CL   Arcanjo Felipe	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Giulia Ribeiro	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Maria Eduarda
19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Maria Eduarda	19-7   CL   Paula Marques	19-7   CL   Vinicius Aguiar	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Mariana Lopes	19-7   CL   Natalia Sampaio
6	7	8	9	10	11	12
7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Igor Rodrigues	7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Isabela Cristina	7-19   CL   Enio Murilo	7-19   CL   Carolina Klein
7-19   CL   Gabriela Furtado	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Amanda Pignata	7-19   CL   Carolina Klein	7-19   CL   Marina Baggio	7-19   CL   Gustavo Benetti	7-19   CL   Enio Murilo
7-19   CL   Nathalia Sena	7-19   CL   Sofia Vieira	7-19   CL   Rafaela Santana	7-19   CL   Juliet Andressa	7-19   CL   Sabrina Legaspe	7-19   CL   Leila Audrey	7-19   CL   Juliet Andressa
7-19   CL   Rebeca de Carvalho	7-19   CL   Eduarda Barioni	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Leticia Rodrigues	7-19   CL   Elie Mathews	7-19   CL   Maura de Castro	7-19   CL   Leila Audrey
19-7   CL   Carolina Klein	19-7   CL   Maria Eduarda	19-7   CL   Arcanjo Felipe	19-7   CL   Deborah Pereira	19-7   CL   Elie Mathews	19-7   CL   Bernardo Reis	19-7   CL   Giovanna Freitas
19-7   CL   Deborah Pereira	19-7   CL   Luana Lopes	19-7   CL   Eduarda Barioni	19-7   CL   Giovanna Freitas	19-7   CL   Alessandra Santos	19-7   CL   Davi Gasparini	19-7   CL   Maria Eduarda
19-7   CL   Mikaely Thays	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Maria Eduarda	19-7   CL   Manuela Marinho	19-7   CL   Elson Matias	19-7   CL   Joao Vitor	19-7   CL   Maura de Castro
	19-7   CL   Rafaela Sobrera			19-7   CL   Maura de Castro		
13	14	15	16	17	18	19
7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Igor Rodrigues	7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Isabela Cristina	7-19   CL   Enio Murilo	7-19   CL   Carolina Klein
7-19   CL   Carolina Klein	7-19   CL   Joao Belo	7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Carolina Klein	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Gabriela Furtado	7-19   CL   Enio Murilo
7-19   CL   Isabela Cristina	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Marco Piva	7-19   CL   Eduarda Barioni	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Juliet Andressa	7-19   CL   Juliet Andressa
7-19   CL   Rebeca de Carvalho	7-19   CL   Victoria Chaves	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Juliet Andressa	7-19   CL   Victoria Chaves	7-19   CL   Leila Audrey	7-19   CL   Leila Audrey
19-7   CL   Deborah Pereira	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Eduarda Barioni	19-7   CL   Deborah Pereira	19-7   CL   Alessandra Santos	19-7   CL   Ayrton Correa	19-7   CL   Ayrton Correa
19-7   CL   Gabriel Hatamoto	19-7   CL   Paulo Afonso	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Eduarda Barioni	19-7   CL   Elson Matias	19-7   CL   Luciano Braga	19-7   CL   Eduarda Barioni
19-7   CL   Marina Baggio	19-7   CL   Rafaela Sobrera	19-7   CL   Natalia Sampaio	19-7   CL   Gabriel Espindola	19-7   CL   Giulia Ribeiro	19-7   CL   Maria Eduarda	19-7   CL   Giovanna Freitas
20	21	22	23	24	25	26
7-19   CL   Amanda Pignata	7-19   CL   Igor Rodrigues	7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Enio Murilo
7-19   CL   Eduarda Barioni	7-19   CL   Natalia Sampaio	7-19   CL   Kauê do Amaral	7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Enio Murilo	7-19   CL   Gustavo Benetti
7-19   CL   Elisa Souza	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Rafaela Santana	7-19   CL   Juliet Andressa	7-19   CL   Sabrina Legaspe	7-19   CL   Leila Audrey	7-19   CL   Juliet Andressa
7-19   CL   Isabela Cristina	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Leila Audrey	7-19   CL   Isabela Cristina	7-19   CL   Isabela Cristina	7-19   CL   Leila Audrey
19-7   CL   Deborah Pereira	19-7   CL   Joao Belo	19-7   CL   Arcanjo Felipe	19-7   CL   Deborah Pereira	19-7   CL   Alessandra Santos	19-7   CL   Paulo Afonso	19-7   CL   Joao Vitor
19-7   CL   Eduarda Barioni	19-7   CL   Mariana Lopes	19-7   CL   Juliana Saran	19-7   CL   Marco Piva	19-7   CL   Alessandra Santos	19-7   CL   Luiz Felipe Ayres	19-7   CL   Nathalia Sena
19-7   CL   Gabriel Hatamoto	19-7   CL   Paulo Afonso	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Natalia Sampaio	19-7   CL   Elson Matias	19-7   CL   Mariana Lopes	19-7   CL   Sebastiao Milundo
	19-7   CL   Rafaela Sobrera			19-7   CL   Manuela Marinho	19-7   CL   Rui Gomes	
27	28	29	30	31	1	2
7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Igor Rodrigues	7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Alicia Borges	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Enio Murilo	7-19   CL   Leticia Rodrigues
7-19   CL   Isabela Cristina	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Kauê do Amaral	7-19   CL   Juliet Andressa	7-19   CL   Marcos Vinicius	7-19   CL   Isabela Cristina	7-19   CL   Manuela Marinho
7-19   CL   Manuela Marinho	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Rafaela Santana	7-19   CL   Leila Audrey	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Joao Belo	7-19   CL   Marcos Vinicius
7-19   CL   Ana Beatriz Bernardi	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Rui Gomes	7-19   CL   Manuela Marinho	7-19   CL   Leila Audrey	7-19   CL   Paula Marques
19-7   CL   Ana Beatriz Bernardi	19-7   CL   Julia Astolfi	19-7   CL   Arcanjo Felipe	19-7   CL   Deborah Pereira	19-7   CL   Sabrina Lopes	19-7   CL   Bianca Eduarda	19-7   CL   Manuela Marinho
19-7   CL   Arcanjo Felipe	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Luiz Felipe Ayres	19-7   CL   Elson Matias	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Marcos Vinicius
19-7   CL   Deborah Pereira	19-7   CL   Paulo Afonso	19-7   CL   Natasha Correa	19-7   CL   Natalia Sampaio	19-7   CL   Luana Lopes	19-7   CL   Paula Marques	19-7   CL   Rui Gomes
19-7   CL   Gabriel Hatamoto				19-7   CL   Manuela Marinho		
3	4	5	6	7	8	9
7-19   CL   Amanda Pignata	7-19   CL   Amanda Pignata	7-19   CL   Amanda Pignata	7-19   CL   Arcanjo Felipe	7-19   CL   Diego Cardoso	7-19   CL   Enio Murilo	7-19   CL   Amanda Pignata
7-19   CL   Isabela Cristina	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Kauê do Amaral	7-19   CL   Caio Quesada	7-19   CL   Lucas Padovan	7-19   CL   Isabela Cristina	7-19   CL   Arcanjo Felipe
7-19   CL   Marcos Vinicius	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Leticia Rodrigues	7-19   CL   Kauê do Amaral	7-19   CL   Polyana Milani	7-19   CL   Leila Audrey	7-19   CL   Caio Quesada
7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Ramiro Sempertegui	7-19   CL   Rui Gomes	7-19   CL   Thais Ferreira	7-19   CL   Manuela Marinho	7-19   CL   Rui Gomes
19-7   CL   Igor Rodrigues	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Igor Rodrigues	19-7   CL   Igor Rodrigues	19-7   CL   Enio Murilo	19-7   CL   Bianca Eduarda	19-7   CL   Eduarda Barioni
19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Rafaela Sobrera	19-7   CL   Joao Belo	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Leila Audrey	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Marcos Vinicius
19-7   CL   Rafaela Sobrera	19-7   CL   Ramiro Sempertegui	19-7   CL   Marcos Vinicius	19-7   CL   Mauricio Rito	19-7   CL   Manuela Marinho	19-7   CL   Paula Marques	19-7   CL   Rui Gomes

## 6.2 ESCALA PEDIÁTRICA

< >
Hoje
Escolha o mês
janeiro 2025
Mês
Semana

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
30	31	1	2	3	4	5
7-19   Plan   Claudia Balista	7-19   Plan   Arcanjo Felipe	7-19   Plan   Ariane Abreu	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Arcanjo Felipe	7-19   Plan   Arcanjo Felipe	7-19   Plan   Camila Ariely
7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Niele Paiva	7-19   Plan   Sabino Julio	7-19   Plan   Eduarda Barioni	7-19   Plan   Claudia Balista	7-19   Plan   Guilherme Bezerra
19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Orlando Vedovello	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Arcanjo Felipe	19-7   Plan   Renan Andrey
6	7	8	9	10	11	12
7-19   Plan   Debora Caetano	7-19   Plan   Orlando Vedovello	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Debora Caetano	7-19   Plan   David Junior	7-19   Plan   Camila Ariely
7-19   Plan   Rayanne Izabel	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Orlando Vedovello	7-19   Plan   Renan Andrey	7-13   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Orlando Vedovello	7-19   Plan   Guilherme Bezerra
19-7   Plan   Renan Andrey	13-19   Plan   Orlando Vedovello	19-7   Plan   Guilherme Bezerra	19-7   Plan   Renan Andrey			
19-7   Plan   Arcanjo Felipe						
13	14	15	16	17	18	19
7-19   Plan   Debora Caetano	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Debora Caetano	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Debora Caetano	7-19   Plan   Carlos Augusto	7-19   Plan   Eduarda Barioni
7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Renan Andrey	7-13   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Orlando Vedovello	7-19   Plan   Orlando Vedovello
19-7   Plan   Renan Andrey	13-19   Plan   Orlando Vedovello	19-7   Plan   Orlando Vedovello	19-7   Plan   Renan Andrey			
				19-7   Plan   Niele Paiva		
20	21	22	23	24	25	26
7-19   Plan   Debora Caetano	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Debora Caetano	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Debora Caetano	7-19   Plan   Claudia Balista	7-19   Plan   Arcanjo Felipe
7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Orlando Vedovello	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Renan Andrey	7-13   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Guilherme Bezerra	7-19   Plan   Camila Ariely
19-7   Plan   Renan Andrey	13-19   Plan   Orlando Vedovello	19-7   Plan   Guilherme Bezerra	19-7   Plan   Renan Andrey			
				19-7   Plan   Niele Paiva		
27	28	29	30	31	1	2
7-19   Plan   Debora Caetano	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Debora Caetano	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Debora Caetano	7-19   Plan   Carlos Augusto	7-19   Plan   Caroline Dobein
7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Renan Andrey	7-13   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Ludymilla Melo
19-7   Plan   Renan Andrey	13-19   Plan   Claudia Balista	19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Claudia Balista			
				19-7   Plan   Gabriel Espindola		
3	4	5	6	7	8	9
7-19   Plan   Arcanjo Felipe	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Arcanjo Felipe	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Arcanjo Felipe	7-19   Plan   Carlos Augusto	7-19   Plan   Camila Ariely
7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Renan Andrey	7-19   Plan   Fabyanne Fernandes	7-19   Plan   Claudia Balista	7-19   Plan   Caroline Dobein
19-7   Plan   Renan Andrey	19-7   Plan   Caroline Dobein	19-7   Plan   David Junior	19-7   Plan   Lilian Ribeiro			

## 6.2 ESCALA G.O

< > Hoje Escolha o mês  janeiro 2025 Mês Semana

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
30 7-19   GO   Vivian Helena	31 7-19   GO   Sem profissional	1 7-19   GO   Nathalia Martins	2 7-19   GO   Vivian Helena	3 7-19   GO   Vivian Helena	4 7-19   GO   Amanda Daolio	5 7-19   GO   Ana Beatriz
6 7-19   GO   Luana Augusta	7 7-19   GO   Nathalia Martins	8 7-19   GO   Luana Augusta	9 7-19   GO   Vivian Helena	10 7-19   GO   Vivian Helena	11 7-19   GO   Sem profissional	12 7-19   GO   Sem profissional
13 7-19   GO   Sem profissional	14 7-19   GO   Livia Simas	15 7-19   GO   Nathalia Martins	16 7-19   GO   Vivian Helena	17 7-19   GO   Vivian Helena	18 7-19   GO   Sem profissional	19 7-19   GO   Luana Augusta
20 7-19   GO   Ana Paula	21 7-13   GO   Sem profissional 7-19   GO   Luana Augusta	22 7-19   GO   Livia Simas	23 7-19   GO   Vivian Helena	24 7-19   GO   Vivian Helena	25 7-19   GO   Fabio de Almeida	26 7-19   GO   Fabio de Almeida
27 7-19   GO   Livia Simas	28 7-19   GO   Ana Paula	29 7-19   GO   Vivian Helena	30 7-19   GO   Vivian Helena	31 7-19   GO   Nathalia Martins	1 7-19   GO   Fabio de Almeida	2 7-19   GO   Suelly Araujo
3 7-19   GO   Livia Simas	4 7-19   GO   Maria Beatriz	5 7-19   GO   Nathalia Martins	6 7-19   GO   Sem profissional	7 7-19   GO   Sem profissional	8 7-19   GO   Sem profissional	9 7-19   GO   Sem profissional

**7. METAS QUANTITATIVAS**

METAS QUANTITATIVAS				
Metas quantitativas	Meta		Total : JANEIRO	%
	Meta	Realizados		
Número de atendimentos médicos (média por dia)	262	288	8.955	110,76%
Número de classificações de risco (média por dia)	262	286	8.890	1126
Número de atendimentos odontológicos (média por dia)	0	0	0	109,16%
Horas Médicas	3.960		4023	101,59%