

RELATÓRIO DE GESTÃO



**SUMARÉ/SP
JULHO 2024**

SUMÁRIO

1 CNES	4
2 OFÍCIO DE ATUALIZAÇÃO DO CNES	41
3 ESCALA MÉDICA	43
4 PROCEDIMENTOS MÉDICOS	49
5 RELATORIO DE ATENDIMENTO	53
5.1 RELATORIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS	53
5.2 RELATORIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	55
6 METAS QUANTITATIVAS UPA	57
7 METAS QUALITATIVAS	58
8 TEMPO DE ESPERA CR UPA MACARENKO	59
9 TEMPO DE PERMANÊNCIA	60
10 COMISSÕES OBRIGATÓRIAS	61
11 ATA DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO	62
12 ATA SEGURANÇA DO PACIENTE	69
13 ATA GTH	70
14 ATA NEP	74
15 ATA COMISSÃO DE ÓBITO	81
16 ATA CCIH	87
17 ATA COMISSÃO SAU	88
18 COMISSÃO DE ÉTICA	95
19 COMISSÃO FARMÁCIA	96
RELATÓRIO UPA MATÃO	97
RELATÓRIO UPA ÁREA CURA	193

UPA MACARENKO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE JULHO DE 2024 CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023

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

1. CNES

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

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 08/08/2024

CNES: 2825260 Nome Fantasia: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H CNPJ: --
Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: RUA VINICIUS DE MORAES Número: 380 Complemento: --
Bairro: JARDIM MACARENKO Município: 355240 - SUMARE UF: SP
CEP: 13171-817 Telefone: (19) 3399-6100 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 207
Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Subtipo: UPA Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: INGRID NUNES DE BARROS
Cadastrado em: 05/11/2003 Atualização na base local: 30/10/2023 Última atualização Nacional: 04/08/2024
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Caracterização

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

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

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

Pag. 1 de 74

Atividade	Nível de atenção	Gestão
HOSPITALAR	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
INTERNACAO	SUS
SADT	SUS
URGENCIA	SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

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

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

Pag. 2 de 74

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

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

Pag. 3 de 74

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

Serviços de

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

Serviços especializados

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

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

Pag. 4 de 74

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
114 - 006	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	NÃO	NAO INFORMADO
144 - 001	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLÓGICOS	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 BIOLÓGICOS	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 HORMONAIIS	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	INDIVIDUOS EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 006	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO CLINICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 008	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO OBSTETRICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 011	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO ODONTOLOGICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 007	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 016	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO SOCORRO TRAUMATO ORTOPEDICO	NÃO	NAO INFORMADO
121 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	RADIOLÓGIA	SIM	7669496
121 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ULTRASONOGRAFIA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

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

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

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

Pag. 6 de 74

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

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

Pag. 7 de 74

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLÓGICOS
RESIDUOS QUÍMICOS
RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
ESPEC - CLINICO		

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

Pag. 8 de 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ADILSON GOMES DA SILVA	706005859882843		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANA APARECIDA RIBEIRO	706709575915019		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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		322805	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ADRIANA DE OLIVEIRA FERREIRA	70902903376391		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANA FERREIRA DOS ANJOS	701204078236414		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ADRIANA SOARES LOPES DOS SANTOS	705005665195052		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANE FERNANDES DE OLIVEIRA	702307183345414		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
AILTON FERREIRA	980016296104036		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 10 de 74

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

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

Pag. 11 de 74

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

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

Pag. 12 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
ANA LAURA WAGNER CARDOSO	708109565546934		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LUCIA DOS SANTOS OLIVEIRA	708106576074939		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		8	0	0	8
ANA PAULA DA SILVA SANTOS	705402451339294		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA DE LUCENA ROCHA	708909727507613		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA DE OLIVEIRA GUALBERTO	704009300402967		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA MOREIRA SILVA	702805623494866		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 13 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
ANDERSON LUIS DE MORAES BELLODI	709600615481674		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDRE RICARDO OZINHO DE BRITO	700507729116359		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREA BARBOSA DE OLIVEIRA	700001300768503		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANDREIA PEREIRA DE ARAUJO	707407092397179		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREIA SOARES LOPES	709605612573572		513425	COPEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANE CAROLINE DOS SANTOS COSTA	708003845877529		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	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. 14 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANGELA CRISTINA DA COSTA PINTO	70000974572408		32205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
APARECIDA DOS SANTOS SOUSA	700008533369403		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ARELI CARVALHO DE OLIVEIRA CUNHA	709604671700479		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BARBARA MAIERU DOS SANTOS	706403148144287		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
BEATRIZ RICATO QUENTAL	708601059408680		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. 15 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BENEDITO DA SILVA TOME	700204917004821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
BENEDITO LUIZ DOS SANTOS	707606211071198		414105	ALMOXARIFE	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
BRITANNY CRISTINA DE OLIVEIRA	708506340675277		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CAIO SEABRA VIEIRA	700402433696640		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CAMILA CAMPOS MELONI	704106121677372		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CAMILA DOS REIS TAVARES	702008853153785		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO 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. 16 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
CARLA CRISTINA CHIARELLI	704701732323039		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CARLOS EDUARDO HIDEO HANASILO	700008092451006		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
CAROLINA DE OLIVEIRA	701200086166817		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CAROLINE EUGENI	704602606767022		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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	20155458520003		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 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 ORTOPEIDICA	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	898005113892515		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CRISTIANE DE OLIVEIRA FRANCA	702505358046339		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
DAIANE MARIA DE LIMA CHAVES	706908124206738		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 CNES (<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 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
DAYANE DA SILVA DEMETRIO BENINCA	706702503922616		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. 19 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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	898005113863094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
EDSON BISPO DA SILVA	705005279399855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 20 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 BARRROS	706204088565063		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
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

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

Pag. 21 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELIDA DAIANA TURRA	704703043742940		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELISANGELA MARIETE AUGUSTO	207270556790004		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
ELISANGELA MARINHO MARQUES FRANCO	702306175738215		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELIZANDRA PEREIRA DE MOURA	706007395738342		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EMELY RAFAELLA MAIERU DOS SANTOS	702106711121996		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
EMILLY GOMES SANTANA	708507393249176		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EUGENIO FRANCISCO ANTONIO BISMARCK JUNIOR	705000670687354		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 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
FABIANA SATELIS FELIX DA SILVA	708905712020116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIO DE OLIVEIRA VISCARDI	706705559480018		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA	706207538947568		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	701005838807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FELIPE PALOMINO BARBOSA	702600795785645		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FERNANDA GOMES CARVALHO	703609025600933		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. 23 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
FLAVIA CRISTIANE VICENTE	705004484541659		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
FLAVIA FERNANDA BARBIERI	700503354583355		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
GABRIELA ADAMI	705808444676339		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GABRIELY ROSA	708405720617260		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GENI MARIA LOPES DA SILVA EPIPHANIO	700605437743768		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GEOVANDO DOS SANTOS SILVA	702907504720979		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 24 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
GILVANEIDE RAMOS MELO SILVA	707609203463298		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANA DOS SANTOS RIBEIRO	162549401920003		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANNA PINA DA SILVA	709603611155872		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
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

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

Pag. 25 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
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

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

Pag. 26 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
INGRID GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700709422413980		252405	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
INGRID NUNES DE BARROS	702809156480168		410105	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ISABELA NUEVO DE BARROS	700209423859421		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELLA SILVA CARVALHO	702402550409725		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ISIONE MARIA DO NASCIMENTO	700009029810305		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	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

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
JAQUELINE MICHELE FERREIRA	705200406211578		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	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
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

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
JOAQUIM BARRETO DA COSTA	705008403374556		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
JOCERLEI DO ESPIRITO SANTO MACEDO	980016285505123		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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 DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
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

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

Pag. 29 de 74

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

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

Pag. 30 de 74

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

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

Pag. 31 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LARISSA ROCHA RODRIGUES	700004945857509		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LAYLA ARICIA QUEIROZ DE OLIVEIRA	703001858064677		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LAYLLY DAYANE FERREIRA	708804776537810		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LEONILDA VALERIO RICARDO	980016278177183		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LESLI DOS SANTOS	700505402506760		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA PIRES MAGALHAES	700808982951684		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	EMPREGADO PUBLICO CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LINDALVA CERQUEIRA	708900700000919		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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. 32 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
LORENA MARQUES PEREIRA	706104561625960		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LORENA VIANA MAGRI	708409757287365		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUARA GABRIELLE LUCENA DOS SANTOS	700504768124852		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LUCIA APARECIDA BEZERRA VIANA	703400281473418		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DOS SANTOS MORAES SILVA	706205093829163		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 33 de 74

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

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

Pag. 34 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUZENIRA DANTAS SILVA DE CARVALHO	704004811711162		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MAIRA DO PATROCINIO FADILHA	708000816001529		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MANOELA CRISTINA TOTH DA SILVA	700303906346333		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MARCELA CRISTINA DA SILVA	707006846070739		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCELA PEREIRA	702008387537587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCELO EDUARDO LUPINACCI	704309506286994		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12

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

Pag. 35 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARCIA APARECIDA VIEIRA	700200928737821		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA FELIX DA SILVA	704202297129780		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCIA FERREIRA SANTOS	700508156891554		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA HELENA CARDOSO STOCCO	700001942367605		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCO ANTONIO RIBEIRO JUNIOR	705008296649557		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 36 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO ALVES LEITE	980016296362256		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES GOMES	702301166631611		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES GOMES SILVA	207270565350003		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
MARIA EDUARDA BARBOSA PACHECO	706400144754681		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA LUIZA GUIDINHO BERNARDES	703502055517230		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA PAULA SOARES FAVERO	704305535080491		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 37 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIANE COGOGNATO AMARAL	704801570483841		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARILIA CAMARA SEBER	706000386554440		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARINEIDE OLIVEIRA LOPES	700001209575706		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARINES ALVES SANTANA BORGES	702400571733627		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIZETE RAMOS DA CRUZ	704106107365571		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MATEUS GRAVA DE OLIVEIRA	707602291774294		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 38 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							0 DETERMINADO						
MATHEUS FERREIRA RODRIGUES	700508916810353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MAURICIO AQUATI	700409453983048		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MAYARA CRISTINA SANTOS OLIVEIRA	706608533973010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
MAYRA DA SILVA AFFONSO	706406640571684		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICAELA GRANDO	706007333302648		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MILENA ALBUQUERQUE BARROS DA SILVA	980016287339182		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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. 39 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							0 DETERMINADO						
MILENE RICARDO FERREIRA DE FREITAS	707603258551894		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAM APARECIDA ALVES DOS SANTOS	700801907446084		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN PEREIRA DE ARAUJO	704804065457041		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN VITAL VEIT	703203690746091		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MURILO SOUZA DA COSTA	703001835448770		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
NATALIA DA SILVA SANTOS	700505966748950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 40 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
NATALIA FORNI PEREIRA DO COUTO	706709529766219		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
NATALIA XAVIER ARANHA	700507152338957		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATANAEL RODRIGUES MONCAO	704205743539087		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
NATHALIA EDUARDA ANTONIO DOS SANTOS	700008407217608		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
NAYARA DE OLIVEIRA ARECO SILVA	704603655960427		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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	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. 41 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
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
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 SALUSTIANO	703001892751673		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. 42 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							0 DETERMINADO						
PAULA SIQUEIRA ROSA PAVIOTI	980016004275773		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULO ALBERTO DE ARAUJO	898004611271635		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULO BRITO REIS ROSSI	706204017023969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO PEDROSO SILVEIRA JUNIOR	708603538283189		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	18	0	18

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

Pag. 43 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							0 DETERMINADO						
PEDRO NACHTIGALL SANCHES	703205684127298		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RACHEL SILVA SOUZA	700605961768367		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAFAEL COELHO DE ALBUQUERQUE	702802134717967		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAEL MATEUS TEIXEIRA	70680176269621		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAELA KAROLINA DE MACEDO	706009303129842		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAFAELA LIMA DE MOURA	700300991935030		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	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 CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 44 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
RAISA RAMOS BEZERRA	700002500225008		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RAPHAEL CARVALHO FARIAS LEITE MEDEIROS	705008862987159		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAQUEL BENICIO ARAUJO	702008894428487		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL DA COSTA NETO PANCOTTI	702007379255585		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL PEREIRA RIOS	700503772201458		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
REGIANE DE JESUS TEIXEIRA	70860855888885		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. 45 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
REINALDO DUFT	207270568370005		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	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
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 ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	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. 46 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
RICIERY WALADARES RICARDO	703201607324595		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ROBSON FERREIRA DE BRITO	709002876819013		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
RODOLFO AVELINO FOLHAS ARAUJO	700205496270122		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RONNEO LUCIO SILVA RODRIGUES	708209178301546		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSANGELA PINGE DE OLIVEIRA	705607442724116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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
							O DETERMINADO						
ROSELI DA SILVA MOREIRA	706403159634280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA DA SILVA	703201694344999		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA SILVA	700008992477107		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSENILDA DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700808471320980		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSILDA ALVES LIMA	702609228234747		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSIMEIRE CAMPOS	706802790282826		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 48 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
RUBENS AMERICO FONTOURA DE SOUSA PINTO	706401687758689		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
SAARA SUELEN MAIERU OLIVEIRA	707309034058270		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SABRINA DA SILVA	708202179389548		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SAMARA LETICIA MOREIRA	703406219935611		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SAMARA RODRIGUES PEREIRA DA SILVA	705009860405854		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SAMELA GABRIELE LEMES DOS SANTOS	708106555891032		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 49 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
SAMILA ARAUJO DA SILVA	708706104026390		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SAMILLE BLANDINA LEONI	705800429753630		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SANDRA BISPO DOS SANTOS	708903730336918		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SANDRA MARCIA DAS NEVES	701807206871475		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SARIA SILVIA DOS SANTOS	700509113443755		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. 50 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
SERGIO LIMA DE MORAES	704804586260645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	704707706528538		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SHEILA BRANDAO ALCANTARA DOS SANTOS	708202686662644		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA DE SOUZA MARQUES	700004904256004		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA VEIGA	700005397733606		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 51 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
SILVIA MARIA SILVA	705401425709992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIMONE APARECIDA RAMOS FERREIRA	700901931133499		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMONE MARCIA ANERAIO	700009281644201		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
STEFANI CRISTINA DE ANDRADE SANTOS	707409017357175		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
STEFANIE DOS SANTOS FERREIRA	706009326304047		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SUELEN LISANE ROCHA LEITE HARTMANN	708705124428795		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	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. 52 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SUZANA CRISTINA DA SILVA	702809643502965		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SUZANA MARIA DA PAIXAO FERNANDES	700508740201058		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TABATA FERNANDA GRITI BUENO	702407509842724		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
TAJANY MENDES DOS SANTOS	702008851343285		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA DA SILVA DA ROCHA	980016297486277		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA SOUZA DA SILVA	700104901322420		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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
TAMIRES THAYNARA LOURENCO DOS SANTOS	702101726233693		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
TATIANA ARAUJO RAMOS	700008638464503		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TATIANE CRISTINA PEREIRA SILVA	705207427579570		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TATIANE DE PAULA SATIRO CHAVES	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 SIMIONATO RIBEIRO	700206950825423		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. 54 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAINE FOGACA PEDROSO	708603058476986		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
THAIS CRISTINA ONISTO	702308188390516		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAIS DANIELE DA SILVA PINHEIRO	706203042289666		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAIS GUIMARAES DE JESUS	708200652186546		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAIS HELENA REINER DE ALMEIDA	704209284040782		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
THAIS LARANJEIRA	704507377995311		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	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. 55 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAIS MIWA TAIRA	706809234263126		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS PIANUCCI	700203490631024		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
THALYA NOBREGA DE ANDRADE	707405092767373		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAYNA GOMES GONZAGA	700500766716554		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THOMAS EUGENIO MENEGHETTI BISMARCK	709007846156614		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VALDEVINO VAZ DE LIMA	708705114168895		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	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 CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 56 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VALERIA DA SILVA SANTOS MATURI	70500268779356		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA CARVALHO DE OLIVEIRA	703003806975972		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA PESSOLATO PIACENTI	702507343194131		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VERA LUCIA DE SOUZA PENA	702409013948127		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VERONICA MIGUEL ARAUJO	700007329655907		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VILMARIE MATOS LIMA DOS SANTOS	706808264057329		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 57 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	705000242074257		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE MACHADO PEREIRA	701800203780871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VIVIANE PEREIRA DOS SANTOS	707809666252915		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. 58 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
WILLIAM PAUL MAJAROWSKY	707405016210371		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YAN ALVES ZORZENAN	700002529358804		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	BOLSA	BOLSISTA	PROPRIO		30	0	0	30
YASMIN SILVA E SOUSA	702503797769640		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YSMARKS NOGUEIRA FRANCO	707807668343517		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ZELIA ROCHA DE SOUZA	701009870052595		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ZILDA DE ALMEIDA SANTOS	703405241223911		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

Habilitações

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

Pag. 59 de 74

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	4/15/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/20/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/8/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/10/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/9/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/29/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/8/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/16/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/11/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/24/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/2/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/14/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/21/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/20/11 3:34 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 60 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/17/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/27/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/25/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/11/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/17/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/15/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/22/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/20/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/9/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/6/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/19/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/25/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/11/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/21/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/4/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/11 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 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	6/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/18/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/24/12 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/5/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/21/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/18/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/30/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/19/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/20/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/25/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/15/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/10/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/10/14 3:32 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 62 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/27/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/20/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/8/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/22/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/4/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/6/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/2/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/16/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/2/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/22/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/3/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/27/13 3:40 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/15/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/9/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/13/13 3:30 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/27/14 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 63 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/19/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/19/12 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/6/12 6:14 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/12/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/18/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/15/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/17/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/31/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/26/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/14/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/21/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/2/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/9/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/28/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/22/11 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 64 de 74

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

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

Pag. 65 de 74

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

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

Pag. 66 de 74

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

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

Pag. 67 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 68 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 69 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	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24

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

Pag. 70 de 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	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	29/07/2009	8/4/09 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	99/9999	PT GM 0000	29/07/2009	8/4/09 12:00 AM	Desabilitado	24

Regras Contratuais

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

Regras Contratuais - Histórico

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

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		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
7114	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO TOTAL INCLUSIVE FAEC - PRONTO ATENDIMENTO	NACIONAL	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/2014	7/28/14 12:00 AM	Habilitado	

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	01/2023	PT GM 51	09/01/2020	1/13/20 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	12/2026	2160/GMMS	05/12/2023	12/8/23 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	12/2023	4082/GMMS	23/11/2022	12/15/22 12:00 AM	Alterado	

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

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCA0 VIII	NACIONAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015	8/2/18 12:00 AM	Habilitado	
8243	UPA 24H NOVA OPCA0 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

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

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

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

Pag. 73 de 74

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

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

Pag. 74 de 74

2. OFÍCIO CNES



Ofício DPJUR n.º 1093/2024

Assunto: Atualização de Profissionais no Cadastro CNES

RECEBIDO EM:

25/07/24

Eliana

ELIANA AD. DE MEIRA
Matrícula - 12558
Secretaria Municipal de Saúde

Cotia, 24 julho de 2024.

Prezada Senhora,

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

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – INCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
JOAO PEDRO SANCHES ESPÍRITO SANTO	ENFERMEIRO	757760	UPA MACARENKO	508.553.468-92
MARIA LUIZA GUIDINHO BERNARDES	ENFERMEIRA	507674	UPA MACARENKO	430.691.338-43
LUCILENE DOS SANTOS DIONIZIO	RECEPCIONISTA		UPA MACARENKO	084.108.005-24
ISMAEL DAMIAO DE SOUZA	CONTROLADOR DE ACESSO		UPA MACARENKO	554.934.751-20
ALINE LIMA DE OLIVEIRA	FARMACEUTICA		UPA MACARENKO	060.712.113-01
REGIANE DE JESUS TEIXEIRA	ENFERMEIRA	597146	UPA MACARENKO	161.194.688-38
RAFAELA LIMA DE MOURA	CONTROLADOR DE ACESSO		UPA MACARENKO	325.661.478-76
BRUNA FABIANA VERZA	TECNICIA DE ENFERMAGEM	2093605	NIVEL CENTRAL (ATENÇÃO PRIMÁRIA)	330.677.358-11
CAMILLY VOITOVICZ DOS SANTOS	AUXILIAR DE FARMACIA		USF DENADA (ATENÇÃO PRIMÁRIA)	480.425.868-09
FRANCIELE DE CASSIA ROGERIO ARCARÉ	TECNICIA DE ENFERMAGEM	1953563	CAPS A (ATENÇÃO ESPECIALIZADA)	354.322.388-70
GABRIELA CONTE DA SILVA	EDUCADORA SOCIAL	757760	CAPS I (ATENÇÃO ESPECIALIZADA)	528.343.838-01

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
CLEONICE DE SOUZA COELHO SILVA	TECNICIA DE ENFERMAGEM	832017	UPA MACARENKO	286.086.468-70
FABIANA BITAL BARBOSA DE SOUZA	TECNICIA DE ENFERMAGEM	1520067	UPA MACARENKO	370.083.358-06
HENRIQUE FARIAS RAMOS	AUXILIAR DE FARMACIA		UPA MACARENKO	531.514.668-50
MARIO SERGIO FERREIRA DE FREITAS	RECEPCIONISTA		UPA MACARENKO	123.574.638-05
RAFAEL MORETI DE SILVA	CONTROLADOR DE ACESSO		UPA MACARENKO	359.803.748-17
PATRICIA SIQUEIRA ROSA	ENFERMEIRA	626548	UPA MACARENKO	268.704.438-58
RICHARD ALEXANDRE FIORINI	ENFERMEIRO	56927	UPA MACARENKO	332.018.428-85
LIDIANE RODRIGUES DOS SANTOS	EDUCADORA SOCIAL		CAPS I (ATENÇÃO ESPECIALIZADA)	305.051.048-06
EVELIN GARCIA DE SOUZA ARAUJO	ASSISTENTE DE RH		UPA ÁREA CURA	430.976.118-60



JOÃO PEDRO SANCHES ESPÍRITO SANTOS	ENFERMEIRO	757760	UPA ÁREA CURA	508.553.468-92
ESTER FERREIRA DA SILVA FONTES	LÍDER DE RECEPÇÃO		UPA ÁREA CURA	228.062.138-00

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – ALTERAÇÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
EILAI SA NUNES DE BARROS	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		UPA MACARENKO	456.601.608-08

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

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA
DOS SANTOS
ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por
LITANA GRASIELA DOS SANTOS
ALVES:07367322680
Dados: 2024.07.24 10:05:51
-03'00'

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Litana Grasiela dos Santos Alves

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

3. ESCALA MÉDICA

The2Te7HPSHAgPRqDfMhRcga1Kgc0h4YhpM8BQNDChXDrfsP#W1h2g5Qst1295VCCns4ePG0z2R5QdW=



DoctorID - UPA Macarenko Clínica

julho 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
1	2	3	4	5	6	7
7-19 P Arthur ...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Fabrizi...	7-19 P Giovan...	7-19 P Fabrizi...	7-19 P Laize V...
7-19 P Elson ...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Kauê d...	7-19 P Maira P...	7-19 P Isadora...	7-19 P Sem pr...
7-19 P Kauê d...	7-19 P Marian...	7-19 P Thais ...	7-19 P Marian...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Thais M...
7-13 P William...	7-19 P William ...	7-19 P Thais M...	7-19 P William ...			
13-19 P Marin...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Catarin...	19-7 P Catarin...	19-7 P Catarin...	19-7 P Christia...
19-7 P Catarin...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Edgar ...	19-7 P Luciano...	19-7 P Giovan...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Giovan...
19-7 P Luciano...						
8	9	10	11	12	13	14
7-19 P Davi Ga...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Maira P...	7-19 P Daniell...	7-19 P Caio Q...
7-19 P Fabrizi...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Luciano...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Fabrizi...	7-19 P Lorena ...
7-19 P Luciano...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P Marian...	7-19 P William ...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Thais M...
7-13 P Marian...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-13 P Ana Julia	7-19 P Thais M...	7-19 P William ...
13-19 P Kauê ...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Catarin...	13-19 P Maria...	19-7 P Christi...	19-7 P Davi G...
19-7 P Catarin...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Christia...	19-7 P Marcel...	19-7 P Gustav...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Fernan...	19-7 P Marian...
19-7 P Edgar ...				19-7 P Evando ...		
15	16	17	18	19	20	21
7-19 P Arthur ...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Kauê d...	7-19 P Isis Cal...	7-19 P Fabrizi...	7-19 P Caio Q...
7-19 P Giovan...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Larissa ...	7-19 P Maira P...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Lorena ...
7-19 P Isis Cal...	7-19 P Marian...	7-19 P Thais ...	7-19 P Marian...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Sem pr...	7-19 P Thais M...
7-19 P Kauê d...	7-19 P William ...	7-19 P Thais M...	7-19 P William ...			
19-7 P Catarin...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Ana Sa...	19-7 P Catarin...	19-7 P Christi...	19-7 P Catarin...	19-7 P Arthur ...
19-7 P Edgar ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Catarin...
19-7 P Luciano...	19-7 P Luciano...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P MATEU...
22	23	24	25	26	27	28
7-19 P Arthur ...	7-19 P Gabriel...	7-19 P Fabrizi...	7-19 P Eduard...	7-19 P Maira P...	7-19 P Arcanj...	7-19 P Ester L...
7-19 P Fabrizi...	7-19 P MATEU...	7-19 P MATEU...	7-19 P Fabrizi...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Fabrizi...	7-19 P Joao H...
7-19 P Luciano...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P Kauê d...	7-19 P William ...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Victória...
7-13 P Kauê d...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-13 P Giovan...	7-19 P Victória...	7-19 P William ...
13-19 P Marin...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	13-19 P Sem p...	19-7 P Catarin...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Carolin...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Catarin...	19-7 P Christi...	19-7 P Gustav...
19-7 P Edgar ...	19-7 P Lucian...	19-7 P Giovan...	19-7 P Giovan...	19-7 P Christi...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Isabela ...
19-7 P Luciano...				19-7 P Edgar C...		
29	30	31	1	2	3	4
7-19 P Ana Julia	7-19 P Gabriel...	7-19 P Fabrizi...	7-19 P Eduard...	7-19 P Giovan...	7-19 P Amand...	7-19 P Arcanjo...
7-19 P Arthur ...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Fernan...	7-19 P Ricard...	7-19 P Caio Q...	7-19 P Fabrizi...
7-19 P Igor Ma...	7-19 P MATEU...	7-19 P Victória...	7-19 P Larissa ...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Thais M...
7-13 P Kauê d...	7-19 P William ...	7-19 P Thais M...	7-19 P William ...			
13-19 P Fabrizi...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Catarin...	19-7 P Arcanjo...
19-7 P Arcanjo...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Fernan...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Arthur ...
19-7 P Arthur ...	19-7 P Marcel...	19-7 P Fernan...	19-7 P Giovan...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Fabrizi...						

TfW2Te7HP3XhRgPRPqOfhRAGIKCdPI5tZTopxIBbOKaAVoHAJd5kUzgWaPrFvVO4mToVIGUS+gmqCeZ8hooYhA==



DoctorID - UPA Macarenko Emergência

julho 2024

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

Tfw2Te7HP3XhRgPRPqOfhUE3n1HHIMTU.LdygeVdstgNt6z7eyz5O9zN9eCVQg3K3IILHG59w+kyPIYUUYA==



DoctorID - UPA Macarenko Pediatria

julho 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
1	2	3	4	5	6	7
7-19 P Camila ...	7-19 P Davi Ga...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Davi G...	7-19 P Ariane ...
7-19 P Marcia ...	7-19 P Karize ...	7-19 P Davi G...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Robso...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Marcia ...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Camila ...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Ariane ...	19-7 P Ariane ...	19-7 P Ariane ...	19-7 P Ariane ...
19-7 P Camila ...	19-7 P Sicília L...	19-7 P Ilieet R...	19-7 P Sicília L...	19-7 P Robso...	19-7 P Davi G...	19-7 P Guilha...
8	9	10	11	12	13	14
7-19 P Camila ...	7-19 P Davi Ga...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Davi G...	7-19 P Davi G...
7-19 P Marcia ...	7-19 P Robson...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Clauber...	7-10 P Marcia ...	7-19 P Heleso...	7-19 P Robson...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Camila ...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Lucian...	10-19 P Sem p...	19-7 P Davi G...	19-7 P Lorena ...
19-7 P Camila ...	19-7 P Romul...	19-7 P Ilieet R...	19-7 P Lucian...	19-7 P Ariane ...	19-7 P Sem pr...	19-7 P Robson...
				19-7 P Lucian...		
15	16	17	18	19	20	21
7-19 P Camila ...	7-19 P Davi Ga...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Karize ...	7-19 P Lucian...	7-19 P Ariane ...
7-19 P Marcia ...	7-19 P Karize ...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Marcia ...
19-7 P Camila ...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Ariane ...	19-7 P Ariane ...	19-7 P Ariane ...	19-7 P Guilha...
19-7 P Lucian...	19-7 P Camila ...	19-7 P Ilieet R...	19-7 P Sicília L...	19-7 P Lucian...	19-7 P Lucian...	19-7 P Lorena ...
22	23	24	25	26	27	28
7-19 P Camila ...	7-19 P Davi Ga...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Caio Se...	7-19 P Marcia ...
7-19 P Marcia ...	7-19 P Romul...	7-19 P Luciano...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Romul...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Robson...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Lucian...	19-7 P Karize ...	19-7 P Karize ...	19-7 P Guilha...
19-7 P Camila ...	19-7 P Camila ...	19-7 P Ilieet R...	19-7 P Sicília L...	19-7 P Lucian...	19-7 P Sem pr...	19-7 P Lorena ...
29	30	31	1	2	3	4
7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Karize ...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Ariane ...
7-19 P Marcia ...	7-19 P Davi Ga...	7-19 P Marcia ...	7-19 P NEUMA...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Robso...	7-19 P Marcia ...
19-7 P Ariane ...	19-7 P Camila ...	19-7 P Ilieet R...	19-7 P Karize ...	19-7 P Ariane ...	19-7 P Ariane ...	19-7 P Guilha...
19-7 P Lucian...	19-7 P Lucian...	19-7 P Karize ...	19-7 P Sicília L...	19-7 P Ronne...	19-7 P Davi G...	19-7 P Lucian...

TfW2Te7HP3XhRgPRPqOfhSawogKWQg59QNnhj0GFDjN1/QR8X6GckUvHFFDAEWwLJfX05gCi+vfofCj0jQ==



DoctorID - UPA Macarenko Enfermaria

julho 2024

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

Tfw2Te7HP3XhRgPRPqOfhWioeRP3G6X7CTTr40fx34wGkTrmu4X+6Wd/kt.fJUY4dNqy8pqcOH2IrdZsrGfnKg==



DoctorID - UPA Macarenko GO

julho 2024

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



DoctorID - UPA Macarenko Ortopedia

julho 2024

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

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: 08/08/2024

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

Período de 01/07/2024 até 31/07/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 251605 ASSISTENTE SOCIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO ME	139
Total de Procedimentos por CBO: 139		
CBO: 223208 CIRURGIAO DENTISTA - CLINICO GERAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	7
03-07-04-015-1	AJUSTE OCLUSAL	1
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	85
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	24
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	4
04-14-02-012-0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	1
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	16
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	4
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	2
03-07-03-007-5	TRATAMENTO DE LESOES DA MUCOSA ORAL	5
Total de Procedimentos por CBO: 150		
CBO: 223268 CIRURGIAO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	3
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	191
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	3
04-14-02-007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	3
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	50
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	49
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	3
04-14-02-021-9	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	46
03-07-02-007-0	PULPOTOMIA DENTARIA	3
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	6
04-14-02-038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1
Total de Procedimentos por CBO: 359		
CBO: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	13829
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	4311
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	12076
01-01-04-002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	1
Total de Procedimentos por CBO: 30217		

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 08/08/2024

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

Período de 01/07/2024 até 31/07/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-004-7	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1481
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	6
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	3
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	1875
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	17
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	2
02-14-01-009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	4
02-14-01-005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	4
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	55
02-14-01-007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	5
		Total de Procedimentos por CBO: 33671
CBO: 225225 MEDICO CIRURGIAO GERAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	2
		Total de Procedimentos por CBO: 2
CBO: 225125 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	4005
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	11111
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	2
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	12
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	46
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	1
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	3
02-11-02-003-6	ELETCARDIOGRAMA	337
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	23
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	21
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	7
01-02-02-010-8	INSPECCAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR PARA SUBSIDIAR ESTABELECIMENTO DA P	1
02-11-02-004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	2
04-01-01-011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	3
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	2
04-05-05-030-5	SUTURA DE CORNEA	1
02-11-02-006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	2
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	1
		Total de Procedimentos por CBO: 15581

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 08/08/2024

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

Período de 01/07/2024 até 31/07/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 225125 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
01-01-05-004-6	YOGA	5
Total de Procedimentos por CBO: 15586		
CBO: 225250 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	1
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	489
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	2
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	2
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
Total de Procedimentos por CBO: 496		
CBO: 225270 MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	1
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	483
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1841
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	269
02-01-01-036-4	BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR	1
03-01-01-007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	13
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	80
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	25
04-01-01-005-8	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	2
04-01-01-006-6	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	1
04-01-01-010-4	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1
04-07-04-019-6	PARACENTESE ABDOMINAL	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	2
03-03-09-020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	62
03-03-09-022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	120
Total de Procedimentos por CBO: 2902		
CBO: 225124 MEDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	169
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1380
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	6
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	23
04-01-01-005-8	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	12
04-01-01-006-6	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	4
Total de Procedimentos por CBO: 1594		

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 08/08/2024

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

Período de 01/07/2024 até 31/07/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 225124 MEDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
04-01-01-011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	2
		Total de Procedimentos por CBO: 1596
CBO: 322205 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	34640
03-01-10-003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	5241
01-01-04-002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA	1
02-01-02-002-5	COLETA DE LINFA PARA PESQUISA DE M. LEPRAE	2
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	3356
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	4202
03-01-10-010-1	INALACAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	102
01-02-01-028-5	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
02-14-01-012-0	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG1GM	6
02-14-01-016-3	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	27
		Total de Procedimentos por CBO: 47579
Total de Procedimentos por Unidade: 102480		
Total de Procedimentos Geral: 102480		

5. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UP4 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 08/08/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPIEDIA	ORTOPEDIA EMERGENCIA	TOTAL
01/07/2024	368	105	20	23	7	20	0	0	0	0	3	546
02/07/2024	373	110	26	22	1	21	0	0	0	0	2	555
03/07/2024	361	124	20	29	3	17	1	0	0	0	1	556
04/07/2024	374	106	26	20	1	23	0	0	0	48	4	602
05/07/2024	359	100	25	15	2	16	0	0	0	41	2	560
06/07/2024	281	107	22	18	11	28	0	0	0	0	7	474
07/07/2024	240	92	29	22	12	24	0	0	1	0	2	422
08/07/2024	385	101	35	20	14	23	1	0	0	0	1	580
09/07/2024	234	62	25	16	11	10	0	0	0	0	0	358
10/07/2024	342	73	20	16	6	22	0	0	0	0	0	479
11/07/2024	371	68	41	26	4	21	0	0	0	37	1	569
12/07/2024	300	63	32	19	1	21	0	0	0	26	0	462
13/07/2024	279	57	23	11	12	25	0	0	0	0	2	409
14/07/2024	251	52	31	17	8	17	1	0	0	0	2	379
15/07/2024	407	60	39	29	4	15	0	0	0	0	1	555
16/07/2024	326	55	38	18	5	28	1	0	0	0	1	472
17/07/2024	369	70	41	22	3	15	0	0	0	1	2	523
18/07/2024	322	58	25	20	2	18	0	1	0	36	1	483
19/07/2024	340	69	16	13	6	21	0	0	0	40	3	508
20/07/2024	244	39	29	19	2	20	0	0	0	0	2	355
21/07/2024	234	59	28	15	7	18	0	0	0	0	4	365
22/07/2024	433	76	33	19	3	15	1	0	0	0	1	581
23/07/2024	373	60	30	24	2	15	0	0	0	0	1	505
24/07/2024	368	80	35	25	5	21	0	0	0	1	3	538
25/07/2024	332	65	28	16	2	15	0	0	0	34	3	495
26/07/2024	255	59	30	15	9	17	0	0	0	43	3	431
27/07/2024	275	45	29	16	13	19	0	0	0	0	0	397

Pág: 1 de 2

Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.7.28-A

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: 08/08/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPIEDIA	ORTOPEDIA EMERGENCIA	TOTAL
28/07/2024	254	60	28	10	7	19	0	0	0	0	7	385
29/07/2024	424	100	51	28	4	19	0	0	0	0	2	628
30/07/2024	325	69	31	18	3	20	0	0	0	0	1	467
31/07/2024	341	74	34	32	13	15	0	0	0	0	2	511
TOTAL	10140	2318	920	613	183	598	5	1	1	307	64	15150

5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 08/08/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Nº 16.8

Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/07/2024	8	8
02/07/2024	11	11
03/07/2024	6	6
04/07/2024	11	11
05/07/2024	13	13
06/07/2024	8	8
07/07/2024	4	4
08/07/2024	21	21
09/07/2024	8	8
10/07/2024	3	3
11/07/2024	11	11
12/07/2024	15	15
13/07/2024	10	10
14/07/2024	8	8
15/07/2024	13	13
16/07/2024	7	7
17/07/2024	17	17
18/07/2024	8	8
19/07/2024	14	14
20/07/2024	7	7
21/07/2024	11	11
22/07/2024	10	10
23/07/2024	8	8
24/07/2024	2	2
25/07/2024	13	13
26/07/2024	11	11
27/07/2024	6	6

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UP4 24H

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

Telefone:

CNES: 2825260

E-Mail:

Emissão: 08/08/2024

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

Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/07/2024	7	7
29/07/2024	14	14
30/07/2024	8	8
31/07/2024	13	13
TOTAL	306	306

6. METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO

METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO				
Metas quantitativas	Meta		JULHO	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	15.150	74%
Número classificações de risco	18.600	30.500	13.960	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	306	
Horas médicas	7.514		7.152,5	95%

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

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

No mês de julho observa-se que a meta teve 74% 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	Aguardando Sistema
Tempo medio de espera de pacientes em classificação de risco verde	Auditória analítica	Usuários atendidos no período analisado com tempo médio de no máximo 120 min	
Tempo medio de espera de pacientes em classificação de risco amarelo	Auditória analítica	Usuários atendidos no período analisado com tempo médio de no máximo 60 min	
Reclamações de atendimento profissional registrados na ouvidoria	Relatório da ouvidoria da SMS Sumaré	Inferior a 10 %	Início em Setembro
Educação Permanente	Anexar ao relatório de gestão data, carga horária, tema, ministrante e a lista de frequência	Mínimo de 2 horas na Unidade	Início em Setembro

8. TEMPO DE ESPERA CR MACARENKO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO UPA MACARENKO

CLASSIFICAÇÃO	META/Min	0 à 30 min	30 à 60 min	1 hrs à 1:20 hrs	1:30 à 2 hrs	%
VERMELHO	30	262				2%
AMARELO	60		3642			26%
VERDE	120			9061		65%
AZUL					995	7%

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

9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES

Média de Permanência			
Serviços hospitalares	Paciente Mês	Saída Mês	Média de Permanência
Saídas Clínica Médica	285	238	9,5%
Saídas pediatria	29	29	1%
Total	314	267	10,5%

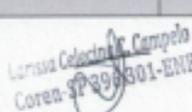
10. COMISSÕES OBRIGATORIAS

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

Comissões Obrigatórias			
Comissão	Data da Constituição	Data última reunião	Ata de Reunião em anexo
Revisão de Prontuário Médico	01/10/2023	23/07/2024	01
Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	01/10/2023	02/07/2024	01
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	01/10/2023	24/07/2024	01
Segurança do Paciente	01/10/2023	11/07/2024	01
Comissão de Ética de enfermagem	01/10/2023	03/07/2024	01
Revisão de Óbitos	01/10/2023	23/07/2024	01
Comissão SAU	01/10/2023	20/07/2024	01
Comissão Farmácia	01/10/2023	29/07/2024	01
Comissão NEP	01/10/2023	20/07/2024	01

11. ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO

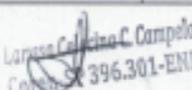
 <p>São Lucas Instituto</p>	<p>ATA COMISSÃO DE PRONTUÁRIO UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 três de julho de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA 3 Macarenko-Sumaré-SP situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de 4 hoje foi realizado conferência dos prontuários da Clínica Médica, Ortopedia, 5 Ginecologia, Pediatria, Enfermaria e Emergência pela Enfermeira Larissa 6 Celecina Campos Campelo, COREN 396301, onde foi conferido os seguintes 7 prontuários: 8 Prontuário /Clínica médica Data do atendimento: 21/07/2024 Nome: M.H.C.S. 9 Idade: 56 anos. 10 Prontuário /Ortopedia Data do atendimento: 17/07/2024 Nome: M.A.S.S. 11 Idade: 7 anos. 12 Prontuário/Pediatria Data do atendimento: 06/07/2024 Nome: A.C.T.S. 13 Idade:12 anos. Nome da Mãe: J.P.T.L. 14 Prontuário/Emergência Data do atendimento: 17/07/2024 Nome: G.R.C. Idade: 15 25 anos. 16 Prontuário/Dentista Data do atendimento: 18/07/2024 Nome: G.A.S... Idade: 17 21 anos. 18 Prontuário/Ginecologia Data do atendimento: 17/07/2024 Nome: G.C. Idade: 19 25 anos. 20 Concluiu-se que medidas de orientações devem ser realizadas para a equipe de 21 enfermagem, equipe médica e para a equipe da recepção. Diante disso, foi 22 proposto ações de melhorias como (1) Realizar o acolhimento de enfermagem 23 com letra legível, onde conste os medicamentos de uso contínuo do paciente, 24 bem como os antecedentes pessoais e seja preenchida a classificação de risco 25 no prontuário. (2) Orientar os médicos a realizarem as anotações de forma 26 legível, onde contenha dados da anamnese, exame físico, prescrição médica e 27 a hipótese diagnóstica. (3) Orientar a equipe da recepção sobre a importância 28 de manter os dados atualizados do paciente, contendo endereço completo e 29 telefone de contato, bem como solicitar ao paciente ou responsável para assinar 30 a ficha de atendimento.(4) Orientar a enfermagem para não colar etiquetas de 31 exames de forma que atrapalhe a leitura do prontuário, solicitar que cole as 32 etiquetas no verso do prontuário. (5) Orientar a equipe médica a carimbar e 33 assinar o prontuário de forma legível e orientar a equipe de enfermagem a checar 34 as medicações realizadas, contendo carimbo, horário e assinatura do 35 profissional que realizou. (6) As orientações serão realizadas com impresso 36 contendo assinatura do profissional que recebeu a orientação. 37 Diante das informações expostas, realizo o encerramento da presente ATA. 38 Enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo- COREN 396301. Sumaré, 23 de 39 julho de 2024.</p>		
<p>INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>	<p><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SIM - Unicamp Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular: PUCAMP CREMESP: 177706</p> <p><i>Débora</i> Débora Leibrach CRF 95382 Farmacêutica Responsável</p>	<p><i>Larissa Celecina Campos</i> Larissa Celecina Campos Coren: 396301-ENF</p> <p><i>Robson Ferreira de Brito</i> Robson Ferreira de Brito COREN SP 644084 RT de Enfermagem</p>

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: A.C.T.S.		Data do último atendimento: 06/07/2024 às 13:59h		Nº Prontuário: 564713	
Data da revisão: 13/07/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência (X) Pediatria () Outro () Ginecologia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro 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		%	
Conduta:		Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular - UCCAMP CREMESP: 177706			
(x) Prontuário conforme ()		 Larissa Celestina Campelo Coord. SP-398/301-ENF			
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>					

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: M.A.S.S.		Data do último atendimento: 147/07/2024 às 02:10h		N° Prontuário: 159122/ 5453937	
Data da revisão: 23/07/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro () Ginecologia (X) Ortopedia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro 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:		<i>Dr. Heleson A. Castro</i>			
(x) Prontuário conforme ()		Mestre em Saúde Pública - ULM - Unicamp			
Ações de melhorias		Especialista em Nutrologia - ABRAN			
		Especialista em Longevidade e Geriatria			
		Prof. Titular FUCAMP			
		CREMESP: 177706			
- Ações:		<i>Larissa Campelo</i>			
		Coordenadora de Qualidade - ENF			
<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>					

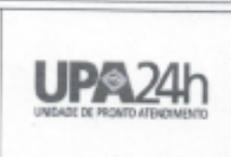
					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: G. C.		Data do último atendimento: 17/07/2024 às 20:13h		Nº Prontuário: 5456260/ 65248	
Data da revisão: 23/07/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro (X) Ginecologia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro 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: (x) Prontuário conforme () Ações de melhorias - Ações:		Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SPM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP- 177706		 Larissa Campelo C. Campelo Coren-SE 346.301-ENF	
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.					

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: M.H.C.S.		Data do último atendimento: 21/07/2024 às 10:47h		Nº Prontuário: 5462330/ 722037	
Data da revisão: 23/07/2024	Revisor: Larissa Campelo	Local do prontuário: (X) Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro () Ginecologia () Dentista () Ortopedia			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro 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		%	
Condução:		Dr. Helson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular FUCAMP CREMESP: 177706			
(x) Prontuário conforme ()					
Ações de melhorias					
Ações:					
) prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os adões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no recesso de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					
		Larissa Campelo Coordenadora de Qualidade			

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: G. R. C.		Data do último atendimento: 23/07/2024 às 14:35h		Nº Prontuário: 121697 / 5455630	
Data da revisão: 23/07/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: () Clínica Médica (X) Emergência () Pediatria () Outro () Ginecologia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
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		%	
Condição:		 Dr. Helson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SLUM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular - PUCCAMP CREMESP: 177706			
(x) Prontuário conforme ()		 Larissa Campelo CRP 396.301-ENF			
Ações de melhorias					
- Ações:					
O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: G. A. S.		Data do último atendimento: 18/07/2024 às 13:18h		Nº Prontuário: 5457631/ 86509	
Data da revisão: 23/07/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro () Ginecologia (X) Dentista	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro 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		%	
Condução:		Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UFMG - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular - UCCAMP CREMESP: 177705			
(x) Prontuário conforme ()		 Larissa Campelo Coordenadora - 996.301-ENE			
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>					

12. ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE

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

1 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia onze de
2 julho de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko-
3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Foram realizadas
4 orientações para a equipe de enfermagem, em uma iniciativa liderada pelo Sr.
5 Robson Ferreira de Brito, coordenador da Comissão de Segurança do Paciente,
6 em conjunto com os supervisores de enfermagem. A ação incluiu a conferência
7 do setor de Central de Materiais da Unidade (C.M.E.), onde foram verificadas as
8 embalagens, as validades e a qualidade dos materiais do arsenal, assim como
9 a avaliação da autoclave e a higiene do setor. Ademais, foram fornecidas
10 orientações a equipe sobre a importância da checagem dos acessos periféricos
11 e centrais, com o objetivo de evitar complicações como flebite, soromas e outras
12 intercorrências e danos aos pacientes internados. A equipe de enfermagem
13 também recebeu instruções sobre a troca dos curativos dos dispositivos,
14 incluindo os cadarços dos pacientes entubados, curativos das sondas SNE
15 (Sonda Nasogástrica e enteral) e SVD (Sonda Vesical de Demora), além da
16 oclusão de proeminências ósseas e a mudança de decúbito, a fim de prevenir
17 lesões por pressão aos pacientes acamados. Essas orientações são essenciais
18 para garantir a segurança dos pacientes, promovendo a adoção de práticas
19 adequadas e a garantia da qualidade no atendimento prestado. Diante das
20 informações expostas, foi encerrada a presente ATA no dia onze de julho de
21 2024, pelos membros desta Comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito,
22 Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e a Sra. Saria Silva dos
23 Santos, enfermeira e presidente desta Comissão. Sumaré, onze de julho de
24 2024.

Dr. Nieleon A. Castro
Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp
Especialista em Nutrologia - ABRAN
Especialista em Longevidade e Geriatria
Prof. Titular - FUCCAMP
CREMESP: 177706

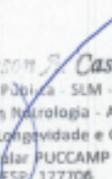
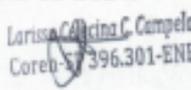
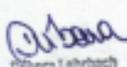
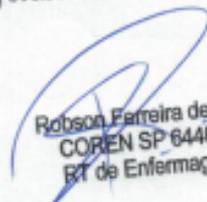
Débero Lebrach
CRF 55382
Farmacêutico Responsável
Débero

Robson Ferreira de Brito
Robson Ferreira de Brito
COREN SP 644084
RT de Enfermagem

Ingrid Nunes de Barros
INGRID NUNES DE BARROS
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
RG: 47.912.104-3

Emily Fery
EMILY FERREIRA
NUTRICIONISTA
CRN 27002

13. ATA COMISSAO DE ÓBITO

	ATA COMISSÃO DE ÓBITO UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 três de julho de 2024, às onze horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da 3 UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data 4 de hoje, a enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo, COREN - 396301, 5 realizou a conferência dos prontuários de óbito da Clínica Médica. Durante a 6 revisão foi conferido os prontuários dos pacientes: ADJAIR GONÇALVES (D.O 7 n. 38029650-0), CARLOS ALBERTO GARCIA (D.O n. 38029634-9) e JOANA 8 CRISTINO DOS SANTOS (D.O n. 38029639-0), foi avaliado os prontuários, 9 juntamente com as declarações de óbito. Consequente, foi aplicado o instrumento 10 de revisão de óbito conforme as diretrizes do Programa Brasileiro de Segurança 11 do Paciente. Este instrumento abrange questões, incluindo se o caso refere-se 12 a um paciente terminal, se a morte foi esperada ou por complicações, se foram 13 tomadas medidas para evitar o óbito, e detalhes sobre a declaração de óbito, 14 como causa básica, consequencial e terminal, além de outras informações 15 relevantes. Após a revisão completa do prontuário e a análise da Declaração de 16 Óbito, foi constatado que os prontuários estão em conformidade com os padrões 17 de qualidade e práticas recomendadas. O preenchimento foi feito de maneira 18 adequada e precisa, refletindo o compromisso da equipe com a precisão e 19 integridade dos registros.</p> <p>20 Diante das informações expostas, foi realizado o encerramento da presente ATA 21 pelos membros desta Comissão, a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, 22 Enfermeira- COREN 396301 e o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável 23 Técnico da Unidade, COREN 399281. Sumaré, 23 de julho de 2024.</p>		
 <p>INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>  <p>Dr. Helson Castro Mestre em Saúde Pública - SUM - Unicamp Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CREMESP/ 177706</p>	 <p>Larissa Celecina C. Campelo Coren-SP 396.301-ENF</p>  <p>Débora Lehrbach CRF 53382 Farmacêutica Responsável</p>	 <p>Robson Ferreira de Brito COREN SP 644084 RT de Enfermagem</p>

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO						
Nome:	CARLOS ALBERTO GARCIA		IDADE:	53 ANOS	DT INT:	16/07/2024
Nº PRONT:	238794 2825260	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	DIABETES MELLITUS	HD: INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA		
CAUSA CONSEQUENCIAL	INSUFICIÊNCIA RENAL	D.O n. 38029634-9		
CAUSA TERMINAL	CARDIOPATIA ISQUÊMICA	Óbito: 16/07/2024		
DATA ÓBITO	(X) < 24 HR () > 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: 16/07/2024 Revisor: Larissa Campelo		

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

Robson Ferreira de Brito
COREN SP 644084
RT de Enfermagem

Larissa Celestina C. Campelo
Coren-SP 395.301-ENF

Ingrid Nunes de Barros
SUPERVISOR ADMINISTRATIVA
RG: 47.942.104-3

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO						
Nome:	ADJAIR GONÇALVES		IDADE:	85 ANOS	DT INT:	16/07/2024
Nº PRONT:	208333 2825260	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	PNEUMONIA BACTERIANA+ I.T.U	HD: PNEUMONIA BACTERIANA D.O n. 38029650-0 Óbito: 22/07/2024		
CAUSA CONSEQUENCIAL	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA			
CAUSA TERMINAL	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA			
DATA ÓBITO	() < 24 HR (X) > 24 HR			
O prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade estabelecidos, garantindo a integridade e a precisão das informações registradas. Além disso, destaca-se o preenchimento adequado da declaração de óbito, refletindo um compromisso com a exatidão e a responsabilidade na documentação pela equipe.			Óbito: 22/07/2024 Revisor: Larissa Campelo	
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

Dr. Heleson A. Castro
Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp
Especialista em Nutrologia - ABRAN
Especialista em Longevidade e Geriatria
Prof. Titular PUCAMP
CREMESP. 137706

Robson Ferreira de Brito
COREN SP 644084
RT de Enfermagem

Larissa Campelo C. Campelo
Coreb. SP 396.301-ENE

INGRID MULLER DE BARROS
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
RG: 47.842.104-3

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO						
Nome:	JOANA CRISTINO DOS SANTOS		IDADE:	75 ANOS	DT INT:	16/07/2024
Nº PRONT:	89199/ 2825260	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	DOENÇA DE ALZHEIMER	HD: INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA D.O n. 38029639-0 Óbito: 17/07/2024		
CAUSA CONSEQUENCIAL	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA			
CAUSA TERMINAL	I.R.A			
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: 17/07/2024 Revisor: Larissa Campelo		
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

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

Robson Ferreira de Brito
 COREN SP 644084
 RT de Enfermagem

Larissa Campelo C. Campelo
 Coren-SP 896.301-ENF

INGRID NUNES DE BARROS
 SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
 RG: 47.942.104-3

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

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

1 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e
2 quatro de julho de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA
3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. No mês de
4 julho, a Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko) promoveu um evento
5 dedicado à humanização dos colaboradores, conforme as diretrizes
6 estabelecidas pela Comissão de Humanização da Unidade. Uma ação foi
7 organizada para os funcionários, contemplando todos os plantões, no qual foi
8 ofertado uma refeição especial com diversas opções de massas e molhos. A
9 realização desta ação dedicada à humanização demonstra um compromisso
10 com o bem estar e a motivação dos colaboradores, promovendo um ambiente
11 de valorização, fortalecendo o espírito de equipe e o bom relacionamento com
12 os colaboradores da Unidade. Diante das informações apresentadas, foi
13 encerrada a presente ATA pelos membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira
14 de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e a Sra. Larissa
15 Celecina Campos Campelo, COREN 396301. Sumaré, vinte e quatro de julho de
16 2024.

INGRID NUNES DE BARROS
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
RG: 47.942.104-3

Larissa
Larissa Laurbach
CRP 55382
Farmacêutica Responsável

Dr. Heleno A. Castro
Mestre em Saúde Pública - F.M - Unicamp
Especialista em Metrópolia - ABRAN
Especialista em Longevidade e Geriatria
Prof. Titular PUC/CAMP
CREMESP: 179706

Larissa Celecina C. Campelo
Coren-SP 396301-ENF

Robson Ferreira de Brito
COREN SP 644084
RT de Enfermagem

Emily Ferreira de Campos
BRUNO ANISTIA
CRP 10223

Almoço Italiano





Dia de gelatina para nossos pacientes e acompanhantes



15. ATA COMISSÃO NEP

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

1 ATA n.º 11/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte de
 2 julho de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko-
 3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. O Núcleo de Educação
 4 Permanente (NEP), sob a supervisão do enfermeiro responsável técnico (RT),
 5 Robson Ferreira de Brito, em colaboração com os supervisores de enfermagem,
 6 realizou orientações à equipe de enfermagem com o objetivo de aprimorar as
 7 práticas de conferência do carrinho de emergência, preenchimento da
 8 documentação de (D.N.V) e anotação de enfermagem. Durante essas
 9 atividades, foi apresentado um novo instrumento de trabalho para a checagem
 10 do carrinho de emergência, visando garantir a prontidão e a segurança no
 11 atendimento de emergências. Além disso, foram fornecidas orientações sobre o
 12 preenchimento correto do documento Declaração de Nascidos Vivos (D.N.V),
 13 enfatizando a importância de registrar informações precisas e completas para
 14 fins de saúde pública dados epidemiológicos do Município para os partos que
 15 são atendidos na Unidade. Ademais, foi abordado a necessidade dos
 16 supervisores conferirem as anotações da equipe de enfermagem diariamente.
 17 As iniciativas do NEP são fundamentais para garantir a qualidade do
 18 atendimento prestado, promovendo uma prática baseada em protocolos
 19 atualizados e melhores padrões de documentação. A ênfase na educação
 20 continua e na atualização dos profissionais reflete o compromisso com a
 21 excelência e a segurança na área da saúde, contribuindo significativamente para
 22 a melhoria dos serviços oferecidos. Diante das informações apresentadas, foi
 23 encerrada a presente ATA pelos membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira
 24 de Brito, Responsável Técnico da Unidade e membro da Comissão, COREN
 25 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, enfermeira COREN
 26 396301. Sumaré, vinte de julho de 2024.

Dr. Heleson A. Castro
Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp
Especialista em Nefrologia - ABRAN
Especialista em Longevidade e Geriatria
Prof. Titular PUCCAMP
CREMESP: 11.1706

Olivera
Olivera Lohnsch
CRF 53382
Farmacêutica Responsável

Enfermeira Larissa
LARISSA CELECINA
COREN-SP 396301

Ingrid Nunes de Brito
INGRID NUNES DE BRITO
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
RG: 47.942.104-3

Larissa Celecina C. Campelo
Larissa Celecina C. Campelo
Coren-SP 396301-ENF

Robson Ferreira de Brito
Robson Ferreira de Brito
COREN SP 644084
RT de Enfermagem

Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: UPA 24h - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO

CIDADE: SUMARÉ - SP

COORDENADORA ADMINISTRATIVA REGIONAL: THAIS ALMEIDA

SUPERVISORA ADMINISTRATIVA REGIONAL: INGRID NUNES

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: BRUNO REINA

DIRETOR TÉCNICO: DR. HELESSON DE CASTRO - CRM

RT ENFERMAGEM: ROBSON FERREIRA DE BRITO COREN SP 644084

OBJETIVO: O NEP - Nucleo 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: "CHECAGEM DE CARRINHO A IMPORTANCIA DA CONFERÊNCIA NA ABERTURA"

TEMA: "PREENCHIMENTO DE DNV E DO"

Data: 18/07/2024 e 19/07/24 Recurso Didático: Capacitação presencial

Início: 14:00:00 / Término: 16:30:00:00 / Total de Horas:02:30:00

Início: 19:00:00 / Término: 21:30:00:00 / Total de Horas:02:30:00

Mediador NEP: Enf. Robson Ferreira de Brito

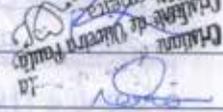
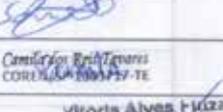
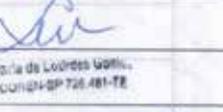
Palestrante: Enf. Robson Ferreira de Brito

OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO:

A importancia da checagem do carrinho de parada e a conferencia dos utensilios que contem no mesmo. Preenchimento das DNVs e Dos.

ANEXO I - LISTA DE PRESENÇA:

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

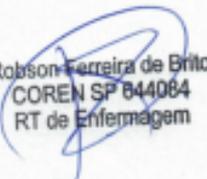
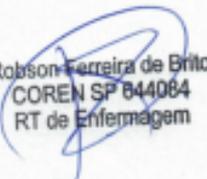
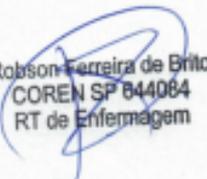
		 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
Serviço/Unidade: UPA MACARENKO					
Área: Enfermagem					
NOME	FORMAÇÃO	CPF	ASSINATURA		
Antônio O. Pires	Enfermagem	32689468			
Luiz Carlos de Araújo	T.E	482.249.898-75			
Robsonaldo R. Higazi	T.E	11983190090			
Simela gabriela L. dos S.	Tec. Enf.	44464629890			
Camila dos Reis Lourenço	Tec. Enf.	46880261884	Camila dos Reis Lourenço COREN-SP 10017-TE		
Vilberto A. Filho	Enf.	475.406.58-69	Vilberto Alves Filiz Enfermagem COREN-SP 10112-TE		
Shella dos Santos Marques	TE	35881033811			
Vinício Almeida	TE	48402492294			
Silvia Maria Silva	Tec	044.741.80206			
Marcos de Almeida Gomes	Tec	69248818404	Marcos de Almeida Gomes COREN-SP 758-481-TE		
Gustavo Carlos S. Wilson	Enf	18769664830	Gustavo Carlos da Silva COREN-SP 10017-TE		
Josiane de F. Mazzini	Enferm	258.684218-92	Josiane de F. Mazzini Enfermagem COREN-SP 546108-TE		
Daniela Wernke	TE	30064071804	Daniela Helena Deyn COREN-SP 546108-TE		
Luciana P. Gomes	Tec. Enf.	23692529855	Luciana Pereira Gomes Tec. Enfermagem COREN-SP 10017-TE		

  				
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO				
Vanessa A. Cantoroni	tec. enf. 462.593.95827	Enfermeira	423005540555	Shela Brandão Alcântara dos Santos COREN-SP-729361-ENF
Shirley Viza	tec. enf. 88410785852			
Yvanna B. B. de Jesus	enf. 2777602845			
Janaína B. de Jesus	enf. 2777602845			
Eliana B. Alves	enf. 3441.5913188			
Jeanete dos Santos	tec. enf. 21.1062820			
Letícia M.P. Fomero	tec. enf. 3441.5913188			Karina Fonseca Tec. Enfermagem COREN-SP-4573176

ANEXO II – REGISTRO FOTOGRÁFICO:



16. ATA COMISSÃO CCIH (CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR)

	ATA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100						
<p>1 ATA n.º 09/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia dois de 2 julho de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko- 3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A equipe da Comissão 4 de Controle de Infecção Hospitalar da Unidade de Pronto Atendimento (UPA 5 Macarenko) realizou orientações à equipe sobre os procedimentos de 6 isolamento (padrão, contato, aerossol, gotículas), enfatizando a necessidade de 7 colocar placas de identificação nos quartos de isolamento, o uso correto dos 8 EPIs no atendimento aos pacientes e a coleta de BK para aqueles com suspeita 9 de tuberculose. A orientação detalhada sobre os diferentes tipos de isolamento 10 (padrão, contato, aerossol, gotículas) é crucial para a prevenção de contágio 11 dentro da unidade de saúde. Cada tipo de isolamento tem protocolos específicos 12 que devem ser seguidos rigorosamente para evitar a disseminação de infecções. 13 Diante das informações apresentadas, declaramos encerrada a presente ATA 14 dia dezanove de maio de 2024, pelos membros da comissão, o Sr. Robson 15 Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e a Sra. 16 Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301. Sumaré, dois de julho de 17 2024.</p>							
<table><tr><td data-bbox="686 1344 853 1444"> Débora Lehrbach CRF 55362 Farmacêutica Responsável</td><td data-bbox="933 1344 1133 1444"> Larissa Celecina Campos Campelo Coren-SP 396.301-ENF</td></tr><tr><td data-bbox="271 1489 598 1668"> Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SUM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706</td><td data-bbox="742 1467 973 1579"> INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</td><td data-bbox="1077 1467 1308 1646"> Robson Ferreira de Brito COREN SP 644084 RT de Enfermagem</td></tr></table>			 Débora Lehrbach CRF 55362 Farmacêutica Responsável	 Larissa Celecina Campos Campelo Coren-SP 396.301-ENF	 Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SUM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706	 INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3	 Robson Ferreira de Brito COREN SP 644084 RT de Enfermagem
 Débora Lehrbach CRF 55362 Farmacêutica Responsável	 Larissa Celecina Campos Campelo Coren-SP 396.301-ENF						
 Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SUM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706	 INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3	 Robson Ferreira de Brito COREN SP 644084 RT de Enfermagem					

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

	ATA COMISSÃO SAU UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
---	---	--

1 Ata n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária realizada no dia vinte de
2 julho de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko-
3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A Comissão de Serviço
4 de Atenção ao Usuário (SAU) realizou, neste mês, a pesquisa de satisfação com
5 os usuários da Unidade, demonstrando um compromisso contínuo com a
6 melhoria dos serviços prestados. A pesquisa é uma ferramenta crucial para
7 entender as necessidades e expectativas dos usuários, permitindo a
8 identificação de áreas que necessitam de aprimoramento e reconhecimento das
9 práticas em saúde. Ademais, durante o mês de julho a Unidade passou por
10 reformas, incluindo pintura e manutenção de equipamentos. Essas iniciativas
11 integradas não apenas elevam a qualidade dos serviços, mas também reforçam
12 a confiança dos usuários na Unidade, demonstrando um compromisso contínuo
13 com a excelência no atendimento. Diante disso, com base nas informações
14 apresentadas, a presente ATA foi encerrada pelo membro da comissão, a Sra.
15 Ingrid Nunes de Barros- Coordenadora da Unidade. Sumaré, 20 de julho de
16 2024.

Ingrid Nunes de Barros
INGRID NUNES DE BARROS
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
RG: 47.942.104-3

Elaine Nunes de Barros
RG: 59.960.539-2

Dr. Heleson A. Castro
Mestre em Saúde Pública - SEM - Unicamp
Especialista em Neurologia - ABRAN
Especialista em Longevidade e Geriatria
Prof. Titular PUCAMP
CREMESP: 177906

Robson Feteira de Brito
COREN SP 644084
RT de Enfermagem

RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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

**MÊS DE REFERÊNCIA
JULHO 2024.**

JULHO 2024 – SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS.

SAU – PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO ATENDIMENTO

PRONTO ATENDIMENTO

RECEPÇÃO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	6	3	1	

ENFERMAGEM	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	6	2		2

ATENDIMENTO MÉDICO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	6	2	1	1

HIGIENE/LIMPEZA	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	7	2		1

OUTROS SERVIÇOS	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	6	3	1	

OBS: A PESQUISA FOI AVALIADA POR 10 PACIENTES.

1 – VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SIM – (09)

NÃO – (01)

2- ALGUM FUNCIONÁRIO DESTACOU – SE NO SEU ATENDIMENTO?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DEPARTAMENTO	DATA
1	Dr. William	Médico	Médicos	16/07
2	Cristiane	Colaboradora	Equipe higiene	31/07
3	Maria Eduarda	Enfermeira	Enfermagem	31/07
4	Dr. Edgar	Médico	Médicos	04/07
5	Heloise	Lider Recepção	Recepção	05/07
6	Dr. Caio	Médico	Médicos	14/07
7				

3 – ELOGIOS

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIÓNÁRIO	FUNÇÃO	DATA	ELOGIO
1	Não informado		01/07	Todos prestaram excelentes serviços. Parabéns e continuem. Deus abençoe esta casa e seus funcionários.
2	Não informado		16/07	Equipe prestativa na Upa Macarenko, meu muito obrigada a todos, atendimento ótimo, tudo muito limpo e agradável.
3	Não informado		14/07	Tudo 100%, mesmo assim a nossa cidade merece um hospital.
4	Não informado		28/07	Eu fui internado e infartei, fui bem atendido.
5	Não informado		04/07	Ótimos profissionais.
6	Dr. Caio	médico	14/07	Venho por meio deste dizer que nunca vi um médico tão bo quanto o Dr. Caio e precisa de muitos desse.

4 – SUGESTÕES

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

- Tivemos um total de 02 reclamações relatadas pelo nosso canal de comunicação em maio.

5 – RECLAMAÇÕES

SEQ.	RECLAMANTE	DATA	RECLAMAÇÃO
1	Odecio	14/07	Mais urgência para cadeirantes.
2	Marylane	29/07	O médico não me pediu exames.
3			
4			

COMENTÁRIOS

Preencha os dados abaixo:
(opcional)

Nome: _____

RG/CPP: _____

Telefone: _____

Email: _____

Sugestões e elogios:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

UPA24h
MACARENKO

SUMARÉ

São Lucas
Instituto

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Sua opinião é muito importante para a melhoria de nossos serviços

MACARENKO

São Lucas SUMARÉ UPA24h

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Data: ____/____/____

Período de atendimento:
() Manhã () Tarde () Noite

Informe seu grau de satisfação:

EXCELENTE BOM REGULAR RUIM

1. Recepção

2. Enfermagem

3. Atendimento Médico

4. Higiene/Limpeza

5. Outros Serviços

2. Enfermagem

3. Atendimento Médico

4. Higiene/Limpeza

5. Outros Serviços

Algum funcionário destacou-se no seu atendimento?

Nome: _____

Função: _____

Você voltaria a utilizar nossos serviços ou os recomendaria?

() Sim () Não

Quem respondeu o questionário?

() Paciente () Acompanhante

UPA24h
MACARENKO

São Lucas SUMARÉ

18. ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

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

1 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia três de
2 julho de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko-
3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A Comissão de Ética da
4 UPA Macarenko aguarda a nomeação de seus membros para iniciar suas
5 atividades. Ademais, o COREN solicitou a documentação e a atualização das
6 carteiras de identificação dos membros da comissão para realizar a conferência
7 necessária para iniciar as atividades da Comissão de ética. Com base nas
8 informações apresentadas, a presente ATA foi encerrada no dia três de julho de
9 2024, pelos membros da comissão: Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável
10 Técnico da Unidade, COREN 399281, e Sra. Larissa Celecina Campos
11 Campelo, Enfermeira COREN 396301. Sumaré, 03 de julho de 2024.

Dr. Heleson A. Castro
Mestre em Saúde Pública - UNICAMP
Especialista em Nutrologia - ABRAN
Especialista em Longevidade e Geriatria
Prof. Titular PUC-CAMP
CREMESP: 177706

Larissa Celecina C. Campelo
COREN-SP 396.301-ENF

Elisandra Lehnbach
CRF 55382
Farmacêutica Responsável

INGRID MATEUS DE BARROS
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
RG: 47.942.104-3

Robson Ferreira de Brito
COREN SP 644084
RT de Enfermagem

19. ATA COMISSÃO FARMÁCIA

	ATA COMISSÃO DE FARMÁCIA UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 29 de 2 JULHO de 2024, às dez horas da manhã, na sala da Educação Continuada da 3 Unidade de Pronto Atendimento UPA Macarenko- Sumaré/SP, situada na rua 4 Vinicius de Moraes, número 380, bairro Jardim Macarenko. Ao oitavo dia de 5 agosto, 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. Heloise, Sr. Robson - Responsável Técnico de Enfermagem, Sr. 8 Emily, Dr. Heleson, informa que no dia 16 de julho participaram de uma reunião 9 com a supervisora do setor de compras, gerência administrativa e diretoria, foi 10 solicitado inventário do mobiliário da Unidade, revisão de grade (pedimos prazo 11 de 30 dias para entregar, vamos entregar no dia 29/08). 12 Em concordância de todos os envolvidos, o Sra. Débora, agradeceu a presença 13 de todos e deu por encerrada a sessão. 14</p>		
<p><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CREMESP: 177706</p> <p><i>Robson Ferreira de Brito</i> COREN SP 644084 RT de Enfermagem</p> <p><i>Débora</i> Débora Lehrbach CRF 55382 Farmacêutica Responsável</p> <p><i>Ingrid Nunes de Barros</i> INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>		

UPA MATÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE JULHO DE 2024 CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023

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

SUMÁRIO

1 CNES	99
2 OFÍCIO CNES	119
3 ESCALA MÉDICA	120
4 ESCALA ODONTOLOGIA	121
5 RELATORIO DE ATENDIMENTOS	122
5.1 RELATORIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS CLÍNICOS	122
5.2 RELATORIO DE ATENDIMENTO PEDIATRA	124
5.3 GRÁFICO DE ATENDIMENTO CLÍNICA E PEDIATRIA	126
5.4 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	127
5.5 GRÁFICO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	129
6 PROCEDIMENTOS MÉDICOS	130
7 ATENDIMENTOS SERVIÇO SOCIAL	135
7.1 GRÁFICO ATENDIMENTOS SERVIÇO SOCIAL	136
8 GRÁFICO QUANTITATIVO MENSAL DE FAA	151
9 GRÁFICO QUANTITATIVO ANUAL 2024	152
10 METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO	153
11 METAS QUALITATIVAS UPA MATÃO	154
12 COMISSÕES OBRIGATORIAS	155
13 ATAS REUNIÕES DE COMISSÕES	156
14 TEMPO DE ESPERA UPA MATÃO	192

1. CNES

CNES		Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde		Ministério da Saúde (MS) Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAE/S) Departamento de Regulação, Assistência e Controle (DRAC) Coordenação Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)	
Ficha de Estabelecimento Identificação					Data: 01/08/2024
CNES: 7892675	Nome Fantasia: UPA MATAO	CNPJ: --			
Nome Empresarial: P A MATAO LUIZ DALBEN	Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA				
Logradouro: AVENIDA EMILIO BOSCO	Número: 1620	Complemento: --			
Bairro: SANTA CLARA	Município: 355240 - SUMARÉ	UF: SP			
CEP: 13180-000	Telefone: 19 3864 1194	Dependência: MANTIDA	Reg de Saúde: --		
Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO	Subtipo: UPA	Gestão: MUNICIPAL			
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RENATO GOMES DOS SANTOS					
Cadastrado em: 16/01/2016	Atualização na base local: 13/12/2023	Última atualização Nacional: 25/07/2024			
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO					
Caracterização					
Atividade ensino/pesquisa			Código/natureza jurídica		
UNIDADE SEM ATIVIDADE DE ENSINO			1244 - MUNICIPIO		
Infraestrutura					
Nenhum resultado para a consulta realizada.					
Atividade					
Atividade		Nível de atenção		Gestão	
AMBULATORIAL		MEDIA COMPLEXIDADE		MUNICIPAL	
Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).					
					Pag. 1 de 39

Atendimento					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de atendimento</th> <th>Convênio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>URGENCIA</td> <td>SUS</td> </tr> </tbody> </table>		Tipo de atendimento	Convênio	URGENCIA	SUS
Tipo de atendimento	Convênio				
URGENCIA	SUS				
Fluxo de clientela					
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA					
Endereço Complementar					
Nenhum resultado para a consulta realizada.					
Classificação Estabelecimento					
Atividade Principal					
01 - ASSISTENCIA A SAUDE	007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS				
Grupo > Atividade Secundária					
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL					
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO					
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 008 - ENTREGA/DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS					
Classificação Estabelecimento Saúde					
008 - PRONTO ATENDIMENTO					
Informações Gerais					
Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).					
					Pag. 2 de 39

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
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
AMBULATORIAL		
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 39

SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Serviços especializados

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
110 - 002	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	CONTRACEPCAO CLINICA	NÃO	NAO INFORMADO
111 - 001	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 004	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
174 - 001	IMUNIZACAO	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 39

140 - 006	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO CLINICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 007	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRICO	NÃO	NAO INFORMADO
141 - 001	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NÃO	NAO INFORMADO

Outros

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

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
Raio X Dentario	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Controle Ambiental/Ar-condicionado Central	14	14	SIM
Grupo Gerador	1	1	SIM
Usina de Oxigenio	13	13	SIM
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Amalgamador	1	1	SIM
Caneta de Alta Rotacao	2	2	SIM

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

Pag. 5 de 39

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

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLÓGICOS
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 39

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 39

	nil
--	-----

EQUIPAMENTOS - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

Cadeiras recidíveis	Centrífugas	Refr. para guarda	Congelador rápido	Extrator automático de	Freezer	Freezer	Agitador de
							nil
Seladoras	Irradiador	Aglutinoscópio	Maq.de Aférese	Refr. p/guarda de	Refr. p/guarda de amostra	Cap.fluxo laminar	
nil							

Serviço de referência e manutenção

Serviço	Razão Social	CNPJ	Município

Formalização

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

Hospitalar - Leitos

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

Pag. 8 de 39

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	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA APARECIDA LIMA DE CARVALHO	707402094555273		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ADRIANA SILVA DIAS	706208018044963		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ADRIANO ALONSO DE MENEZES	705605425849419		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 9 de 39

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALEX ANTONIO CIUFFA	703408524271200		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALINE CREMASCO ROCHA	700809976074287		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ALTIVO FERRAZ ALVARENGA	701106382140380		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA DE ARAUJO KADOCH	709605632055879		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA SEIXAS DE PAIVA	709608675748976		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA ALICE DA MATA	704704786401030		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 10 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ANA CAROLINA ESCHIAVI	708505323993171		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA SANTIAGO DA SILVA	702307150663611		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINA SANTOS BENTO	705005632221856		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ANA CELIA DOS SANTOS FERREIRA	700601714410051		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA LUISA CARREIRA DA SILVEIRA	898004613250015		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LUISA SCURATO TESTA	700007554947801		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. 11 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ANA VLADIA ABREU DE LUCCA	704301523478998		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANDREA APARECIDA MARIANO DE LIMA	708908726091010		513425	COPEIRO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANDREIA MENDONHA MARTINS DA SILVA	706201089541467		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANNIE JACQUEMIN CARDOSO	709607641785177		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ARIANE ROCHA RIBEIRO	700601971144966		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. 12 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ARTUR MARCIANO PEREIRA	705408408659695		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BARBARA NEIVA PERRI	705203423564672		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BEATRIZ CARVALHO BORGES	708208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BEATRIZ DAMIANCI FERREIRA	702500390931132		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BEATRIZ MARTINELLI LUCHIARI	702007329330583		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BIANCA PANSANATO OSADA	708502397353275		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>). Pag. 13 de 39

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

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>). Pag. 14 de 39

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

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

Pag. 15 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
DANIEL APARECIDO MAGALHAES	980016278311653		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL AUGUSTO REBELATO	704107113282578		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL FILIPE DE PAULA	709804080422998		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
DANIELA MENDES DA SILVA OLIVEIRA	704803182005423		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELLE SARMENTO FERREIRA	702408032072522		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

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

Pag. 16 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980896		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVID APARECIDO DE OLIVEIRA	70004206316605		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DEISE CLEMENTE MENDES	980016281960314		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDINEIA DA SILVA SOUZA	708409786510565		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELAINE APARECIDA CORREA	708108572071031		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELANE CRISTINA DE CARVALHO GRANJA	706206009639366		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 17 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELIDA NEIDE DE CASTRO SILVA	980016277900264		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ERICA VANIA PESTANA DE CARVALHO	705007041507960		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ESTER QUEIROZ FERREIRA	702609760619143		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FATIMA CUBA DE ALMEIDA DO COUTO	70700486246636		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
FERNANDA LIMA FROES	705001028396962		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FILIFE POUZAS CARDOSO	708805718832524		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 18 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
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	701403610940639		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
FRANCIELLY VILAS BOAS ALVES	708906715758214		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GABRIEL AUGUSTO DINIZ	70060898278303		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GISELE CARVALHO FRANCISCO	703601018766631		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GIULIANA REGINATO GALLANA	700100962855110		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	21	0	21

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 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
GRACI DE FATIMA SANTOS	980016294750046		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GRIMALDO JAIME TEJADA TEJADA	700603919869760		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
GUSTAVO HENRIQUE DONOLA FURTADO	898004645190557		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
HIGOR MENESES RUEGENBERG RODRIGUES	705004612288756		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
IASMIN APARECIDA DOS SANTOS	704209284599283		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ICARO FERNANDES DOS REIS FRANCO	704603127452928		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. 20 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ISABELA DE CASTELO BRANCO E SOUZA	702500397414737		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
IVETE JOSE DA COSTA	708806705226210		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JANAINA DE OLIVEIRA MARTINS	706809747869027		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40

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

Pag. 21 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JAQUELINE BRITO SILVA	708605578230282		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JAQUELINE CAPILHA DE OLIVEIRA ZURN	706104888649130		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JOAO PEDRO DO AMARAL BUENO	704609730969630		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JOCIMEIRE CRUZ DA SILVA	704603621216628		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 22 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOSANA OLIMPIA DA SILVA	703600052711335		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
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
JOYCMARA PEREIRA NASCIMENTO	708201011815763		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JULIA DOTTAVIANO BRONDI	703006861678372		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. 23 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JULIA HOFLING	701008817824391		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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
KAREN LORENCETTI	708508386910572		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
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

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 39

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
KELVIN SIQUEIRA DA SILVA	708604020053684		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARA DE MELO RIBEIRO	700502736310152		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LAURA MACHADO ALVIM	706309710478576		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	24	0	24
LEANDRO PEREIRA LOPES	706002312480542		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40
LETICIA RODRIGUES TORRES	708009305429623		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LINDAURA SOCORRO DA SILVA CUNHA	700504305060558		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>). Pag. 25 de 39

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
LUANA FRANCISCA DA CONCEICAO	709209246089835		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCAS DANIEL DA SILVA	700201489317220		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCAS FERNANDES AUDI	705005403936454		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	28	0	28
LUCCA MERZIAN	898004623566279		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007328939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>). Pag. 26 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
LUCIANO LUIZ	705008433890552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	42	0	42
LUCINEIA ROBERTA RIBEIRO	701008876668890		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LUCYCLEIDE FERNANDES DE LIMA	700609126290251		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	700006282628501		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARCOS PAULO BRAGA DA SILVA	708203625690649		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARIA ANTONIA MORAIS DE MELO	700509933350552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 27 de 39

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

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

Pag. 28 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MARLENE FERNANDES DE SOUSA	700005739300600		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARLI LIMA SILVA	702308552055420		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MATHEUS DA CRUZ JORDAO	705001088301857		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MAYARA FABIOLA LIMA NERYS DE SA	705600401466914		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	42	0	42
MAYRA CARDOSO VIEIRA	703208696315092		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICAELA FERNANDA COELHO SILVA	706304730757875		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 29 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MICHAEL RODRIGUES DA SILVA	700602450787961		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MILENA PICCOLO CEZARINO	709209227366136		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILLENA JAQUINTA TAVARES	706200091932868		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
NAIM ELIABE MARCOLINO DA SILVA	706401668302682		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
NIARA CRISTINA DA SILVA	980016284203808		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 30 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ORLANDO BALDUINO	708409702542061		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAMELA BUSTOS DE ALMEIDA	702307146175411		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PATRICIA REGINA SANTANNA DOMINGUES	701106007843010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAULO CASSIO ASSUNCAO PINTO	707000836507434		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
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	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 31 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
PRISCILA IRENE APARECIDA MELIN OLIVEIRA	700706907367279		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL ROBERTO BARBOSA GOMES	705200459866676		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGIANE DE CAMPOS SOARES	700002106920207		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGINA CELIA SILVEIRA FIRMO XAVIER	207275328170006		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RENAN SCABENI PAN	700000673480105		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
RENATO GOMES DOS SANTOS	207270562090000		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICI	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		20	0	0	20

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

Pag. 32 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROGERIO MARQUES GUIMARAES	708501340079971		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSINERI JARDIM DE OLIVEIRA	705104348198440		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RUTINEIA DE ALMEIDA SANTOS	705501443124010		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SANDRA MARIA DE CARVALHO DOMINGUES DA SILVA	704109187702475		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 33 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SIMEIA DE SOUZA PINHEIRO	709005842886811		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TAYNA EDUARDA DA CONCEICAO	703406456846000		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TEREZINHA APARECIDA MATEUS	704703729656431		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAIS LIMA FROES	704801051429846		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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	700001539773000		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 34 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
VANESSA MARIA SONZINE	706304725873374		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA NASCIMENTO MONTEIRO DA SILVA	706907123242034		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA VIEIRA DA SILVA ARCANJO	700209966207921		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
VANIA LEANDRA DA SILVA LOPES	700201444827327		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VICTOR AUGUSTO VIZEL GUILHERME	700203445615228		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VICTORIA LUIZA ALVES DE SOUZA	703404320058200		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. 35 de 39

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
VIVIAN BARROS CAMILO CANE	706202522713061		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VIVIAN SOUZA OKIMOTO	705004688631753		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
WAGNER COELHO ARRUDA	700009141750602		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
WAGNER LUIS PEREIRA	702500361439934		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
WESLEY MACHADO SOUZA	706201513507062		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
WILLIAM ANANIAS MANSOR FERNANDES	700001455146803		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
YASMIN TRINDADE DA SILVA	702401063507720		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	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 39

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORAL DETERMINADO						
Habilitações				Nenhum resultado para a consulta realizada.									
Habilitações - Histórico				Nenhum resultado para a consulta realizada.									
Regras Contratuais				Nenhum resultado para a consulta realizada.									
Regras Contratuais - Histórico				Nenhum resultado para a consulta realizada.									
Contrato Gestão				Nenhum resultado para a consulta realizada.									
Contrato Gestão - Histórico				Nenhum resultado para a consulta realizada.									

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

Pag. 37 de 39

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								
96295654000189	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	01/08/2023	01/08/2024	16/08/2023	-								
07900613000124	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA	13/05/2017	23/01/2020	24/04/2019	-								
24232886000167	PRO SAUDE - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR	01/09/2016	12/05/2017	05/06/2017	-								
Base Descentralizada													

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

Pag. 38 de 39

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. OFÍCIO CNES

Cotia, 31 julho de 2024.

Ofício DPJUR n.º 1117/2024

Assunto: Atualização de Profissionais no Cadastro CNES

Prezada Senhora,

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

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – INCLUSÃO

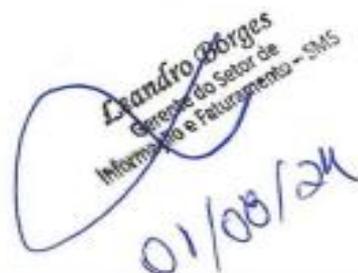
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
ADRIELY CUDIK DA SILVA	TECNICA DE ENFERMAGEM	2.084.908	UPA MATÃO	477.407.168-47
THIAGO MOURA PEREZ	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.488.890	UPA MATÃO	328.518.528-76
THIAGO HENRIQUE DÓ NASCIMENTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.391.462	UPA MATÃO	407.353.138-73
NATHALIA VASCONCELOS MONTEIRO	TECNICA DE ENFERMAGEM	1.986.062	UPA MATÃO	535.601.398-13
PATRICIA CALDEIRA SOUZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1.105.700	UPA MATÃO	391.107.718-16
DANIELA RODRIGUES DE OLIVEIRA	AUXILIAR DE FARMÁCIA		UPA MATÃO	432.565.428-32

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO

NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
ANA CÉLIA DOS SANTOS FERREIRA	ENFERMEIRA	115.522	UPA MATÃO	270.910.218-86
LUANA FRANCISCA DA CONCEIÇÃO	TECNICA DE ENFERMAGEM	1.573.087	UPA MATÃO	226.898.108-83

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

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA DOS
SANTOS
ALVES:07367322680Assinado de forma digital por
LITANA GRASIELA DOS SANTOS
ALVES:07367322680
Dados: 2024.07.31 14:36:48 -03'00'**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
Litana Grasiela dos Santos Alves**Ao Ilmo. Sr. Rafael Virginelli**
Sumaré, São Paulo
Secretaria Municipal de Saúde

Leandro Borges
Gerente do Setor de
Informação e Faturamento – SMS
01/08/24

3. ESCALA MÉDICA

ESCALA PA MATÃO - JULHO

	Segunda 01-07	Terça 02-07	Quarta 03-07	Quinta 04-07	Sexta 05-07	sábado 06-07	domingo 07-07
CLINICA 7H - 19H	Fernando Teixeira	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Gustavo Furtado	Fernanda Gomes
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Fernanda Froes	Giuliana Gallana	Thamires Rocha de Melo	Thamires Rocha de Melo	Thais Froes	Thamires de Mello
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Beatriz Damianci	Fernando Teixeira	Fernanda Froes	João Pedro do Amaral
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Fernanda Gomes	Isis de Oliveira
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Laura Alvim	Clauber Martins	Carolina Kasuga	Laura Alvim	João Pedro do Amaral	Bianca Osada
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Gustavo Furtado	Luciano Luiz
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Fernanda Gomes	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Paulo Turatti	Andre Miniello	Paulo HenriqueTuratti
RETAGUARDA 19H - 7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas Fernandes Audi	Romulo Lumes	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Romulo Lumes	Bianca Osada	Bianca Osada
	Segunda 08-07	Terça 09-07	Quarta 10-07	Quinta 11-07	Sexta 12-07	sábado 13-07	domingo 14-07
CLINICA 7H - 19H	Rafaela Serafim	Thais Froes	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Giulia Siqueira	Rogério Guimarães
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Fernanda Froes	Giuliana Gallana	Thamires Rocha de Melo	Thamires Rocha de Melo	Thais Froes	João Pedro do Amaral
CLINICA 7H - 19H	Fernando Teixeira	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Beatriz Damianci	Lucas Audi	Fernanda Froes	Luciano Luiz
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Mayara Nerys	Isis de Oliveira
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Laura Alvim	Clauber Martins	Carolina Kasuga	Laura Alvim	Vanessa Oliveira	Bianca Osada
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Romulo Lumes
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Fernanda Gomes	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Thamires Rocha de Melo	Bianca Osada	Paulo HenriqueTuratti
RETAGUARDA 19H - 7H	Mayara Nerys	Carolina Kasuga	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Romulo Lumes	Ana Evaristo	Vanessa Oliveira	Lucas Fernandes Audi	Romulo Lumes	Lucas Audi	Bianca Osada
	Segunda 15-07	Terça 16-07	Quarta 17-07	Quinta 18-07	Sexta 19-07	sábado 20-07	domingo 21-07
CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	Thais Froes	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Rafaela Serafim	Amanda Araujo
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Fernanda Froes	Giuliana Gallana	Thamires Rocha de Melo	Thamires Rocha de Melo	Thais Froes	Thamires de Mello
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Giulia Siqueira 7-13 Thamires 13-19	Matheus da Cruz Jordão	Beatriz Damianci	Lucas Audi	Fernanda Froes	Pedro Camargo
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Fernanda Gomes	Isis de Oliveira
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Laura Alvim	Clauber Martins	Carolina Kasuga	Laura Alvim	Lucas Audi	Rogério Guimarães
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Rafaela Serafim
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Paulo Turatti	Fernanda Gomes	Paulo Henrique Turatti	Paulo Turatti	Paulo Turatti	Paulo HenriqueTuratti
RETAGUARDA 19H - 7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	Romulo Lumes	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas Fernandes Audi	Romulo Lumes	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Romulo Lumes	Lucas Audi	Bianca Osada
	Segunda 22-07	Terça 23-07	Quarta 24-07	Quinta 25-07	Sexta 26-07	sábado 27-07	domingo 28-07
CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	Thais Froes	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Rafaela Serafim	Rafaela Serafim
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Fernanda Froes	Giuliana G 7-13 Façalí 13-19	Thamires Rocha de Melo	Thamires Rocha de Melo	Thais Froes	Larissa Assunção
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Beatriz Damianci	Thais Froes	Fernanda Froes	Livia Ribeiro
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Fernanda Gomes	Isis de Oliveira
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Laura Alvim	Clauber Martins	Carolina Kasuga	Laura Alvim	Lucas Audi	Lucas Audi
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Paulo Turatti	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Paulo Turatti	Gustavo Furtado	Paulo HenriqueTuratti
RETAGUARDA 19H - 7H	Romulo Lumes	Higor Meneses	Higor Meneses	Rogério Guimarães	Higor Meneses	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas Fernandes Audi	Romulo Lumes	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Romulo Lumes	Lucas Audi	Bianca Osada
	Segunda 29-07	Terça 30-07	Quarta 31-07				
CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	Thais Froes	João Pedro do Amaral				
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Fernanda Froes	Giuliana Gallana				
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão				
RETAGUARDA 7H - 19H	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral	Higor Meneses				
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Laura Alvim	Clauber Martins				
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz				
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Fernanda Gomes	Paulo Henrique Turatti				
RETAGUARDA 19H - 7H	Fernanda Gomes	Higor Meneses	Higor Meneses				
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas Fernandes Audi	Romulo Lumes	João Pedro do Amaral				

4. ESCALA ODONTOLÓGICA

PERIODO		SEGUNDA 01/07	TERÇA 02/07	QUARTA 03/07	QUINTA 04/07	SEXTA 05/07	SABADO 06/07	
07:00		Dr. Daniel	Dr. Willian	Dr. Willian	Dr. Daniel	Dr. Altivo	Dr. Marco Aurélio	
19:00								
PERIODO		DOMINGO 07/07	SEGUNDA 08/07	TERÇA 09/07	QUARTA 10/07	QUINTA 11/07	SEXTA 12/07	SABADO 13/07
07:00	Dr. Altivo	Dr. Daniel	Dr. Willian	Dr. Willian	Dr. Daniel	Dra. Pamela	Dra. Pamela	
19:00								
PERIODO		DOMINGO 14/07	SEGUNDA 15/07	TERÇA 16/07	QUARTA 17/07	QUINTA 18/07	SEXTA 19/07	SABADO 20/07
07:00	Dr. Altivo	Dr. Daniel	Dr. Willian	Dr. Willian	Dr. Daniel	Dr. Altivo	Dra. Pamela	
19:00								
PERIODO		DOMINGO 21/07	SEGUNDA 22/07	TERÇA 23/07	QUARTA 24/07	QUINTA 25/07	SEXTA 26/07	SABADO 27/07
07:00	Dr. Altivo	Dr. Daniel	Dr. Willian	Dr. Willian	Dr. Daniel	Dr. Altivo	Dra. Pamela	
19:00								
PERIODO		DOMINGO 28/07	SEGUNDA 29/07	TERÇA 30/07	QUARTA 31/07			
07:00	Dr. Altivo	Dr. Daniel	Dr. Willian	Dr. Willian				
19:00								

Renato Gomes
Gestor - UPA Matão

5. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS CLÍNICOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 01/08/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	TOTAL
01/07/2024	400	400
02/07/2024	346	346
03/07/2024	339	339
04/07/2024	362	362
05/07/2024	347	347
06/07/2024	303	303
07/07/2024	254	254
08/07/2024	381	381
09/07/2024	237	237
10/07/2024	381	381
11/07/2024	372	372
12/07/2024	339	339
13/07/2024	294	294
14/07/2024	221	221
15/07/2024	424	424
16/07/2024	343	343
17/07/2024	354	354
18/07/2024	310	310
19/07/2024	330	330
20/07/2024	265	265
21/07/2024	238	238
22/07/2024	415	415
23/07/2024	338	338
24/07/2024	383	383
25/07/2024	340	340
26/07/2024	297	297
27/07/2024	282	282

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 01/08/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	TOTAL
28/07/2024	231	231
29/07/2024	374	374
30/07/2024	357	357
31/07/2024	342	342
TOTAL	10199	10199

5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS PEDIÁTRICOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 01/08/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

Nº 16.8

DATA	PEDIATRIA	TOTAL
01/07/2024	72	72
02/07/2024	80	80
03/07/2024	92	92
04/07/2024	76	76
05/07/2024	70	70
06/07/2024	60	60
07/07/2024	48	48
08/07/2024	70	70
09/07/2024	43	43
10/07/2024	52	52
11/07/2024	61	61
12/07/2024	55	55
13/07/2024	50	50
14/07/2024	45	45
15/07/2024	45	45
16/07/2024	61	61
17/07/2024	50	50
18/07/2024	45	45
19/07/2024	55	55
20/07/2024	31	31
21/07/2024	28	28
22/07/2024	42	42
23/07/2024	44	44
24/07/2024	35	35
25/07/2024	36	36
26/07/2024	39	39
27/07/2024	48	48

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 01/08/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

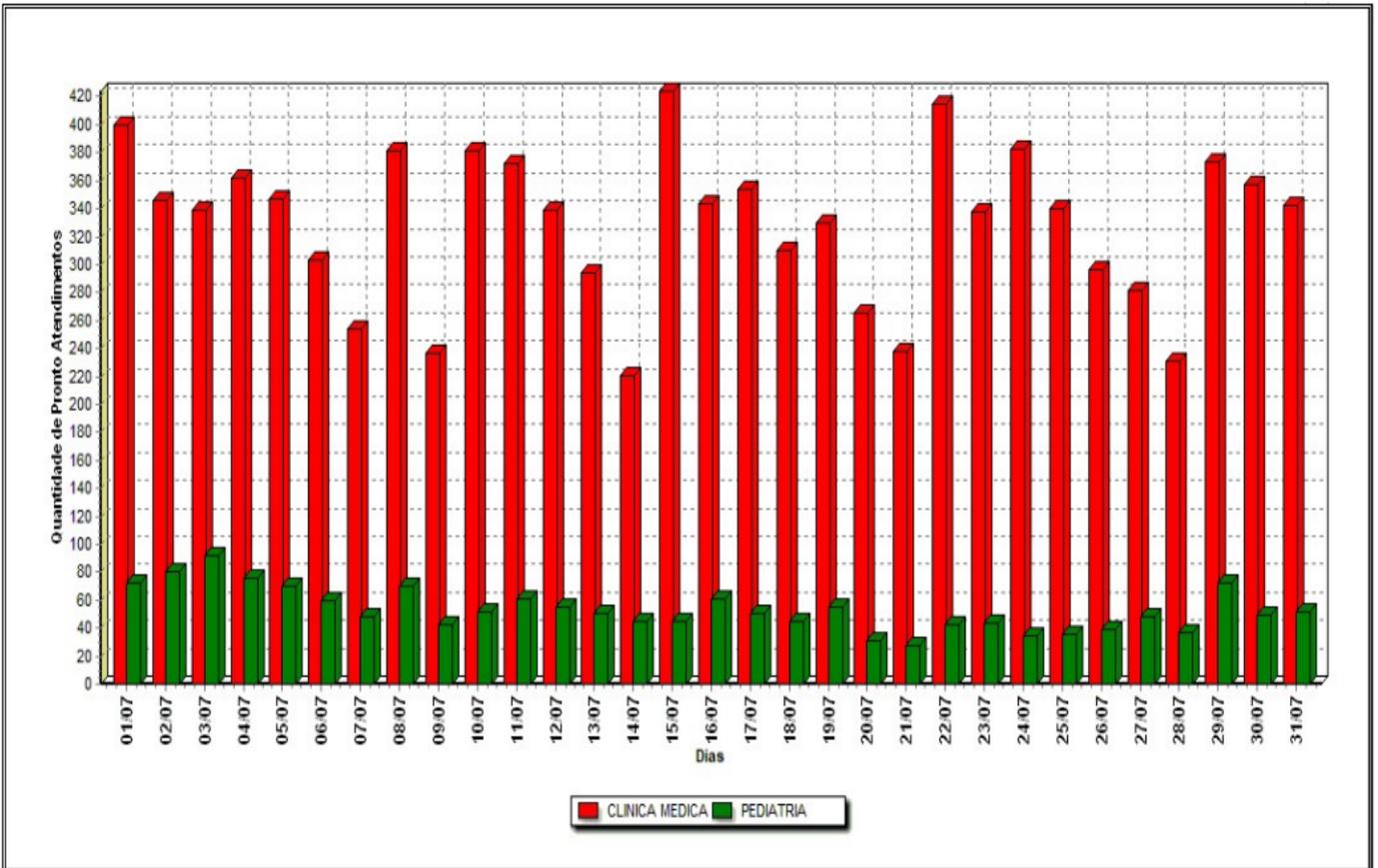
Nº 16.8

DATA	PEDIATRIA	TOTAL
28/07/2024	37	37
29/07/2024	72	72
30/07/2024	49	49
31/07/2024	52	52
TOTAL	1643	1643

5.3 GRÁFICO DE ATENDIMENTO CLÍNICA E PEDIATRIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE
UPA MATAO
16.8 - GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO
Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

Pag.: 1



By: Focus Desenvolvimento

5.4 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 01/08/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/07/2024	19	19
02/07/2024	11	11
03/07/2024	13	13
04/07/2024	14	14
05/07/2024	12	12
06/07/2024	10	10
07/07/2024	3	3
08/07/2024	11	11
09/07/2024	8	8
10/07/2024	14	14
11/07/2024	17	17
12/07/2024	14	14
13/07/2024	15	15
14/07/2024	10	10
15/07/2024	19	19
16/07/2024	13	13
17/07/2024	17	17
18/07/2024	23	23
19/07/2024	18	18
20/07/2024	15	15
21/07/2024	14	14
22/07/2024	15	15
23/07/2024	14	14
24/07/2024	23	23
25/07/2024	20	20
26/07/2024	16	16
27/07/2024	13	13

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 01/08/2024

Telefone:

E-Mail:

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

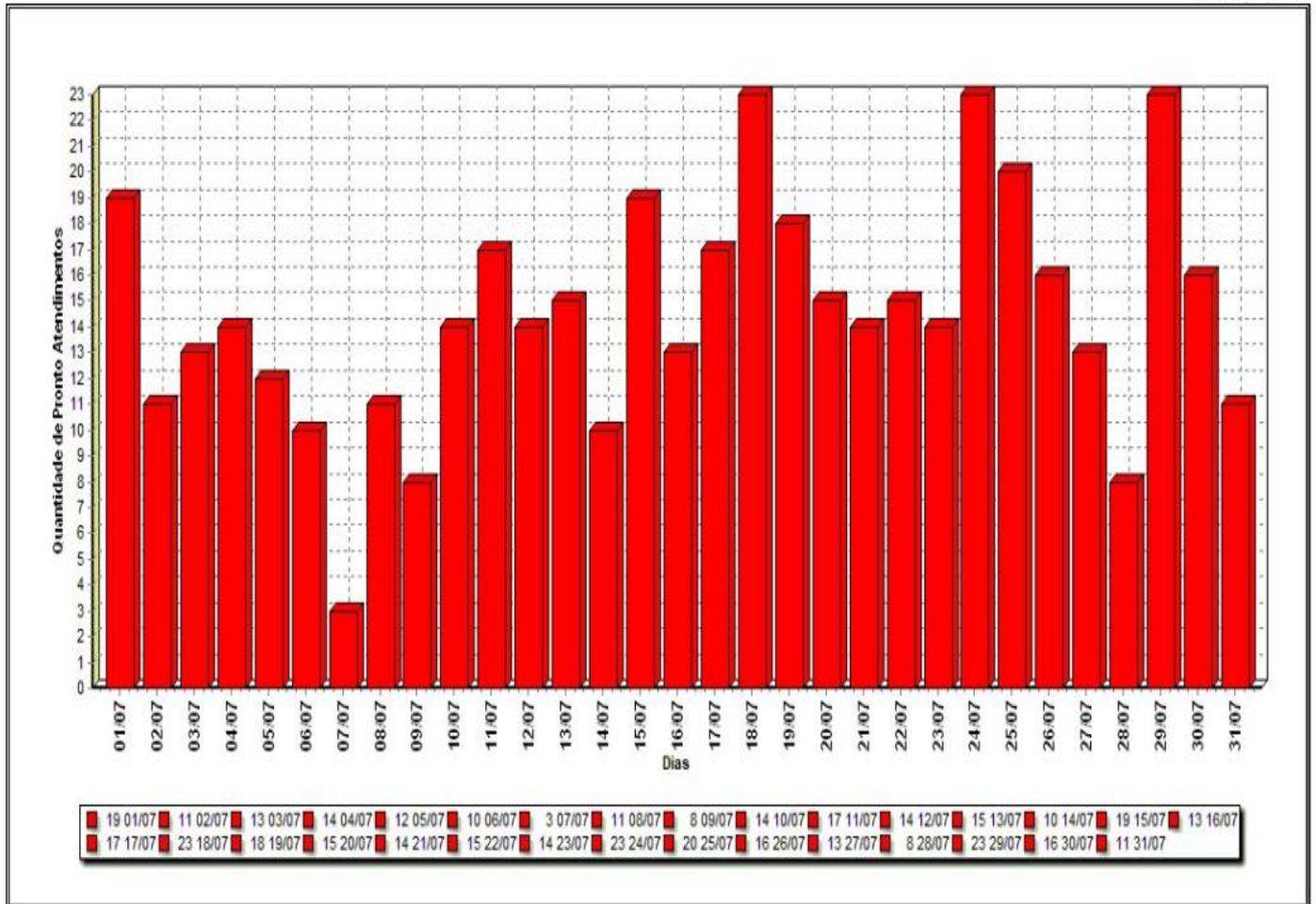
Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/07/2024	8	8
29/07/2024	23	23
30/07/2024	16	16
31/07/2024	11	11
TOTAL	449	449

5.5 GRÁFICO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE
UPA MATAO
16.8 - GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO
Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.



By: Focus Desenvolvimento

6. PROCEDIMENTOS MÉDICOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, Nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 02/08/2024

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

Período de 01/07/2024 até 31/07/2024

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO	
Procedimento: 01-01-02-004-0 / ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA	Quantidade: 1
Procedimento: 01-01-02-009-0 / SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	Quantidade: 22
Procedimento: 01-01-02-011-2 / ACAO COLETIVA DE PREVENCAO DE CANCER BUCAL	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-01-020-0 / INVESTIGACAO DE SURTOS DE DOENCAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-01-022-6 / ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULACAO	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-01-044-7 / LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-02-003-5 / INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR	Quantidade: 1
Procedimento: 02-01-01-037-2 / BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	Quantidade: 1
Procedimento: 02-01-02-004-1 / COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	Quantidade: 3486
Procedimento: 02-02-01-018-0 / DOSAGEM DE AMILASE	Quantidade: 1
Procedimento: 02-04-01-022-5 / RADIOGRAFIA PERIAPICAL	Quantidade: 16
Procedimento: 02-11-02-003-6 / ELETROCARDIOGRAMA	Quantidade: 323
Procedimento: 02-14-01-001-5 / GLICEMIA CAPILAR	Quantidade: 1619
Procedimento: 02-14-01-012-0 / TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	Quantidade: 106
Procedimento: 02-14-01-016-3 / TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE SARS-COVID-2	Quantidade: 30
Procedimento: 03-01-01-004-8 / CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXC MEDICO)	Quantidade: 491

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, Nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 02/08/2024

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

Período de 01/07/2024 até 31/07/2024

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO	
Procedimento: 03-01-03-008-1 / ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO C)	Quantidade: 44
Procedimento: 03-01-03-009-0 / SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USAV)	Quantidade: 1
Procedimento: 03-01-04-007-9 / ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA)	Quantidade: 21
Procedimento: 03-01-06-002-9 / ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	Quantidade: 248
Procedimento: 03-01-06-003-7 / ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	Quantidade: 98
Procedimento: 03-01-06-006-1 / ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	Quantidade: 1
Procedimento: 03-01-06-009-6 / ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Quantidade: 11449
Procedimento: 03-01-06-010-0 / ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	Quantidade: 1
Procedimento: 03-01-06-011-8 / ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	Quantidade: 11979
Procedimento: 03-01-10-001-2 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	Quantidade: 3093
Procedimento: 03-01-10-003-9 / AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	Quantidade: 8857
Procedimento: 03-01-10-009-8 / ENEMA	Quantidade: 7
Procedimento: 03-01-10-010-1 / INALACAO / NEBULIZACAO	Quantidade: 4577
Procedimento: 03-01-10-015-2 / RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	Quantidade: 24
Procedimento: 03-01-10-019-5 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	Quantidade: 6831
Procedimento: 03-01-10-020-9 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	Quantidade: 6796

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, Nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 02/08/2024

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

Período de 01/07/2024 até 31/07/2024

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO	
Procedimento: 03-01-10-021-7 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	Quantidade: 1617
Procedimento: 03-01-10-022-5 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	Quantidade: 197
Procedimento: 03-01-10-028-4 / CURATIVO SIMPLES	Quantidade: 47
Procedimento: 03-07-01-003-1 / RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	Quantidade: 4
Procedimento: 03-07-02-001-0 / ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	Quantidade: 51
Procedimento: 03-07-02-002-9 / CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	Quantidade: 39
Procedimento: 03-07-02-003-7 / TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE DECIDUO	Quantidade: 2
Procedimento: 03-07-03-006-7 / TRATAMENTO DE GENGIVITE ULCERATIVA NECROSANTE AGUDA (GUNA)	Quantidade: 2
Procedimento: 03-07-03-008-3 / TRATAMENTO DE PERICORONARITE	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-04-015-1 / AJUSTE OCLUSAL	Quantidade: 2
Procedimento: 04-01-01-003-1 / DRENAGEM DE ABSCESSO	Quantidade: 5
Procedimento: 04-01-01-005-8 / EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	Quantidade: 17
Procedimento: 04-01-01-006-6 / EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	Quantidade: 4
Procedimento: 04-14-02-012-0 / EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	Quantidade: 9
Procedimento: 04-14-02-013-8 / EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	Quantidade: 148
Procedimento: 04-14-02-014-6 / EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	Quantidade: 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, Nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 02/08/2024

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

Período de 01/07/2024 até 31/07/2024

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO	
Procedimento: 04-14-02-035-9 / TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	
	Quantidade: 1
Procedimento: 04-14-02-038-3 / TRATAMENTO DE ALVEOLITE	
	Quantidade: 4

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, Nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 02/08/2024

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

Período de 01/07/2024 até 31/07/2024

Nº: 2.5

Total de Procedimentos: 62279

7. ATENDIMENTOS SERVIÇO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 01/08/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

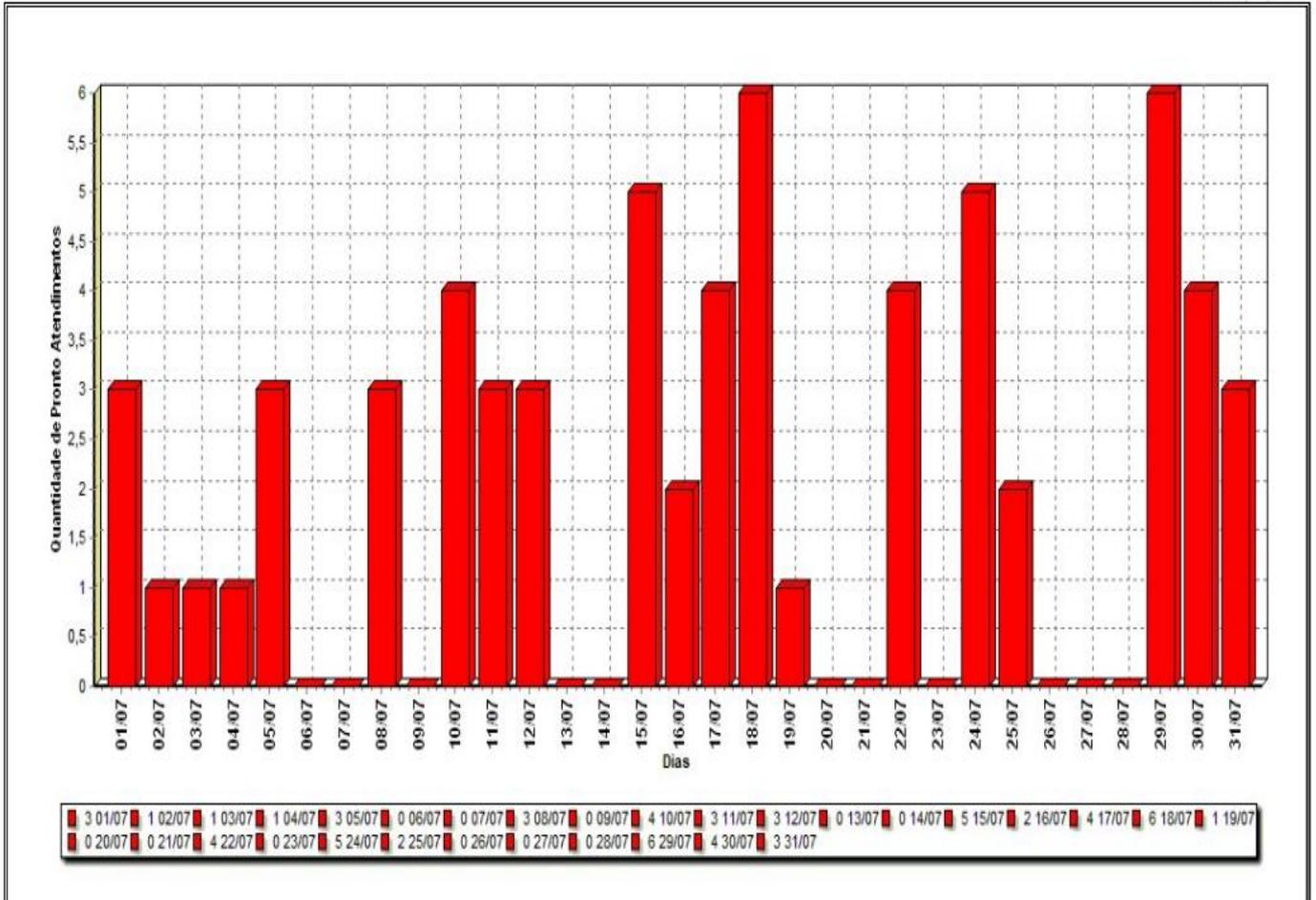
Nº 16.8

DATA	ASSISTENCIA SOCIAL	TOTAL
01/07/2024	3	3
02/07/2024	1	1
03/07/2024	1	1
04/07/2024	1	1
05/07/2024	3	3
08/07/2024	3	3
10/07/2024	4	4
11/07/2024	3	3
12/07/2024	3	3
15/07/2024	5	5
16/07/2024	2	2
17/07/2024	4	4
18/07/2024	6	6
19/07/2024	1	1
22/07/2024	4	4
24/07/2024	5	5
25/07/2024	2	2
29/07/2024	6	6
30/07/2024	4	4
31/07/2024	3	3
TOTAL	64	64

7.1. GRÁFICO ATENDIMENTOS SERVIÇO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ
UPA MATAO
16.8 - GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO
Período: De 01/07/2024 até 31/07/2024.

Pag.: 1



By: Focus Desenvolvimento



UPA – Matão Luiz Dalben



RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DO OBJETO

Período de Referência: **01 a 31 de Julho de 2.024**

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@institutosociaisolucas.com.br

2- RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: Maria Inês da Silva Azevedo

CPF: 969.077.468-91 RG: 9.007.590-0 CRESS/SP: 08666

Telefone: (19) 99490-8957

CNPJ: 26.928.882/0001-43

E-mail: mariainesaz@outlook.com

3- DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:

3.1-Objetivo Geral

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

3.2-Serviços Executados

- 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;

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**,

UPA Matão Luiz Dalben - Av. Emílio Bosco, 1620 – Matão
CEP 13179-180– Sumaré – SP / Fone. (19) 3864-1194



UPA – Matão Luiz Dalben



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

- o Mapear a rede de serviços socioassistenciais;
- o Identificar vínculos familiares e rede de apoio;
- o Realizar abordagem socioeducativa a pacientes e/ou familiares para adesão ao tratamento;
- o Encaminhar paciente à equipe multiprofissional da Unidade;
- o Verificar a rede referenciada para atendimento ao paciente;
- o 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);
- o Realizar encaminhamentos para órgãos de defesa de direitos (Conselho Tutelar, Defensoria Pública, Central Judicial do Idoso, entre outros);
- o Localizar e convocar familiares, responsáveis ou rede de apoio dos pacientes (criança, adolescente, idoso, pessoa com deficiência) que chegam ou permanecem na UPA desacompanhados;
- o Realizar visitas domiciliares e institucionais;
- o Acionar os serviços de apoio à população em situação de rua;
- o 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;
- o Elaborar relatórios e pareceres sociais

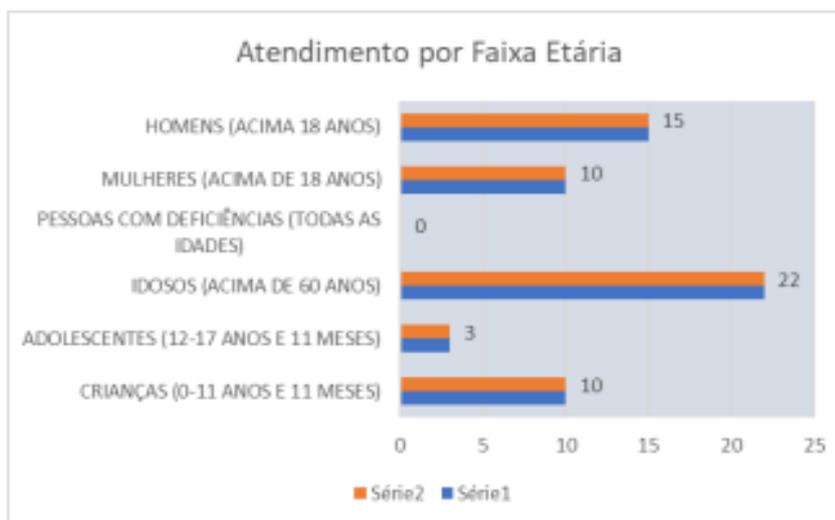
3.4 - Público Alvo:

DESCRIÇÃO DOS USUÁRIOS NO PERÍODO	QUANTIDADE Atendimentos Julho/2024	Total
CRIANÇAS (0-11 ANOS E 11 MESES)	10	10
ADOLESCENTES (12-17 ANOS E 11 MESES)	03	03
IDOSOS (ACIMA DE 60 ANOS)	22	22
PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS (TODAS AS IDADES)	0	0
MULHERES (ACIMA DE 18 ANOS)	10	10
HOMENS (ACIMA 18 ANOS)	15	15
TOTAL DE PESSOAS	60	60

UPA Matão Luiz Dalben - Av. Emilio Bosco, 1620 – Matão
CEP 13179-180– Sumaré – SP / Fone. (19) 3864-1194



UPA – Matão Luiz Dalben



3.5 - Áreas de Abrangência dos Atendidos



3.6- 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 àquelas voltadas ao monitoramento dos pacientes reincidentes mais graves e/ou complexos a nível social, avaliados pela equipe multiprofissional.

Os dados apresentados demonstram o esforço de toda equipe para garantir 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.

UPA Matão Luiz Dalben - Av. Emílio Bosco, 1620 – Matão
CEP 13179-180– Sumaré – SP / Fone. (19) 3864-1194

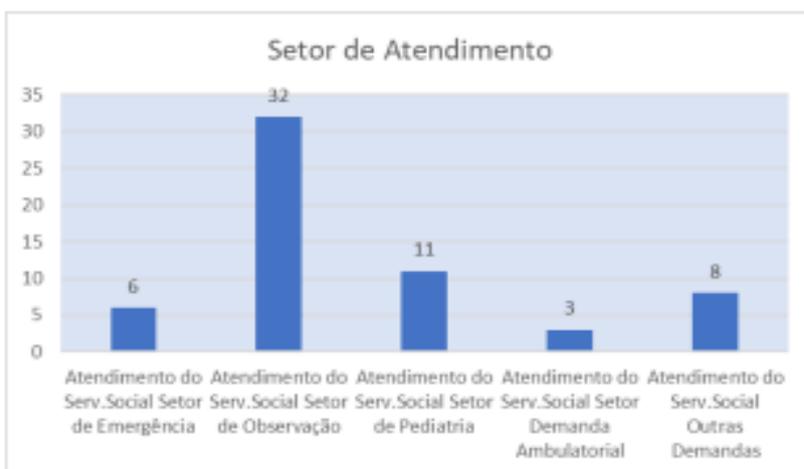


UPA – Matão Luiz Dalben



Serviço Social da Unidade de Pronto Atendimento- UPA Matão

Nº Ordem	Sector de Atendimento	Número de Atendidos	
1	Atendimento do Serv. Social Setor de Emergência	06	
2	Atendimento do Serv. Social Setor de Observação	32	
3	Atendimento do Serv. Social Setor de Pediatria	11	
4	Atendimento do Serv. Social Setor Demanda Ambulatorial	03	
5	Atendimento do Serv. Social Outras Demandas	08	
	Total Geral	60	



O **encaminhamento** é uma forma articulada para atender as necessidades dos usuários, ofertando os **serviços** vigentes, e o encaminhando para outro profissional ou para outro setor onde a sua necessidade será atendida.

O intuito é realizar uma intervenção conjunta com os serviços de apoio objetivando a vinculação do paciente à rede referenciada

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.

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.

UPA Matão Luiz Dalben - Av. Emilio Bosco, 1620 – Matão
CEP 13179-180– Sumaré – SP / Fone. (19) 3864-1194



UPA – Matão Luiz Dalben



Encaminhamentos



3.7- Dias e Horários de Atendimento:

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

3.8 – Relação dos atendimentos no período: UNIDADE 7892675- UPA Matão – 60

4 - 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.

5- 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.

Gestão do Serviço Social pretende em conjunto com a equipe de educação permanente alcançar esse objetivo através de palestras e treinamentos a área da saúde. Propor o estímulo à realização de capacitações voltadas para melhorar a

UPA Matão Luiz Dalben - Av. Emilio Bosco, 1620 – Matão
CEP 13179-180- Sumaré – SP / Fone. (19) 3864-1194



UPA – Matão Luiz Dalben



comunicação em saúde de forma a desenvolver capacidades para se conceber e implantar iniciativas de humanização como medida estratégica para melhorar a qualidade e a eficácia da atenção dispensada aos usuários

Sumaré, São Paulo, 05 de agosto de 2.024.

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

UPA Matão Luiz Dalben - Av. Emilio Bosco, 1620 – Matão
CEP 13179-180– Sumaré – SP / Fone. (19) 3864-1194



Planilha de Controle de Atendimentos- UNIDADE 7892675- UPA Matão - Mês de Julho/2024

ASSISTENTE SOCIAL

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação Clínica	Procedimento	Encaminhado S Social	Parecer
1	503841	Maria dos Santos Barbosa DN 25/02/1950 Idade: 74 anos	Rua São Francisco Xavier, nº 385- Parque Cidade	01/07/2024	Paciente relata receber tomar a medicação	Idosa moradora de Campinas passou para consular Médica par tomar medicação 7 dias	Acolhimento Social – Orientação e encaminhamento para o UPA do Município de Campinas para continuidade de tomar as 5 doses restantes.	Paciente com alta médica
2	91303	Evellyn Macedo de Sousa DN 20/10/2016 7 anos	Rua Eduardo d Silva Prates, nº 553- Santa Clara	01/07/2024	Refere vomito hoje, nega outros sistemas	Paciente em observação até o resultado do exame	Acolhimento social. Criança reside em São Paulo com a mãe	Caso social associado a maus tratos sic(tia). Atendida com orientação social quanto a procurar o Conselho Tutelar

3	145584	Joaquim dos Reis Magalhaes Neves DN- 05/01/1952 Idade- 72 anos	Rua Chapecó, nº 215- RES Salerno Fone:- (19) 99336-6790	01/07/2024	Paciente encaminhado direto a Consulta Médica, falta de ar, relata que esteve internado na Unidade, alta 26/06/2024, mas não teve melhor e retornou.	Paciente DOPC exacerbada refere pior do quadro, dispneia 1 dia. 19hs – Evoluiu paciente em leito de sala de observação em regular estado Geral, desidratado	Acolhimento Social – Declaração de Acompanhante para o Sr. Edson filho para entregar no trabalho	Terá alta hospitalar hoje.
4	124976	Sergio Gonçalves DN - 08/02/1952 Idade- 72 anos	Rua Cleber Jose da Silva, nº 174- Jardim Nova Terra. (19) 994592375- Robson filho	02/07/2024	Paciente encaminhado direto para a consulta médica trazido pelo SAMU	Inapetência há 10 dias, história de AVC , acamado , família relata 10 dias sem alimentação, Hipertensão, cardiopata- Ingestão apenas de líquido.	Acolhimento Social com orientação e apoio a família, integrando os aspectos psicológicos, sociais e espirituais do espectro clínico de cuidado do paciente.	Paciente continua em observação com cuidados paliativos
5	21868	Isaac Ryan Lopes da Costa DN 08/02/2022 Idade- 2 anos e 4 meses	Rua Antônio Soares Barros. Nº 14- Jardim Santa Rosa Fone: (19)98730-9539	03/07/2024	Mae deu entrada pela emergência apresentando "Pos ictal	Crise convulsão/ Febre	Acolhimento Social com orientação Social sobre programas e projetos sociais para criança	Teve alta médica.
6	95647	Elizabeth Verza Rigitano DN- 15/01/1948 Idade- 76 anos	Rua Geraldo Jesus Boscolo. Nº 256 – Jardim Santa Clara.	04/07/2024	Paciente trazido pelo SAMU com relato de dor e dispneia CA Fígado	Dor Abdominal por Neoplasia de pâncreas em sinais de má perfusão e encefalopatia Hepática no abdômen	Acolhimento Social com orientações a família: Plano Funerário:- Funerária Serra-Campinas.	Paciente veio óbito - 04/07/2024- 14 .30h - Causa: Encefalopatia Hepática.

7	124976	Sergio Gonçalves DN - 08/02/1952 Idade- 72 anos	Rua Cleber Jose da Silva, nº 174- Jardim Nova Terra. (19) 994592375- Robson filho	05/07/2024	Paciente encaminhado direto para a consulta médica trazido pelo SAMU	História de AVC, acamado, hipertenso e cardiopata Quadro Estado Geral Inapetência	Acolhimento Social com orientação e apoio a família, integrando os aspectos psicológicos, sociais. Promovendo assistência pela Equipe Multidisciplinar com a finalidade de melhorar a qualidade de vida dos familiares.	Paciente veio a óbito em 05/07/2024- s 4.40h – Causa Pneumonia bronco aspirativa. Orientação quanto aos procedimentos funerários- Funerária Flamboyant
8	399083	Regino Lopes Cordeiro DN 10/06/1952 Idade 72 anos	Rua São Tiago Maior, nº 106- Jardim Santa Olívia Fone – (19)99840-6116	05/07/2024	Paciente retorno para avaliação de exames	Paciente apresentou Hiperglicemia	Acolhimento Social- Orientação Social quanto aos procedimentos do UPA.	Continua em observação
9	287914	Ricardo Mitro DN- 13/04/1983 Idade 41 anos	Rua Santo Afonso. nº 362- Vila San Martim Fone (19) 99668- 7120	05/07/2024	Paciente na sala de medicação com dor no peito após aferição de medicamentos	Aguardando resultado de exames	Acolhimento Social com orientações sociais sobre os procedimentos do UPA	Paciente continua em observação
10	208333	Adjair Gonçalves	Rua Manoel Messias da Silva , nº 964 Jardim Mine sota	08/07/2024	Paciente trazido pelo SAMU com relato de QeQ	Paciente coletou exames laboratoriais e encaminhamento para fazer RX do tórax	Acolhimento social – Orientação social quanto aos procedimentos do UPA e sobre benefícios assistenciais para idoso.	Paciente continua em observação.

11	249763	Lucia Helena Marques Zanqueta DN- 11/02/1961 Idade:- 63 anos	Rua Joaquim Gualberto de Carvalho, nº 158- Parque Bandeirantes	08/07/2024	Paciente relata ter realizado colonoscopia há uma semana, diarreia queda hoje FCC na cabeça	Paciente refere síncope e TCE (trauma) apresentando ferimento local, permanece perda de consciência pós TCE, náuseas e vômitos.	Acolhimento Social- com orientação social – Solicitado vaga CROSS. Encaminhada para fazer Tomografia	Paciente já encaminhado para fazer tomografia pelo SAMU.
12	66183	Hugo Leonardo Marques Rodrigues DN- 20/06/1983 Idade – 41 anos	Avenida Emilio Bosco, nº 24- Bloco E1- Bairro- Matão	08/07/2024	Paciente relata depressão e dependência química relata tentativa de suicídio a 4 dias	Paciente refere pensamentos tristes que está sem família, sem emprego, abandonou sua casa e está em situação de rua.	Acolhimento Social e encaminhamento para a rede socioassistencial	Contato – Ligação – Pastor Clínica Álcool e Drogas- R. Antônio Gimenez Marin, nº87- Parque Progresso- Fone- Pastor Aleixo. 019.974.09.5218- Ligação SEAS- com a Ely- Resgatar- +55.19.996.91-6012 Ligar 4ª feira p agendar c/Dr.Aluizio (Psiquiatra)
13	282862	Vanderlei Francisco Marchi DN 18/10/1969 Idade 54 anos	Rua 9, nº 310- Jardim Denadai	10/07/2024	Paciente relata dor no joelho, está inchado e tem dor na coluna a 6 anos	Paciente necessita de avaliação com ortopedista,	Solicitados exames: USG do joelho - RX da Coluna e RX da coluna lombo agendados para dia 17/07/2024	Agendado a USG do joelho na DMF- dia 17/07/2024 as 10hs Encaminhada para UPA Macarenko para ortopedista.

14	113234	Renata Correia de Moraes DN- 16/02/1994 Idade- 30 anos	Rua São Tome, nº51- Parque General Osório	10/07/2024	Paciente trazida do SAMU com relato que o mesmo se encontra agitado, refere que acordou com o mesmo se batendo por volta das 4.30hs	O Acompanhante desconhece comorbidades, porém relata uso de Drogas psicoativa, inclusive durante o dia.	Acolhimento Social- Agendado atendimento DR Aluzio (Psiquiatra) 16hs para avaliação.	Atendimento realizado pelo Caps- as 17hs, onde indicou vaga CROSS para internação. Paciente aguarda vaga.
15	139809	Gabriel Gustavo Oliveira Ribeiro DN- 23/01/2005 Idade- 19 anos	Rua Sebastião do Espírito Santo, nº 50- Santa Rosa	10/07/2024	Paciente com crise agressiva, tem autismo - Faz acompanhamento na Unicamp a 1 ano - O mesmo recebe BPC.	Relata mãe do paciente que está sem uso da medicação, já fez acompanhamento no CAPS a 10 anos desde criança e encaminhado para a Unicamp para acompanhamento	Agendado para avaliação 17 horas com psiquiatra (DR Aluzio)	11/07/2024- Transferência do paciente para Clínica Palmeiras-Cidade de Amparo- Estado de São Paulo. - Transferida pelo SAMU. Acompanhante: Tia- Dona Mariana - Fone (19) 98728-2582
16	146012	Elaine Cristina de Castro DN- 01/09/1977 Idade- 46 anos	Rua Tiago de Castro Ferreira, nº 396- Fantinatti	10/07/2024	Paciente com dor precordial há 20 minutos	Há 3 anos com ponte de safena	Acolhimento Social	Aguardando vaga CROSS para transferência.
17	350968	Ravi Henrique da Silva DN 30/04/2019 Idade 5 anos	Rua Jose Vieira da Silva Nº 310- Cond. Barra Bonita	11/07/2024	Pai relata criança autista e que foi atingido no olho há 6 horas	Lesão na Córnea? Medicação: Colírio e encaminhado para a Observação	Acolhimento Social	Agendamento para vaga no CROSS.
18	169152	Davi de Souza Camilo	Rua Jose MIR Peres, nº 96-	11/07/2024	Me relata que filho já passou pelo UPA Matão e UBS	A mãe estava preocupada e queria a	Acolhimento social e tentativa de antecipar o	Conforme contato com a Clínica Radiológica não

		DN 26/08/2013 Idade - 10 anos	Bairro Fantinatti		Paraiso, está com dores e já tem um agendamento na Clínica Radiológica para 17/07/2024- 9.30hs	antecipação para amanhã.	agendamento na Clínica DMF – fone – 3883-4658	foi possível a antecipação. Ficará para a data já agendada. Mãe foi orientada sobre os procedimentos dos Exames médicos solicitados pela Pediatra responsável e o Diretor do UPA,
19	728842	Marcel Luís Custódio DN 10/10/1983 Idade 40 anos	Rua Maria Aparecida dos Reis Neves, nº Ap 43 - San Martins – CDHU- Campinas	11/07/2024	Paciente compareceu ao UPA Matão para tomar medicação.	Relata que duas barras de ferro bateram em sua mão esquerda no trabalho. Abertura de CAT	Acolhimento Social.	Contato com a Empresa Pedacos- Fone 3223-2351 - paciente com alta Médica e solicita que venha buscá-lo
20	60712	Sophia Gabrielly de Souza DN 05/08/2023 Idade- 11 meses e 7 dias	Rua Jose de Paiva e Silva nº 41 - Jardim Nova Terra	12/07/2024	Mãe relata que a criança caiu e bateu a cabeça na região occipitl , queda d própria altura há 10 minutos	Nega febre, relatou que teve outras crises convulsiva. Exame RX	Acolhimento Social familia bastante ansiosa com a situação saúde bebe.	Transferência pelo SAMU para o HES
21	145395	Maria das Graças de Almeida Torres DN- 23/02/1958 Idade- 66 anos	Avenida João do Couto Neto, nº 440- Jardim Nova Terra	12/07/2024	Paciente relata dor no peito + lombar, relatou que passou estresse durante a tarde.	Paciente relata dor torácica, após passar estresse.	Hipótese Diagnóstica- IAMSSST- infarto sem supra desnivelamento do seguimento ST.	Contato com Magali/Ceo – agendamento com Dr Luiz Amaury Portugal Viotti Junior - Dia 16/07/2024 às 15.30hs- Ambulatório de Especialidades-

								Fone - =55.19.99776-3005
22	288428	Maria Matias de Oliveira DN- 08/11/1935 Idade- 88 anos	Rua Santo Afonso, nº 184- Jd das Oliveiras	12/07/2024	Paciente relata tosse com secreção, retorna para avaliação de exames	Paciente está na observação-internação	Hipótese Diagnóstica- Pneumonia	Acolhimento Social - Recebe benefício do INSS, (Rural) = Está com acompanhamento do filho.
23	208333	Adjair Gonçalves DN 22/01/1939 Idade 85 anos	Rua Manoel Messias da Silva Nº 964- Jd Minesota	15/07/2024	Paciente trazido pelo SAMU, com relato de QeQ, tosse, astenia, mal estar	Paciente internado na observação	Acolhimento Social, Contato com a família para agendamento na Oxigenoterapia Domiciliar - Rua Leonor Miranda Bianca Lana nº 108- Jd Bela Vista	Paciente transferido para o UPA Macarenko, cf parecer Dra Mayara, por ter mais recurso para atendimento do paciente.
24	111496	Marta Lucineia da Silva DN- 28/11/1973- Idade- 50 anos	Avenida Emilio Bosco, nº 2905- Cond. Emilio Bosco	15/07/2024	Paciente relata tentativa de autoextermínio (surto psicótico)	Avaliação clínica Após diagnóstico de CA de tórax Agendamento com o CAPS – Dr Aluizio	Acolhimento Social	Agendamento Ambulância para dia 16/07/2024 no período da manhã. Caps AD - Rua Antonieta Ravagnani Tanner, nº 190- Bordon II
25	100212	Yasmim Ticciane Marques Rodrigues DN- 06/04/2012 Idade- 12 anos	Rua Jose Vieira da Silva, nº 440- Jardim das Estancias	15/07/2024	Paciente trazida por familiares com relato de tomar 1 cartela de clonazepam 20 comprimidos- Paciente apresenta corte no braço direito e esquerdo.	Paciente com histórico de tentativas de autoextermínio.	Hipótese Diagnostica - Intoxicação exógena	Agendamento com o CAPS – Dr. Aluizio - Relatório de Evolução Clínica com solicitação de encaminhamento para o CAPS Juvenil.

26	53064	Aristeu Matheus de Moraes DN- 23/11/1946 Idade:-77 anos	Acesso Amelia Franca Chisto, nº 183- Jd Paraíso II	16/07/2024	Paciente hipertenso, aguardando vaga CROSS.	Paciente de repouso no leito com grades	Hipótese Diagnostica IAM SST	Acolhimento Social Aguardando Vaga CROSS
27	489600	Eduarda Santos Rodrigues DN- 21/07/2014 Idade 9 anos	Rua Rubens Oscar Guelli, nº 80- Parque Pavan	16/07/2024	Paciente relata que teve uma queda e bateu a cabeça.	Paciente se manterá em observação neurológica por 6 horas	Acolhimento Social	Paciente com alta médica.
28	728905	Eunice Aparecida da Silva DN- 07/02/1971 Idade- 53 anos	Rua Edgar Egídio de Souza, nº 283 Jd Santa Eudoxia- Campinas	17/07/2024	Paciente relata que veio a Unidade para Administração de Medicamento Ceftriaxon -1 G	Paciente morada em Campinas e passou no UBS- Receita 7 doses- Paciente tomou a primeira dose.	Acolher a família	Contatar a paciente e orientação quanto aos procedimentos do UPA. Orientando a quanto as regras. Ela tem que procurar no território de Abrangência do seu domicílio.
29	563716	Danilo Ferreira de Lara DN- 05/05/1985 Idade- 39 anos	Rua Pedro Alves, nº 142- Bairro San Martins - Campinas	17/07/2024	Paciente relata ser etilista. Relata dor no peito, dor Edema e Hematoma em fronte lado direito e escarro de sangue.	Paciente refere queda da própria altura após ingerir substâncias. Hoje refere dor no peito, nega alergia nega os demais. Refere AVC 05/05- BEG .Lote CHAAA, neg RMC, nega vômito.	Encaminhamento paciente para observação -Drª Mayara está ciente.	Acolhimento Social- Não tem ninguém para contactar. Ele tem a ex-mulher, mas ele não quer que ligue.

30	728942	Alexandre Weiss DN-04/11/1971 Idade 52 anos Condição: Morador de Rua.	Avenida Eduardo Pereira de Almeida nº50- Barão Geraldo- Projeto EFRAIM - Barão Geraldo	17/07/2024 Encontra-se instucionlizado Projeto Resgate EFRAIM - Barão Geraldo -na Clínica- Campinas - SP	Paciente relata que ingeriu álcool do Posto de Gasolina durante uma semana, e est apresentando Melena, a presenciou tremores nas mãos durante o atendimento	Acolhimento Social Fone: (19) – 98444-6669 – Projeto Resgate Efraim- Barão de Geraldo	Paciente está na clínica (Pastor Wesley - Fone- 19.99982-7695 ContaTO - 18/07/24 -	Pastor compareceu no plantão e falou com o médico de plantão.
31	305310	Maria Cristina de Oliveira DN-23/11/1974 Idade- 49 anos	Rua Maria Jesuína Mendes, nº 185- Jardim Mine sota	17/07/2024	Paciente encaminhada direto a consulta médica	Paciente com entrada via SAMU com queixa de dores lombares	Paciente relata que faz tratamento (HIV) pois é soro positivo.	Acolhimento Social - Contato paciente para orientação social e enc. para o CRESSER. Contato com Suzi- Ass. Social CRESSER.
32	728905	Eunice Aparecida da Silva DN 07/02/1971 Idade 53 anos	Rua Edgar Egídio de Souza, nº 283- Jd Santa Eudoxia- Campinas	17/07/2024	Paciente veio a Unidade para Administração de Medicamento	Paciente morador de Campinas – Médico receitou 7 doses- Foi autorizado primeira	Acolhimento Social	Contato telefônico (19) 99716-8959- orientada quanto aos procedimentos do UPA- Orientada a procurar UBS perto do seu território em Campinas.
33	98077	João Lemes dos Santos DN-28/07/1944	Rua Benedito Mateus, nº 406- Jd Santa Terezinha.	18/07/2024	Paciente relata demência homolateral a D hoje há 30 minutos, desvio de urina associada.	Hipótese Diagnóstica:- Hipertensão/ Diabética - Nega Alergia.	Acolhimento Social- Orientada quanto aos procedimentos de visita por se tratar de idoso.	Paciente continua em observação.

		Idade- 79 anos						
34	501426	Maria Vieira da Silva DN-05/06/1947 Idade- 82 anos	Rua São Jeronimo, nº 42- Jd das Oliveiras	18/07/2024	Paciente deu entrada via SAMU em sala Vermelha com relato da família - crise convulsiva	Avaliação Diagnóstica- RNC/QeQ	Acolhimento Social	Paciente continua em observação.
35	158992	Paula Vischi Winck DN-31/07/1977 Idade- 46 anos	Avenida Emilio Bosco, nº 1565- Jd Santa Clara	18/07/2024	Paciente relata infecção, mordedura de gato.	Relata sintomas de cefaleia e febre. Paciente depressiva, e faz tratamento no CAPS.	Acolhimento Social	Contato com Ass. Social Thelma por mensagem para passar o caso. Agendar acolhimento para o CAPS amanhã.
36	164886	Antônio Dirceu de Oliveira Berton DN-10/06/1967 Idade- 57 anos	Rua 02 nº 261 Casa Verde.	18/07/2024	Paciente relata falta de ar , dor região EPI gástrica há 7 dias	Paciente deu entrada referindo dispneia, dor torácica, nega febre e demais	Acolhimento Social	Contato telefônico com filho Alessandro – Fone 992862668
37	484753	Elizabete Regina Martins DN-24/04/1972- Idade- 52 anos CPF-042826619.33	Rua Rosalina Paula Dias, nº 168- Jardim Manchester	19/07/2024	Paciente relata não haver água parada, nem foco de Dengue em sua residência	Paciente coletou exames laboratoriais Medicados CPM Preenchimento Notificação de Investigação – Dengue e Febre	Acolhimento social, contato telefônico sem sucesso	Visita domiciliar para orientação social e correção do nome no Sistema SUS – cartão.
38	115140	Sebastiao Pereira d Rocha	Rua Santo Agostinho, nº14- Jd das Oliveiras	22/07/2024	Paciente relata falta de ar, tontura, tosse secretina há 3 dias, nega alergia.	Paciente refere dispneia + tosse secretina há 2 dias, nega febre,	Acolhimento Social	Paciente sem acompanhante atendido com orientações

		DN-02/02/1956 Idade- 68 anos				nega outros sintomas		quanto aos protocolos do UPA.
39	100212	Yasmim Ticciane Marques Rodrigues DN-06/04/2012 Idade- 12 anos	Rua Jose Vieir da Silva, nº 440- Jardim das Estancias	22/07/2024	Paciente trazida por familiares com relato. Paciente com histórico de tentativas de reincidências autoextermínio. Já avaliada em 17/07/2024.	Mae mandou mensagem, solicitando ajuda, pois a filha tentou se cortar novamente	Acolhimento Social e contato novamente com o CAPS com a técnica Thelma para expor o caso e pedir intervenção e apoio no caso social.	Orientação para a mãe com relação a procura de outros recursos, tentar não só pelo circuito SUS, porque o caso requer atendimento mais qualificado.
40	91807	Luiz Carlos Alexandre Ferreira DN-11/12/1957 Idade 66 anos	Rua Santo Ignacio de Loyola, nº 217- Jd das Oliveiras	22/07/2024	Paciente relata ter anemia, relata ter sido encaminhado pelo PSF, por causa dos resultados alterados	Hipótese Diagnóstica- Anemia	Acolhimento Social - Orientação Social quanto aos protocolos do UPA	Paciente teve alta hospitalar.
41	309302	Martinho Lima da Silva DN - 27/03/1963 Idade- 61 anos	Rua Jose Vieira da Silva, nº465- Jd das Estancias	22/07/2024	Contato telefônico para o paciente em questão para verificar situação saúde	Paciente ainda continua tomando medicação diária par dor na UPA	Acolhimento Social	Verificar se está em tratamento com médico vascular e como está a evolução do caso
42	240633	Jeniffer Susan de as DN-19/06/1999 Idade; - 25 anos	Rua São Gerônimo, nº 215- Jardim das Oliveiras	24/07/2024	Paciente procurou o Serviço Social do UPA Matão	Paciente faz acompanhamento com diagnóstico de F.60.3- Transtorno de Personalidade com instabilidade emocional (Borderline) iniciou tratamento 2021.	Encaminhamento Trazido pela paciente do Centro Integrado de Atenção Psiquiátrica-Valinhos com indicação de internação.	Atendida com Acolhimento Social quanto aos procedimentos do UPA. Paciente encaminhada para o CAPS – Rua Pedro Zacarchenco c/ Dr. Aluizio p/ avaliação técnica.

43	212004	Yasmin Roberta Aguiar Batista DN 01/09/2013 Idade – 10 anos	Rua Jose Vieira da Silva Nº465- Condomínio Lindoia	24/07/2024	Paciente suspeita de abuso	Mãe reforça que a filha foi assediada pelo genro (abusivo para a filha de 17 anos sendo que o autor tem 25 anos	Relata que passou mão nas partes íntimas da filha de 10 anos Acolhimento Social – Orientação quanto a necessidade de fazer Boletim de Ocorrência e acionar o Conselho Tutelar	Visita dos Conselheiros Tutelares no UPA para atendimento do caso. Acolhimento da família a após foram encaminhados pelo CT para fazer Delegacia da mulher para fazer o B.O e demais providencia que o caso requer.
44	291346	Thomas Davi Aguiar Batista DN 26/04/2018 Idade – 06 anos	Rua Jose Vieira da Silva Nº465- Condomínio Lindoia	24/07/2024	Paciente suspeita de abuso	Mãe reforça que a filho foi assediado pelo genro(abusivo para a filha de 17 anos sendo que o autor tem 25 anos	Relata que o genro introduziu o dedo no ânus do filho com dor e sangramento Acolhimento Social – Orientação quanto a necessidade de fazer Boletim de Ocorrência e acionar o Conselho Tutelar	Visita dos Conselheiros Tutelares no UPA para atendimento do caso. Acolhimento da família a após foram encaminhados pelo CT para fazer Delegacia da Mulher para fazer o B.O e demais providencia que o caso requer.
45	724045	Davi Diego dos Santos Aragão DN-14/03/2017 Idade- 7 anos	Rua Mineratti , nº 9- Sn Martins - Cidade Campinas.	24/07/2024 Acompanhado pela vizinha Dona Karina Fone (19) 971613173	Criança com sinais de maus tratos pelo padrasto e pela mãe	Criança com o pé machucado e com sinais de maus tratos e com fome	Acolhimento Social e atendimento com alimentação (pão e leite)	Caso direcionado ao Conselho Tutelar de Campinas.

46	125611	Robson Ribeiro dos Santos DN 09/06/1979 Idade- 45 anos	Rua 11, nº 23- Casa Verde	24/07/2024	Paciente foi atendida pelo Dentista	Paciente estava em tratamento odontológico e no ato do atendimento espirrou sangue no Dentista.	Acolhimento Social por telefone para convocar o paciente para retornar ao UPA para fazer exames complementares.	Contato telefônico - Fone 19-9.957737803
47	212721	Claurice Rodrigues DN 09/01/1956 Idade- 68 anos	Rua Quatro, nº 3390- Jd das Estancias	25/07/2024	Paciente deu entrada por meios próprios com quadro de dor em MMII e Pico Hipertensivo.	Paciente com confusão mental e disartria discreta (Disfasia)	Acolhimento Social	Encaminha o HES para TC e avaliação da Neurocirurgia
48	564253	Alexandre Doniseti Gomes DN- 06/01/1975 Idade- 49 anos	Rua Irene Rodrigues Porto Pelegrini nº 187- Jd Sn Martins- Campinas	29/07/2024	Paciente refere falta de ar boca seca 7 dias, dor no peito	Paciente deu entrada com queixa de dispneia com piora progressiva	Acolhimento Social- Paciente recorrente, reside em Campinas	Contato com a rede de saúde para ver encaminhamento no território de abrangência – Consulta marcada - 31/07/2024 - 7.20 hs – Dr . André
49	202446	Silvia Helena dos Santos DN- 28/09/1971 Idade 52 anos	Rua Rui Barbosa, nº 45- Jd João Paulo II- Sumaré	29/07/2024	Paciente trazida pelo SAMU em acompanhada do esposo em surto psicótico, agitada, nada colaborativa	Internação clínica para investigação Surto Psicótico	Acolhimento Social- Agendada avaliação com Dr. Aluísio as 17.00hs	Aguardando vaga CROSS Para internação clínica
50	504084	Elson Pereira Neves DN - 13/03/1972 Idade- 52 anos	Rua Olimpia, nº32- Parque Cidade	29/07/2024	Paciente solicitou tratamento de alcoolismo		Acolhimento Social Atendimento com orientação sobre os procedimentos do UPA- Matão	Atendido com orientação social para procurar a rede pública de Campinas.

51	284867	Maria Deolinda da Silva DN- 06/01/1941	Rua Dois , 441- Jd Fantinatti	29/07/2024	Relata dor de cabeça, tosse secretina há 2 dias, refere falta de ar e falta de apetite		Acolhimento Social	Paciente continua n observação
52	163545	Maria Madalena Rodrigues Cruz DN- 10/03/1958 Idade- 66 anos	Rua Dois, nº 23 Jd Lucia	29/07/2024	Refere falta de ar	Paciente ex- tabagista - relata que está sem respirar apresenta crepitação em base (MV+)	Acolhimento Social acompanhada pelo filho	Paciente continua em observação
53	282862	Vanderlei Francisco Marchi DN- 18/10/1969 Idade - 54 anos	Rua 09, nº 310- Jardim Denadai	29/07/2024	Paciente relata dor no joelho está inchado e tem dores na coluna há 6 anos	Paciente necessita de Avaliação Ortopedista	Acolhimento Social	Agendamento no Ortopedista e Traumatologista- Dr Luis Ricardo Barbosa Ulson- Dia 30/07/2024- as 9hs no Ambulatório de Especialidade.
54	74603	Simão Correa da Silva	Rua Antônio Gimenes Martin, nº 87- Parque Progresso	30/07/2024	Paciente acompanhado por familiares, apresentou queda da própria altura, após crise convulsiva	Paciente apresenta corte na região da sobrancelha esquerda e endemia em olho	Acolhimento Social	Paciente teve alta médica 13.40hs
55	724045	Davi Diego dos Santos Aragão DN- 14/03/2017 Idade- 7 anos	Rua Mineratti , nº 9- Sn Martins - Cidade Campinas.	31/07/2024 Acompanhado pela vizinha Dona Karina Fone (19) 971613173	Criança com sinais de maus tratos pelo padrasto e pela mãe	Criança com o pé machucado e com sinais de maus tratos e com fome	Acolhimento Social Contato com o Conselho Tutelar Para fazer a denúncia de maus tratos. Fone: 32714343 Coord - Célia	Caso direcionado ao Conselho Tutelar 4- Guanabara- por email- conselho.tutelar4@campins.sp.gov.br

56	100212	Yasmim Ticciane Marques Rodrigues DN- 06/04/2012 Idade- 12 anos	Rua Jose Vieira da Silva, nº 440- Jardim das Estancias	31/07/2024	Paciente com histórico de tentativas de reincidências autoexterminio. Já avaliada em 17/07/2024.		Acolhimento Social Acompanhamento Social do caso por telefone	Atendida com orientação social
57	125611	Robson Ribeiro dos Santos DN 09/06/1979 Idade- 45 anos	Rua 11, nº 23- Casa Verde	31/07/2024	Paciente foi atendida pelo Dentista	Paciente não compareceu o UPA	Visita domiciliar. Contato telefônico - Fone 19- 9.957737803	Fazer exames complementares
58	489851	Ronilson Gomes da Silva DN- 06/11/1989 Idade- 34 anos	Rua Sebastião Teixeira, nº 223- Parque Pavan 1	31/07/2024	Paciente deu entrada na sala de observação adulto com queixa de dor torácica pensionado AVP- MSB		Acolhimento Social	Paciente internado na Observação. Teve Alta
59	94113	Clemencia Maria Ribeiro DN- 01/05/1924 Idade 100 anos	Rua Jose Justino d Silva nº211- Jd Nova Terra	31/07/2024	Paciente com quadro de mal estar, crise hipertensiva	Paciente em consulta com dor torácica- Pico Hipertensivo	Acolhimento Social	Paciente internada na observação Teve alta
60	8012	Leonor Alberico de Almeida	Rua capitão Jorge Pinto Postas. , nº	31/07/2024	Filha refere intenso cansaço, falta de ar, taquicardia, fadiga,		Acolhimento Social	Paciente internada para tomar medicação

	Class- amarela	DN- 06/06/1932 Idade -92 anos	118- Bairro Virgilio Viel		tosse secretina, amarelado, mal estar hoje confusa			
--	----------------	----------------------------------	---------------------------	--	--	--	--	--

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

8. GRÁFICO QUANTITATIVO MENSAL DE FAA



UPA MATÃO 2024

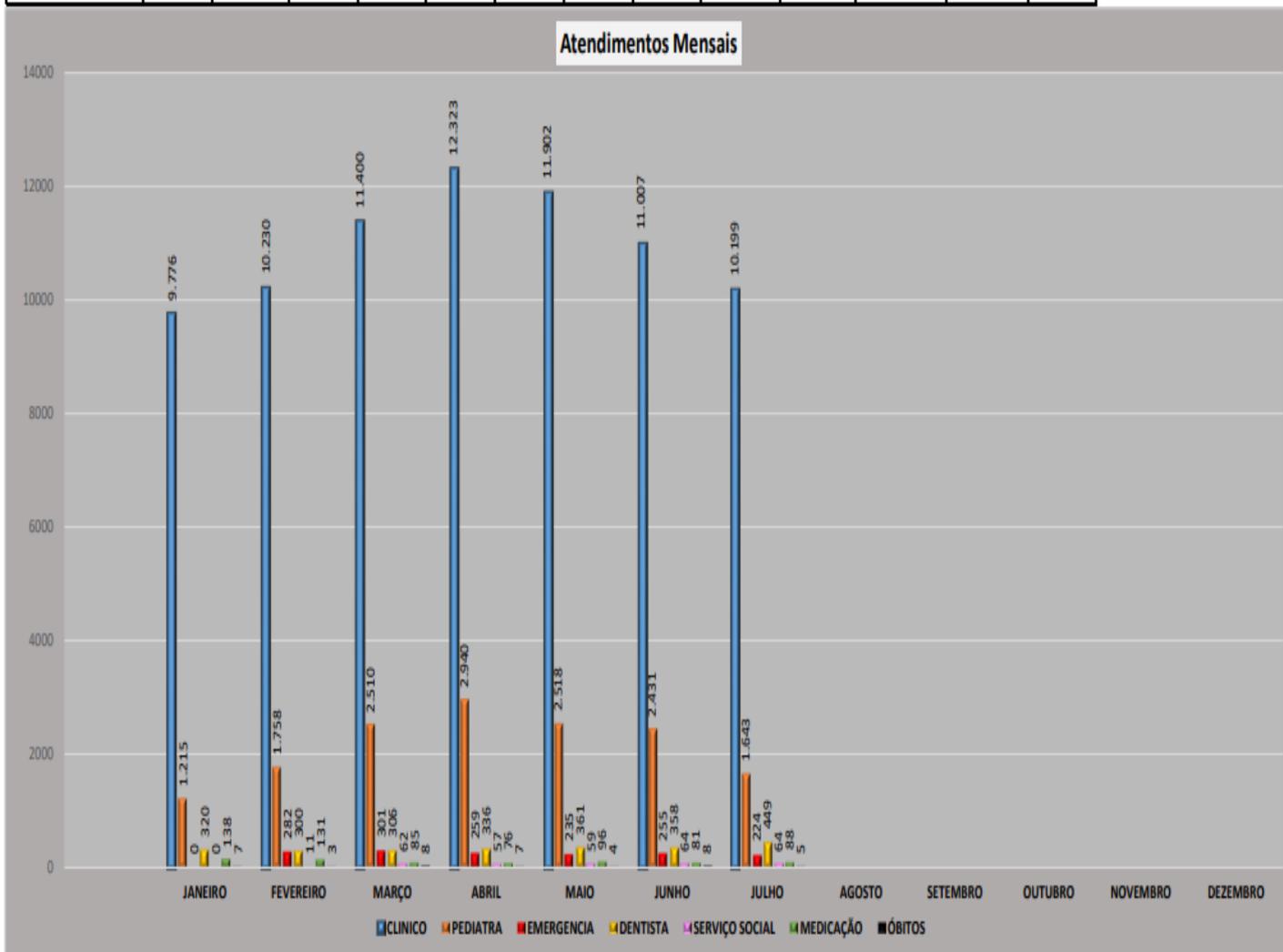


RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MENSAL UNIDADE 24H. UPA MATÃO

ATENDIMENTOS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	2024
CLINICO	9.776	10.230	11.400	12.323	11.902	11.007	10.199						76.837
PEDIATRA	1.215	1.758	2.510	2.940	2.518	2.431	1.643						15.015
EMERGENCIA	0	282	301	259	235	255	224						1.556
DENTISTA	320	300	306	336	361	358	449						2.430
SERVIÇO SOCIAL	0	11	62	57	59	64	64						317
MEDICAÇÃO	138	131	85	76	96	81	88						695
ÓBITOS	7	3	8	7	4	8	5						17
TOTAL	11449	12715	14672	15998	15175	14204	12672	0	0	0	0	0	96.850

UPA - MATÃO

GESTOR



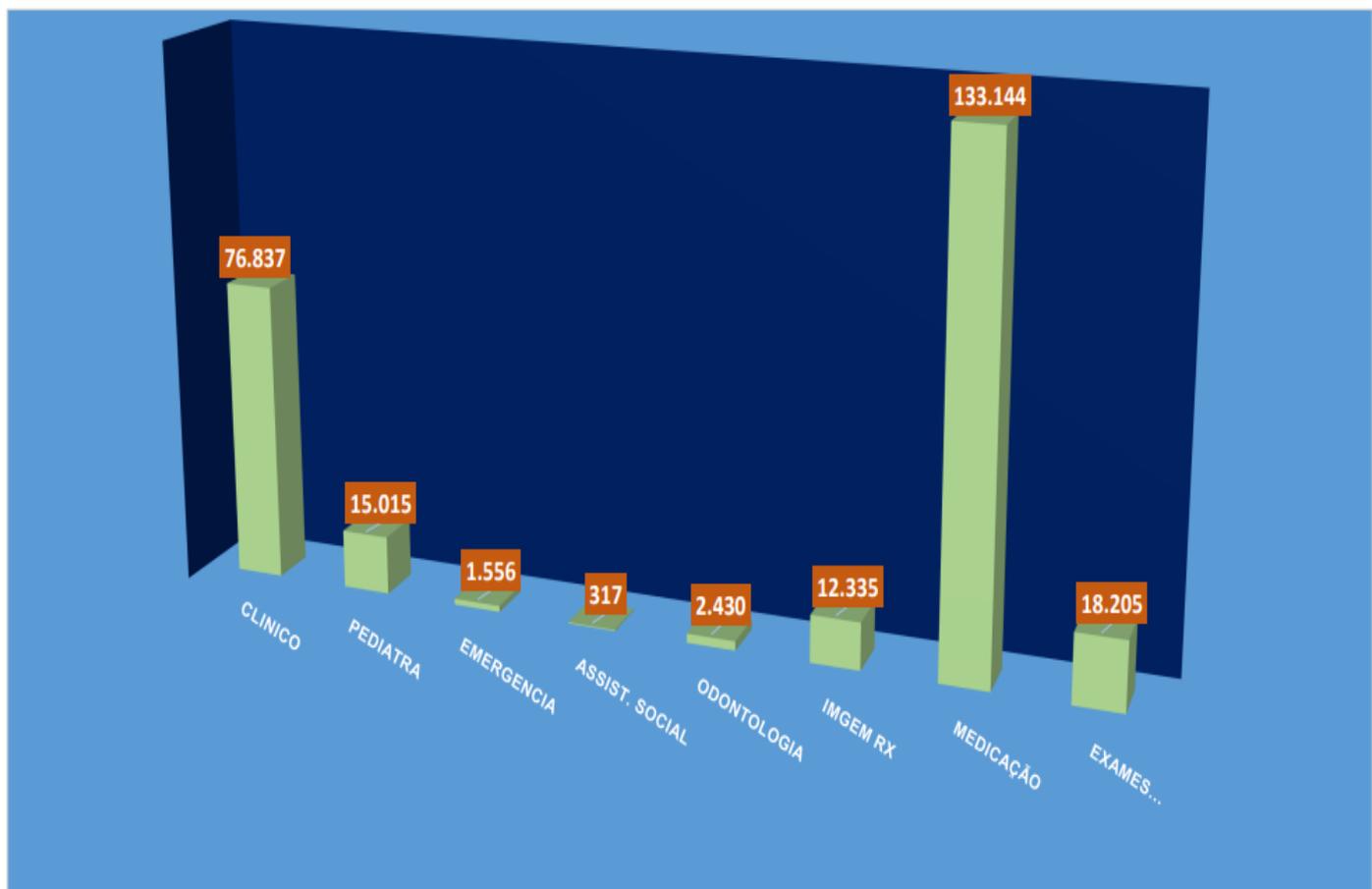
9. GRÁFICO QUANTITATIVO ANUAL 2024



UPA MATÃO



TOTAL DE ATENDIMENTOS DA UNIDADE - 2024							
CLINICO	PEDIATRA	EMERGENCIA	ASSIST. SOCIAL	ODONTOLOGIA	IMGEM RX	MEDICAÇÃO	EXAMES LABORATORIAIS
76.837	15.015	1.556	317	2.430	12.335	133.144	18.205



10. METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO

METAS QUANTITATIVAS				
Metas quantitativas	meta		Julho	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	11.625	19.375	11.842	120
Número classificações de risco	11.625	19.375	12.291	
Número de atendimentos odontológicos mensais	310	496	449	
Horas Médicas	3.348		3.384	
Horas Odontológicas	372		372	

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.

11. METAS QUALITATIVAS UPAMATÃO

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

12 - COMISSÕES OBRIGATORIAS

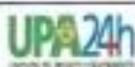
Comissões e Obrigações		
Comissão	Prazo de Constituição	Responsável pela Gestão e Implantação
Comissão de Prontuário Médico	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023 Documentação Regularizada – CREMESP Responsável Dra Mayara Fabiola Lima
Comissão de Óbito	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023 Documentação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

13. ATAS REUNIÕES DE COMISSÕES



2 ATA n.º 06/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no décimo
 3 primeiro dia de Julho de 2024, às quinze horas, na sala da Gestor da unidade
 4 da Unidade Pronto Atendimento - UPA Matão situada na Avenida Emilio Bosco
 5 nº 1604. Ao décimo primeiro dia do mês de Julho do ano de dois mil e vinte e
 6 quatro, às quinze horas, na direção geral e RT enfermagem, cria-se através
 7 desta ata de reunião do Núcleo de Educação Permanente - NEP. Reuniu-se os
 8 seguintes membros, Sr. Renato Gomes - Gestor da unidade, a Sra. Ivete Costa
 9 RT Enfermagem, Sra Simela Souza - Enfermeira Assistencial, Srta Karina
 10 Vitoria - Tec Enfermagem, Srta lasmin Aparecida dos Santos- Tec Enfermagem
 11 e Sra Deise Enfermeira representante do NEP e , agradecendo a presença
 12 dos membros. Em reunião foi abordado a estratégia de treinamento teórico e
 13 prático na sala de emergência, abordando os principais casos que dão entrada
 14 na unidade e assim as formas de abordagem e conduta juntamente com a
 15 equipe médica, o qual um dos médico que faz parte da equipe da retaguarda
 16 acompanhou até mesmo trazendo exemplos para a equipe pensar de
 17 momento. Também dentro desse mês revisamos processos laboratoriais e
 18 monitoramos através de indicadores (anexo) e Central de material esterilizado
 19 (CME) que estavam dentro do cronograma mensal.
 20 Em seguida, a Enfª Deise Clemente, agradeceu a presença de todos e deu por
 21 encerrada a sessão, da qual, para constar, Renato, Ivete, Karina, Simeia,
 22 lasmin e Deise Enfermeira representante deste comitê, lavrei a presente ata
 23 que, se aprovada, será assinada por todos os presentes.

24
25

 MONITORAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS 		
MOTIVOS DE RECOLETAS	05.2024	06.2024
coleta inadequada	5	3
material acidentado	2	3
materia coagulado	20	14
material hemolisado	47	40
material insuficiente	3	3
recoletas para confirmação de resultados	3	3
Total Motivo	80	66
Total reconvocados	77	64
Total procedimento recoletados	263	275
Total mês	7435	5676

26

27

28 Sumaré - SP, 11 de Julho de 2024.

29

30

31

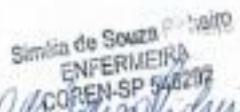
32

33

34

35


 Deise K. Mendes
 COORDENADORA GERAL NEP
 Sra Deise Clemente Mendes - Enfermeira - NEP

- 36
- 37
- 38
- 39
- 40   Sra. Ivete Jose da Costa – RT Enfermagem
- 41
- 42
- 43   Sr. Renato Gomes - Gestor da Unidade
- 44
- 45
- 46
- 47
- 48
- 49
- 50   Sra Siméa Souza - Enfermeira Assistencial
- 51
- 52
- 53
- 54
- 55
- 56
- 57 Karina Vitória Passos
- 58 Téc. Enfermagem
- 59 Coren/1694661
- 60
- 61 Srta Karina Vitória - Técnica Enfermagem
- 62
- 63
- 64   Sra Iasmin Aparecida- Técnica Enfermagem
- 65
- 66
- 67

📍 UPA 24HORAS MATÃO



Equipe de resposta rápida em
treinamento VM





RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: Sala Emergências, TRR, XABCDE, CASOS E CONDUTAS NA PCR

Conteúdo Programático: Teórico e Prático na sala de emergência

Público Alvo: ENFERMEIROS E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Fatores geradores de Treinamento/ Desenvolvimento

Atualização (Técnica, Diretrizes Organizacionais e/ou Processos)

Objetivo Estratégico relacionado

Comunicação interna

Palestrante: Daise Clemente

Formação: Enfermeira

Local: In loco

Data: 02 e 03/07/2027

Duração 0:40 minutos

Participantes			
	Nome	Função	Assinatura
1	Milena Picado Azarino	Enfermeira	Milena Azarino
2	Mariana Rom	tec. enf	MAR
3	Amanda Seixas	Enfermeira	Amanda
4	THIAGO NASCIMENTO	TEC ENF	Thiago
5	Regiane C. Soares	Téc. Enf	Regiane
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

(Handwritten signature)
Daise Clemente
Coordenadora de Serviço - ENF

Página 1 de 2



RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: Time de resposta rápida (TRR) e importância da liderança na sala de emergência

Público Alvo: ENFERMEIROS E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

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

Objetivo Estratégico relacionado
Comunicação interna

Palestrante: Deise Clemente e Renato Gomes

Formação: Enfermeira/Diretor

Local: in loco

Data: 01/07/2024

Duração: 0:25 minutos

Participantes		
Nome	Função	Assinatura
1. Patrícia Regina Antunes Domingues	Tec enfermagem	Patrícia Regina Antunes Domingues Téc. de Enfermagem COREN-SP 20111201
2. Adriano Almeida de Meneses	Téc. enfermagem	Adriano Almeida de Meneses Téc. Enfermagem COREN-SP - 1.399.392-TE
3. Gisele Sete de Santos	Tec. enf.	Gisele Sete de Santos Téc. Enfermagem COREN-SP 1971504
4. Mariana Roriz	Tec. enf.	Mariana Roriz Téc. Enfermagem COREN-SP 1976235
5. Milena P. Leprino	Capo	Milena P. Leprino
6. Adrielly Cudik da Silva	TEC. ENF.	ADRIELLY CUDIK Técnico de Enfermagem COREN-SP 2084908
7. THIAGO NASCIMENTO	TEC. ENF.	Thiago Nascimento
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Deise C. Mendes
COREN-SP 510050-ESP

	Sistema de Gestão da Qualidade	Identificação
		F: 027.1
		Data: 20/01/2024
		Revisão 03

Registro de Treinamento Externo

Organização do Treinamento			
Hospital/Distribuidor: <i>LIPA - MATAS</i>			
Data: <i>12/07/2024</i>	Endereço:		
Sector: <i>EMERGÊNCIA</i>	Responsável: <i>JUETE</i>		
E-mail:	Telefone:		

Horários Agendados		
Manhã:	Tarde:	Noite:

Equipamento	
Equipamento solicitado:	

Participantes		
Nome	Função	Setor
<i>Clézia Retamere</i>	<i>Tec: Enfermagem</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Poliana A. Mendes</i>	<i>Tec Enfermagem</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Orlando Balduino</i>	<i>Tec Enfermagem</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Andréia S S Aires</i>	<i>Tec Enfermagem</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Amaso Moura Cruz</i>	<i>Tec Enfermagem</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Nete Fox de Aze</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Ana Carolina Eschicari</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Rosângela Bispo Ferraci</i>	<i>Tec Enfermagem</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Vivete Augusto da Silva</i>	<i>Tec Enfermagem</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Marlene Santos V. Silva</i>	<i>Tec. enfermagem</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Neide da Costa Santos</i>	<i>Tec / Enfermagem</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Thamires Pereira de Melo</i>	<i>Medica</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Carlos A de O. Neto</i>	<i>Enfermeiro</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Lucyete R. de Lima</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Lucas F. Audi</i>	<i>Medico</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Marcos Cleide M. Silva</i>	<i>Tec. enfermagem</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Lucyete Cruz</i>	<i>Tec. GNE</i>	<i>UPA Matas</i>
<i>Priscila Berta de Almeida</i>	<i>Campeira de Saúde</i>	<i>UPA Matas</i>

Treinamento agendado por:
Especialista de Produtos responsável:

Observações:


 Juete Mendes
 590050 - ENF

	Sistema de Gestão da Qualidade	Identificação
		F: 027.1 Data: 20/01/202 Revisão 03
Registro de Treinamento Externo		
Organização do Treinamento		
Hospital/Distribuidor: LPA - MAÍTE		
Data: 12/07/2024	Endereço: AV. Ennio Basso, 1620	
Setor: ENFERMAGEM	Responsável: IVETE	
E-mail:	Telefone: (19) 34254-4311	
Horários Agendados		
Manhã:	Tarde: 17h	Noite:
Equipamento		
Equipamento solicitado: Ventilador Mecânico 3010 AX		
Participantes		
Nome	Função	Setor
Cláudia Ketemere	Téc. Enfermagem	UPA 1100
Renata dos Santos	Téc. Enfermagem	UPA 1100
Cláudia Feliciano	Téc. Enfermagem	UPA 1100
Carla de S. S. Cunha	Téc. Enfermagem	LPA 1100
Vanessa Aparecida	Téc. Enfermagem	UPA 1100
Ivete José da Costa	Enfermeira	UPA 1100
Priscila dos Santos	Enfermeira	UPA 1100
Marcos Vinícius de Freitas	Téc. Enfermagem	UPA 1100
Luís Augusto da Silva	Téc. Enfermagem	UPA 1100
Carla de S. S. Cunha	Téc. Enfermagem	UPA 1100
Neide da Costa Santos	Téc. Enfermagem	UPA 1100
Andréia Maria de Melo	Enfermeira	UPA 1100
Carlos A. de C. Neto	Enfermeiro	UPA 1100
Carla de S. S. Cunha	Téc. Enfermagem	UPA 1100
Vanessa Aparecida	Téc. Enfermagem	UPA 1100
Ivete José da Costa	Enfermeira	UPA 1100
Priscila dos Santos	Enfermeira	UPA 1100
Luís Augusto da Silva	Téc. Enfermagem	UPA 1100
Carla de S. S. Cunha	Téc. Enfermagem	UPA 1100
Treinamento agendado por:		
Especialista de Produtos responsável: FUGUEIRO		
Observações:		

Denis C. Mendes
 CORENIS 590050 - ENF

	<p>Sistema de Gestão da Qualidade</p>	<p>Identificação</p> <p>F: 027.1</p> <p>Data: 20/01/2024</p> <p>Revisão 03</p>
<p>Registro de Treinamento Externo</p>		

<p>Organização do Treinamento</p>		
Hospital/Distribuidor: <i>UPA - MATA</i>		
Data: <i>11/07/2024</i>	Endereço: <i>AV EMILIO BOSCO, 1620</i>	
Setor: <i>EMERGENCIA</i>	Responsável: <i>ESTR</i>	
E-mail:	Telefone: <i>(19) 9 9253-9397</i>	
<p>Horários Agendados</p>		
Manhã:	Tarde: <i>17h</i>	Noite: <i>19h</i>
<p>Equipamento</p>		
Equipamento solicitado: <i>VENTILADOR DA 3010</i>		

Participantes		
Nome	Função	Setor
<i>Dr. Cleonete Mendes</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>Emergência</i>
<i>STACA Fabiana Sordi</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Letícia Regina Antunes Domingos</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Nete Paul de Leste</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>Emergência</i>
<i>Paula Pires Lopes</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>Emergência</i>
<i>Elaine M. Nascimento</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Adriana Letícia Viana Leite</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Vanessa Maria da Costa</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>Emergência</i>
<i>Carolina M. B. de Almeida</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>
<i>Marcelo de Almeida</i>	<i>Téc. Emergência</i>	<i>Emergência</i>

<p>Treinamento agendado por:</p> <p>Especialista de Produtos responsável: <i>IVANILDO</i></p>

<p>Observações:</p>

Denise S. Mendes
 CORENIS 190050 - ENF

		Sistema de Gestão da Qualidade		Identificação F: 027.1 Data: 20/01/2024 Revisão 03	
Registro de Treinamento Externo					
Organização do Treinamento					
Hospital/Distribuidor: UPA matazão					
Data: 13.07.04		Endereço: AV. EMILIO BONIC, 1620			
Setor: emergência			Responsável: Ivete		
E-mail:			Telefone: (19) 97253-9301		
Horários Agendados					
Manhã:		Tarde: 17h		Noite: 17h	
Equipamento					
Equipamento solicitado: VENTILADORA MECÂNICA DA 3010					
Participantes					
Nome		Função		Setor	
Antonio M. Romão		Téc. Enfermagem		Enfermagem	
Dorival Jr. Macellari		Enfermeiro		Enfermagem	
Gustavo M. Rodrigues		Enfermeiro		Enfermagem	
Gustavo Rodrigues Rodrigues		Enfermeiro		Enfermagem	
Francisley Vilas Boas Alves		Recepção		Recepção	
Gustavo Vilas Boas Alves		Téc. Enfermagem		Enfermagem	
Mariane C. Silva		Téc. Enfermagem		Enfermagem	
Carmen S. D. D. D.		Téc. enfermagem		Enfermagem	
Mônica S. S. Carvalho		Téc. enfermagem		Enfermagem	
Mônica S. S. Carvalho		Téc. enfermagem		Enfermagem	
Victor Vizeu		Enfermeiro		Enfermagem	
Treinamento agendado por:					
Especialista de Produtos responsável: IVANILAS					
Observações:					
(Empty space for observations)					

Deise Mendes
COREN/SP 100050 - ENF



ESTATÍSTICA NOTIFICAÇÕES DE INCIDENTE/EVENTOS ADVERSOS

Competência: Jan 2024

Descrição Evento	Planco de Ação	Plantão	Tec	Enf
Erro de processo de esterilização	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno I	x	
Erro de descarte de material inutilizado	Reorientações a toda equipe	Noturno I		x
Pertences de paciente em lixo		Diurno I		x
Falta de checagem de medicações na PM				
Erro processo SUMA	Realizado nova coleta de material do paciente e orientações equipe técnica	Diurno I	x	
Falta de aprazamento na PM	Realizado aprazamento momentâneo e sinalizado equipe	Diurno II		x
Erro de administração de medicação	Identificado momentâneo e realizado a correção	Diurno II	x	
Erro de administração de medicação	Identificado momentâneo e realizado a correção	Diurno II	x	
Falta de identificação no processo esterilização	Reorientação p/ equipe técnica	Noturno I	x	
Falta de checagem de SAE e fechamento de Balanço hídrico	Reorientações a toda equipe	Noturno I	x	x
Falta de aprazamento na PM	Realizado aprazamento momentâneo e sinalizado equipe	Noturno II		x

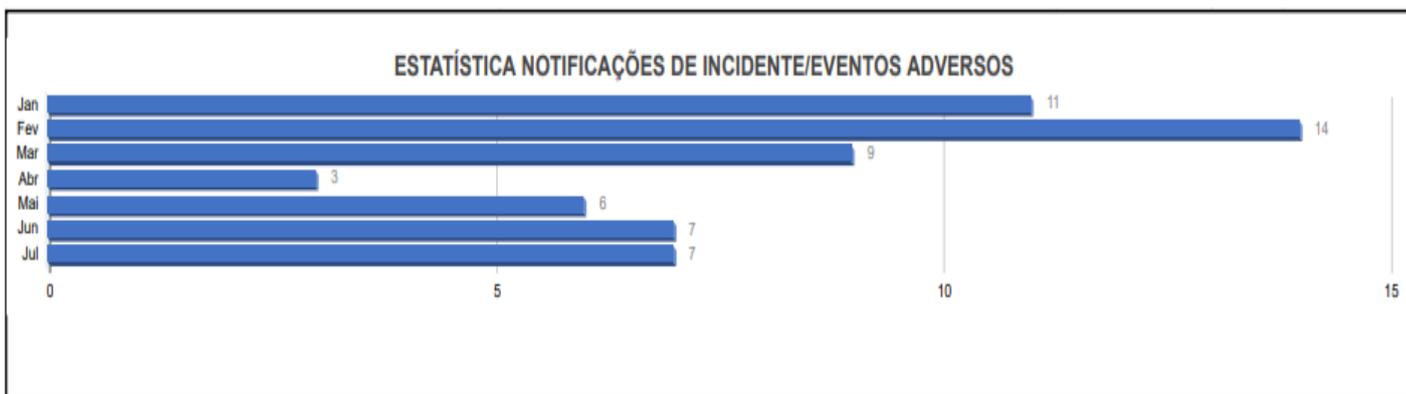
Competência: Fev 2024

Descrição Evento	Planco de Ação	Plantão	Tec	Enf
Falta de checagem de medicações na PM	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno I	x	x
Erro de processo de esterilização	Reorientação p/ equipe técnica	Noturno I	x	
Falta de aprazamento na PM	Realizado aprazamento momentâneo e sinalizado equipe	Noturno I		x
Falta de identificação Profissional e numero do conselho	Orientação para equipe técnica	Noturno I	x	
Falta de identificação Profissional e numero do conselho	Orientação para equipe técnica	Noturno I	x	
Falta de checagem de medicações na PM (2)	Reorientações a toda equipe	Noturno I	x	x
Fechamento de Balanço hídrico não concluído (3)				
Erro de processo de esterilização (2)	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno I	x	

Competência: Mar 2024

Descrição Evento	Planco de Ação	Plantão	Tec	Enf
Falta de checagem de medicações na PM	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno II	x	x
Erro de processo de esterilização	Reorientação p/ equipe técnica	Noturno I	x	
Falta de checagem de medicações na PM	Reorientação p/ equipe técnica	Noturno I	x	x
Falta de aprazamento na PM	Realizado aprazamento momentâneo e sinalizado equipe	Noturno I		x
Falta de administração da soroterapia	Reorientação p/ equipe técnica	Noturno I	x	x
Dados divergentes na PM	Reorientações a toda equipe	Noturno I	x	x
Falta de aprazamento na PM				
Duplicidade da SAE				
Falta de checagem SAE	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno II	x	x

		Competência:	Abr	2024	
Descrição Evento	Plano de Ação	Plantão	Tec	Enf	
Falta do carimbo profissional	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno II	x		
Ausência dos dados cabeçalho da PM	Notificado e apresentação para ciência	Diurno II		x	
Falta de checagem de medicações na PM	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno II	x	x	
		Competência:		Mai	2024
Descrição Evento	Plano de Ação	Plantão	Tec	Enf	
Falha nos processos do Prontuário	Reorientação p/ equipe técnica	Noturno II		x	
Falta de checagem SAE	Reorientação p/ equipe técnica	Noturno I	x	x	
Falta de checagem de medicações na PM	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno II	x	x	
Falta de aprazamento na PM	Reorientação p/ equipe técnica				
Erro de processo laboratoriais	Reorientação p/ equipe técnica	Noturno I	x		
Dados do paciente divergente na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção			x	
Falta de aprazamento na PM (antibiótico)	Identificado momentâneo e realizado a correção			x	
		Competência:		Jun	2024
Descrição Evento	Plano de Ação	Plantão	Tec	Enf	
Falha nos processos do Prontuário	Identificado momentâneo e realizado a correção	Noturno I		x	
Evolução do enfermeiro ilegível	Reorientação p/ equipe técnica		x		
Falta informações no historico de enfermagem	Reorientação p/ equipe técnica		x	x	
Falta de aprazamento na PM	Notificado	Diurno II	x		
Erro de processo laboratoriais	Reorientação p/ equipe técnica	Noturno I	x	x	
Dados do paciente divergente na PM	Reforçado as checagem de dados		x	x	
Falta de aprazamento na PM (antibiótico)	Notificado		x	x	
		Competência:		Jul	2024
Descrição Evento	Plano de Ação	Plantão	Tec	Enf	
Falta de aprazamento na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção	Noturno I		x	
Balanco hidrico divergente	Identificado, notificado e revisão com parte técnica		x		
Falha no processos	Notificado e reforçado as orientações			x	
Evolução Enfermagem (com rasusas e sem data)				x	
Erro de processo de Obito			x		
Falta de identificação de ECG			x	x	
Censo divergentes			x		
Falta de aprazamento na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção	Diurno I		x	
Falta de aprazamento na PM (ATB)	Identificado momentâneo e realizado a correção				
Processos de prontuário	Reforçado as orientações				
Falhas processos Notificação	Dupla checagem da equipe	Noturno II	x	x	
Falhas processos Notificação	Dupla checagem da equipe	Noturno II	x	x	



ACHADOS NAS NOTIFICAÇÕES DE INCIDENTES/ EVENTOS ADVERSOS

Com bases nos dados informados, os achados comuns são:

- Falta de aprazamento nas prescrições médicas
- Falta de checagem da SAE
- Dados inseridos no censo de paciente
- Processo de exames laboratoriais

RESOLUÇÃO DOS ACHADOS

Enfermeiros sinalizar pontual com a parte técnica as falhas no processos
Conferência e checagem no final de cada plantão as prescrições medica, anotações de enfermagem e SAE

Enfa Deise Clemente - Representante NEP/ Comissões



RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: Central de Material, Sala de Sutura e Coletas de exames laboratoriais.

Conteúdo Programático: Organização e checagem de sala e motivos das recoletas e como serem evitadas

Público Alvo: ENFERMEIROS E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Fatores geradores de Treinamento/ Desenvolvimento

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

Objetivo Estratégico relacionado

- Comunicação interna

Palestrante: Deise Clemente

Formação: Enfermeira

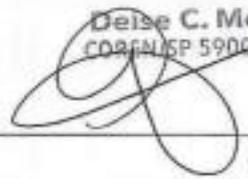
Local: in loco

Data: 25 e 27/06/2024

Duração: 0:25 minutos

Participantes		
Nome	Função	Assinatura
1. MICHELLE R. G. SILVA	TEC. ENF.	Michele Rodrigues da Silva COREN-SP 050411-TE
2. Leonardo + Lopes	Téc. Enfermagem	Leonardo Roberto Lopes COREN-SP 111111-TE
3. Mirabela S.S. Carvalho	Téc. Enfermagem	Mirabela S.S. Carvalho COREN-SP 1002702 CD
4. Grazi Retamno Souto	Téc. Enfermagem	Grazi Retamno Souto Téc. Enfermagem COREN-SP 992.901
5. Larissa Vitoria A. Andre	Téc. Enfermagem	Larissa Vitoria A. Andre
6. Populine Capella de Oliveira Jun	Téc. Enfermagem	Populine Capella de Oliveira Jun
7. Rosane J. de Oliveira	Téc. Enfermagem	Rosane J. de Oliveira Téc. de enfermagem COREN-SP 000.704.996
8. Edson de S. Souza	Téc. enferms	Edson de S. Souza
9. Adriano Alvaro de Meneses	Téc. enf	Adriano Alvaro de Meneses COREN-SP 1.100.352-75
10. Orlando Belduino	Técnico Enfus	Orlando Belduino
11. Porcelo I. G. Melin	tec. enf	Porcelo I. G. Melin
12. Edson de S. Souza	tec. enf.	Edson de S. Souza
13. Cleusa Retamno	tec: Enf.	Cleusa Retamno Técnico de Enfermagem COREN-SP 00074101
14. Mariana Reis	tec. enf	Mariana Reis Téc. de enfermagem COREN-SP 1002702 CD
15. Adriely Cudik da Silva	TEC ENF	ADRIELY CUDIK Técnico de Enfermagem COREN-SP 208490H

			
16	THIAGO NASCIMENTO	TEC. ENF	<i>Thiago</i>
17	Andraia S S Coimbra	tec. enf	<i>Andraia</i>
18	Thiago Moura Perez	TEC. ENF.	<i>Thiago</i> Thiago Moura Perez Cofen-SP 001488890-TE
19	Mayra Coimbra	Tec. Enf.	<i>Mayra</i>
20	Antonia M. Pereira	TEC. ENF	<i>Antonia Pereira</i> Antonia Pereira Cofen-1982128
21	Naum Eliabe M. Silva	Tec. enfer	<i>Naum</i> Naum Eliabe M. Silva Cofen-SP: 1748196 - TE
22	Neide Costa Santos	TEC. ENF.	<i>Neide</i> Neide Costa Santos Cofen-SP 1566720-TE
23	Ivete Augusto da Silva	TEC enf	<i>Ivete</i> Ivete Augusto da Silva COFEN-SP 162271-TE
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			


Deise C. Mendes
 COFEN/SP 590050 - ENF

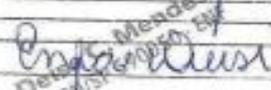
 Assinatura do Palestrante

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

2 ATA n.º 06/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia seis de Agosto
 3 de 2024, às quinze horas e quinze minutos, na sala administrativa do UPA 24h Matão,
 4 situado na Avenida Emilio Bosco, nº 1620. Reuniu-se os seguintes membros,
 5 Enfermeira Deise Clemente Mendes, como Representante da Divisão de Enfermagem;
 6 Renato Gomes como Representante da Gerência, Enfermeira RT Ivete Costa e Dra
 7 Mayara Fabiola Lima. A enfermeira Deise iniciou a reunião agradecendo a presença de
 8 todos. A Médica Mayara relatou sobre a ausência das evoluções médica e também o
 9 relato de evolução de entrada do paciente em sala de emergência e assim aplicará
 10 notificações aos profissionais e a Enfermeira Deise relata que os processos de
 11 enfermagem estão dentro da conformidade, mas ainda reforçar sobre fechamento de
 12 balanço hídrico e Enfermeiros com a proposta de melhoria nas evoluções de
 13 Enfermagem e com notificação sinalizando as falhas. Em seguida, Enfermeira Deise
 14 agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão às 16:00 h, da qual, para
 15 constar, eu, Deise Clemente, Enfermeira, lavrei a presente ata que, será assinada por
 16 todos os presentes.

Sumaré, 06 de Agosto de 2024.

17
 18 *Deise C. Mendes*
 19 *COREN/SP 590050 - ENF*
 20 *Deise C. Mendes*
 21 Deise Clemente Mendes – Representante da divisão de enfermagem;
 22
 23
 24 *RENATO GOMES*
 25 *MATRICULA 14417*
 26 *DIRETOR / MATÃO*
 27 Renato Gomes – Representante da Gerência;
 28
 29
 30 *IVETE COSTA*
 31 *COREN/SP 249.874*
 32 *Enfermeira*
 33 Ivete Gomes – RT Enfermagem
 34
 35
 36 *Dra. Mayara F. L. Nerys de Sá*
 37 *Médica*
 38 *CRM-SP 247.341*
 39 Dra Mayara Fabiola Lima

					
REVISÃO DE FRONTEIRO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Iniciais do Paciente: R L G.		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 399083	
Data de revisão: 15/07/24		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica <input type="checkbox"/> Emergência <input type="checkbox"/> Pediatria <input type="checkbox"/> Outro			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
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	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
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	
Boleim cirúrgico:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		<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	
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	
Assinatura médico:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico):		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input 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		%	
Conduta:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias Ações: <i>Pendente - evolução médica 03/07/24.</i> <i>Evolução da Enfermagem data e horário no início</i> 					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: Régino Lopez Cordun
Nº do Registro: _____

Mês Analisado: Julho Clínica: Médica

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?	✓		

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.	Chegam 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


 Identificação do(a) 1º Avaliador(a)

15,7,24
 Data

Avaliação Geral


 Identificação do(a) Avaliador(a)

15,7,24
 Data

AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO

ESCORE	AVALIAÇÃO
90 A 100	<input 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


 Identificação do(a) Avaliador(a)

15,7,24
 Data

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

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Iniciais do Paciente: M G A T		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 145395	
Data da revisão: 15/07/24		Revisor: Deise Mendes 04/09/590058 - Exp		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica <input type="checkbox"/> Emergência <input type="checkbox"/> Pediatria <input type="checkbox"/> Outro	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
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	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" 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 cirurgico)		<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 cirurgico)		<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)		11			
Total de prontuários avaliados:		Número			
Conduta:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações: Evolução médica - colocar horário					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: Maria das Graças Almeida Teves
Nº do Registro: 145293

Mês Analisado: Julho Clínica: Médica

Análise Médica

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

Análise da Enfermagem

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

Avaliação Geral


Identificação do(a) 1º Avaliador(a)
Data: 15, 7, 24

Avaliação Geral


Identificação do(a) Avaliador(a)
Data: 15, 7, 24

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"/> RAZOVÁVEL
< 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?	<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"/>		

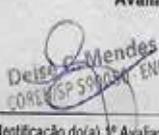
Avaliação Geral


Identificação do(a) Avaliador(a)
Data: 15, 7, 24

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

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Iniciais do Paciente: JRMN		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 145584	
Data da revisão: 15/7/24		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica <input type="checkbox"/> Emergência <input type="checkbox"/> Pediatria <input type="checkbox"/> Outro		Página: 1/1	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
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	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" 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	
Boleim 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)		(1)			
Total de prontuários avaliados:		Número		%	
Conduta:		76%			
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações:		<p><i>Evolução médica faltando horário e assinatura</i></p> <p><i>Enfermeiros lerem legendas na evolução</i></p>			

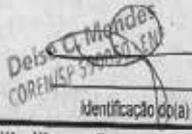
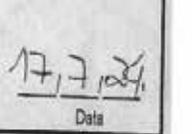
ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: <u>Jaqueline dos Reis M. Neves</u>				Mês Analisado: <u>Julho</u>				Clínica: <u>Medicina</u>													
Nº do Registro: <u>1955841</u>																					
Análise Médica				Análise da Enfermagem																	
Itens	Admissão / Internação	Preenchimento Adequado			Itens	Requisitos	Preenchimento Adequado														
		C	N/C	N/A			C	N/C	N/A												
01.	Tipo do Procedimento realizado adequado a patologia?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01.	Letra Legível dos Enfermeiros?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
02.	Hipóteses Diagnósticas de entrada coerentes com Anamnese e Exame Físico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01.	Letra Legível dos técnicos de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
03.	Exames solicitados compatíveis com as Hipóteses Diagnósticas de entrada?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02.	Realizado anotação de Enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
04.	Intercorrências e condutas registradas em evolução clínica legível com data e hora?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03.	Registrado os Sinais Vitais?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
05.	Feita Prescrição legível, com data e hora, no mínimo diária, em horário oportuno?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04.	Chegada das medicações?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
06.	Assinatura e ou carimbo médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05.	Carimbo do profissional técnico de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
								06.	Carimbo do profissional Enfermeiro?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
								08.	Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									
Avaliação Geral  Deise G. Mendes COREM/SP 59050 - ENF Identificação do(a) Avaliador(a)				15,7,24 Data				Avaliação Geral  Deise G. Mendes COREM/SP 59050 - ENF Identificação do(a) Avaliador(a)				15,7,24 Data									
AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>SCORE</th> <th>AVALIAÇÃO</th> </tr> <tr> <td>90 A 100</td> <td><input type="checkbox"/> EXCELENTE</td> </tr> <tr> <td>70 A 89 (76%)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> BOM</td> </tr> <tr> <td>60 A 69</td> <td><input type="checkbox"/> RAZOÁVEL</td> </tr> <tr> <td>< 59</td> <td><input type="checkbox"/> INSUFICIENTE</td> </tr> </table>				SCORE	AVALIAÇÃO	90 A 100	<input type="checkbox"/> EXCELENTE	70 A 89 (76%)	<input checked="" type="checkbox"/> BOM	60 A 69	<input type="checkbox"/> RAZOÁVEL	< 59	<input type="checkbox"/> INSUFICIENTE								
SCORE	AVALIAÇÃO																				
90 A 100	<input type="checkbox"/> EXCELENTE																				
70 A 89 (76%)	<input checked="" type="checkbox"/> BOM																				
60 A 69	<input type="checkbox"/> RAZOÁVEL																				
< 59	<input type="checkbox"/> INSUFICIENTE																				
NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17																					
				SAME																	
Itens	Requisitos	Preenchimento Adequado																			
		C	N/C	N/A																	
01.	Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
02.	A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
03.	A FAA foi assinada pelo Médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Avaliação Geral  Deise G. Mendes COREM/SP 59050 - ENF Identificação do(a) Avaliador(a)				15,7,24 Data																	

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

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Iniciais do Paciente: ECC		Data do último atendimento:		Página: 1/1	
Data da revisão: 17/07/24		Revisor: <i>Waus</i>		N° Prontuário: 146012	
Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica		<input type="checkbox"/> Emergência		<input type="checkbox"/> Pediatria	
<input type="checkbox"/> Outro					
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA					
ANAMNESE CONTENDO					
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					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA					
EVOLUÇÃO MÉDICA					
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 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 <i>041</i>					
Conduta:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme					
<input type="checkbox"/> Ações de melhorias					
- Ações:					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: <u>Elaine Cristina do Castro</u>				Mês Analisado: <u>Julho</u> Clínica: <u>Médica</u>					
Nº do Registro: _____									
Análise Médica				Análise da Enfermagem					
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?	<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"/>			01.	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.	Feita 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"/>		
					08.	Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?			<input checked="" type="checkbox"/>
Avaliação Geral				Avaliação Geral					
 Deise C. Mendes COREN/SP 590050 - ENF Identificação do(a) 1º Avaliador(a)				 Deise C. Mendes COREN/SP 590050 - ENF Identificação do(a) Avaliador(a)					
17,7/24				17,7/24					
Data				Data					
AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO				SAME					
ESCORE 90 A 100 <u>94%</u> 70 A 89 60 A 69 < 59		AVALIAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> INSUFICIENTE		Itens Requisitos		Preenchimento C / N/C / 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				Avaliação Geral					
 Deise C. Mendes COREN/SP 590050 - ENF Identificação do(a) Avaliador(a)				 Deise C. Mendes COREN/SP 590050 - ENF Identificação do(a) Avaliador(a)					
17,7/24				17,7/24					
Data				Data					
NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17				N/A = Não se aplica C = Conforme N/C = Não Conforme					

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Iniciais do Paciente: AG.		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 24789	
Data da revisão: 18/07/24		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro		Página: 1/1	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Identificação:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Histórico de patologias pré-existente:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Uso de medicamentos (Abrasamento):		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Exame físico:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Identificação profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Coerência:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Organização:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Identificação profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Soleto cirúrgico:		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA			
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA			
Coerência:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
SSVV:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Identificação Profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Exames complementares:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Balança hídrica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Check-list de segurança cirúrgica:		<input type="checkbox"/> SIM () NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA			
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico):		<input type="checkbox"/> SIM () NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA			
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade):		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Número de não conformidades (número de marcações)		<input checked="" type="checkbox"/> 0			
Total de prontuários avaliados:		Número		%	
Condição:				94%	
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações:		Reforçar balanço hídrico do fechamento (notificado)			

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: <u>Adrian Gonçalves</u>				Mês Analisado: <u>Julho</u>				Clínica: <u>Médica</u>			
Nº do Registro: <u>247819</u>											
Análise Médica					Análise da Enfermagem						
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.	Intercorrências 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.	Chegamem das medicações?	✓				
06.	Assinatura e ou carimbo médico?	✓			05.	Carimbo do profissional tecnico de enfermagem?	✓				
					06.	Carimbo do profissional Enfermeiro?	✓				
					08.	Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?			✓		
Avaliação Geral					Avaliação Geral						
 Identificação do(a) 1º Avaliador(a)					 Identificação do(a) Avaliador(a)						
18,7,24					18,7,24						
Data					Data						
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											
 Identificação do(a) Avaliador(a)											
18,7,24											
Data											
NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17											

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

94% EXCELENTE

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

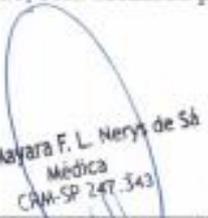
 REVISÃO DE PRONTUÁRIO 2024																																									
Mês	SCORE	AValiação	ENFERMAGEM	MÉDICA	SAME																																				
Jan	64 - 83%	RAZOAVEL/BOM	Ausência de registro de dita na ficha de controle	Ausência de hora de registro de Evolução médica	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável																																				
				Ausência de exame físico																																					
				Ausência de solicitação de exames																																					
			Prescrição ilegível, ausencia de data e hora																																						
Fev	64 - 83%	BOM	Ausência de registro de dita na ficha de controle	Ausência de hora de registro de Evolução médica	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável																																				
				Ausência de exame físico																																					
				Ausência de solicitação de exames																																					
			Prescrição ilegível, ausencia de data e hora																																						
Mar	70- 83%	RAZOAVEL/BOM	Ausência de notificação	Ausência da prescrição SF	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável																																				
			Checgem dos Processos de Enfermagem																																						
			Ausência de SF em BH																																						
Abr	70- 83%	BOM	Ausência da Identificação do profissional (carimbo)	Falta de prescrição médica (alta)	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável																																				
			Checgem dos Processos de Enfermagem																																						
Mai	76-94%	BOM/EXCELENTE	Ausência da Identificação do profissional (carimbo)	Falta de prescrição médica (alta)	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável																																				
			Checgem dos Processos de Enfermagem																																						
Jun	88-94%	BOM EXCELENTE	Ausência da Identificação do profissional na triagem	Falta de evolução médica	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável																																				
Jul	88-94%	BOM EXCELENTE	Reforço de fechamento de balanço hidrico e proposta de melhorias nas evoluções e notificações	Falta de evolução médica	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável																																				
PLANO DE AÇÃO																																									
- Conferência diária dos prontuários;																																									
- Nos assegura que esse prontuário será arquivado dentro das conformidades possíveis solucionadas;																																									
- Notificações e orientações direcionadas para profissionais.																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>REFERÊNCIA</th> <th>05/2024</th> <th>06/2024</th> <th>07/2024</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOTAL DE INTERNADOS</td> <td>222</td> <td>220</td> <td>284</td> </tr> <tr> <td>REVISADOS</td> <td>140</td> <td>81</td> <td>222</td> </tr> <tr> <td>PROCESSOS OK</td> <td>66</td> <td>32</td> <td>137</td> </tr> <tr> <td>COMISSAO</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>PENDENTE P/ CHECAGEM</td> <td>13</td> <td>11</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>PENDENTE P/ REVISADOS</td> <td>30</td> <td>94</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>REVISADOS POR PLANTÃO</td> <td>23</td> <td>15</td> <td>39</td> </tr> <tr> <td>OBITO</td> <td>5</td> <td>8</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>						REFERÊNCIA	05/2024	06/2024	07/2024	TOTAL DE INTERNADOS	222	220	284	REVISADOS	140	81	222	PROCESSOS OK	66	32	137	COMISSAO	5	5	5	PENDENTE P/ CHECAGEM	13	11	36	PENDENTE P/ REVISADOS	30	94	36	REVISADOS POR PLANTÃO	23	15	39	OBITO	5	8	5
REFERÊNCIA	05/2024	06/2024	07/2024																																						
TOTAL DE INTERNADOS	222	220	284																																						
REVISADOS	140	81	222																																						
PROCESSOS OK	66	32	137																																						
COMISSAO	5	5	5																																						
PENDENTE P/ CHECAGEM	13	11	36																																						
PENDENTE P/ REVISADOS	30	94	36																																						
REVISADOS POR PLANTÃO	23	15	39																																						
OBITO	5	8	5																																						
Elaborado pela Enfª Deise Clemente CORENSP 590050																																									

1

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

2 ATA n.º 09/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia cinco de Agosto
3 de 2024, às quinze horas e trinta minutos, na sala administrativa do UPA 24h Matão,
4 situado na Avenida Emílio Bosco, nº 1620. Reuniu-se os seguintes membros Dra Mayara
5 Fabiola Neys de Lima como Presidente da Comissão; Enfermeira Elane Cristina de
6 Carvalho Granja, como Secretária e Dra Giuliana Galana como Representante da Clínica
7 Médica e Dr. Lucas Audi - Médico do Serviço da Pediatria. Dra Mayara iniciou a reunião
8 agradecendo a presença. Dra Mayara informa que tivemos um total de cinco óbitos
9 adultos no mês de Julho, sendo 4 justificados e 1 não justificado (paciente deu entrada na
10 unidade em óbito, atestado pelo médico do SAMU). Não tivemos óbitos infantis este mês.
11 Em seguida, a Dra Mayara, agradeceu a presença e deu por encerrada a sessão às 16h 10
12 min, da qual, para constar, eu, Deise, Enfermeira designada secretária deste comitê, lavrei
13 a presente ata que, será assinada por todos os presentes.

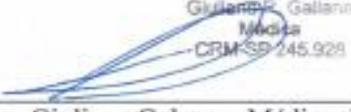
14
15 Sumaré, 05 de Agosto de 2024.

16
17 
18 Dra. Mayara F. L. Neys de Sá
19 Médica
20 CRM-SP 247.343

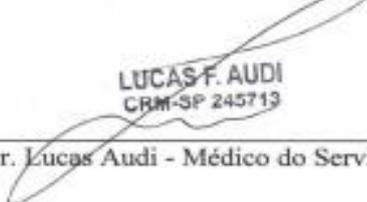
21 Dra. Mayara Fabiola Lima - Presidente;

22 
23 Deise C. Mendes
24 COREN-SP 390050 - ENF

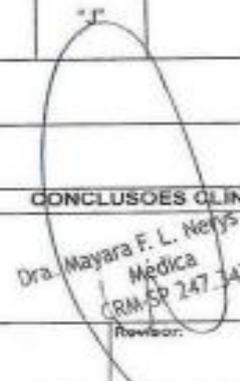
25 EnF Deise Clemente Mendes – Secretária

26
27 
28 Dra. Giuliana Galana
29 Médica
30 CRM-SP 245.928

31 Dra Giuliana Galana – Médico do Serviço de Clínica Médica

32
33 
34 LUCAS F. AUDI
35 CRM-SP 245713

36 Dr. Lucas Audi - Médico do Serviço da Pediatria

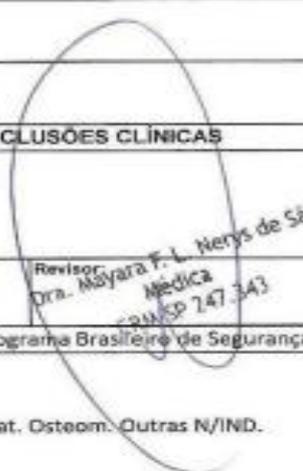
Relatório de Revisão de Óbitos						
COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO						
Nome:	Maria da Mercedes P. Silva		IDADE:	62	DT INT:	13/07/24
Nº PRONT	224486	LOCAL ORIGEM:		LOCAL ÓBITO:		
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		"J"	7	2	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?		3	2	7	
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?		4		7	
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		5		6	
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?		7		"?"	
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"?"		7	
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	2	11	
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11	
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11	
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"?"	
11	Foi reconhecida a presença da causa?		12	2	"?"	
12	O diagnóstico era tratável?		13		"J"	
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?		"J"		"?"	
"J"	Óbito Justificado.					
"?"	Óbito Inesperado.					
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA			 Dra. Mayara F. L. Nerys da Silva Médica CRM-SP 247.343 Revisor:			
CAUSA CONSEQUENCIAL						
CAUSA TERMINAL						
DATA ÓBITO	{ } < 24 HR	{ } > 24 HR				
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente						

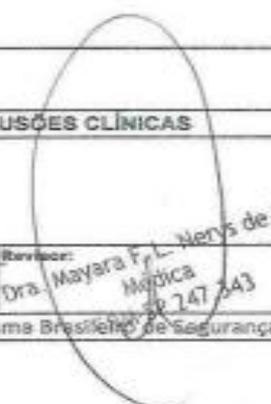
Relatório de Revisão de Óbitos						
COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO						
Nome:	Sergio Goncalves		IDADE:	72	DT INT:	29/6/24
Nº PRONT	124946	LOCAL ORIGEM:		LOCAL ÓBITO:		
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal irreversível?		"J"	X	2	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X	3		7	
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X	4		7	
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		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?	X	12		"7"	
12	O diagnóstico era tratável?	X	13		"J"	
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	X	"J"		"7"	
"J"	Óbito Justificado.					
"7"	Óbito Inesperado.					
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA			DR. Mayara F. Nerys de Sá Médica CRM SP 247.343 Revisor:			
CAUSA CONSEQUENCIAL						
CAUSA TERMINAL						
DATA ÓBITO	{ } < 24 HR	{ } > 24 HR				
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente						

Relatório de Revisão de Óbitos

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	Olga Aparecida		IDADE:		DT INT:	25/6/24
Nº PRONT	12184	LOCAL ORIGEM:		LOCAL ÓBITO:		
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		"J"	X	2	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X	3		7	
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X	4		7	
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X	5		6	
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X	7		"?"	
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"?"		7	
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	X	11	
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11	
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11	
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"?"	
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X	12		"?"	
12	O diagnóstico era tratável?	X	13		"J"	
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	X	"J"		"?"	
"J"	Óbito Justificado.					
"?"	Óbito Inesperado.					
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> <p style="margin: 0;">Dra. Mayara F. L. Nerys de Sá</p> <p style="margin: 0;">Revisor: Médica</p> <p style="margin: 0;">CRM-SP 247.343</p> </div>				
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:	Elizabeth Vazza Rigolon		IDADE:	76	
Nº PRONT	LOCAL ORIGEM:		LOCAL ÓBITO:	DT INT: 4/7/24	
Nº		RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?	X	1		2
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?		3		7
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?		4		7
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		5		8
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?		7		7
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		7		7
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8		11
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		7
11	Foi reconhecida a presença da causa?		12		7
12	O diagnóstico era tratável?		13		1
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?		1		7
J	Óbito Justificado.				
?	Óbito Inesperado.				
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA					
CAUSA CONSEQUENCIAL					
CAUSA TERMINAL					
DATA ÓBITO	() < 24 HR () > 24 HR				
Revisor: Dra. Mayara F. L. Nerys de Sá Médica CRM/SP 247.343					
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente					
Causa do Óbito: IAM, Cardiovas. Respir. Infecc. Neurol. Gastroint. Neopl. Genitour. Hemat. Osteom. Outras N/IND.					

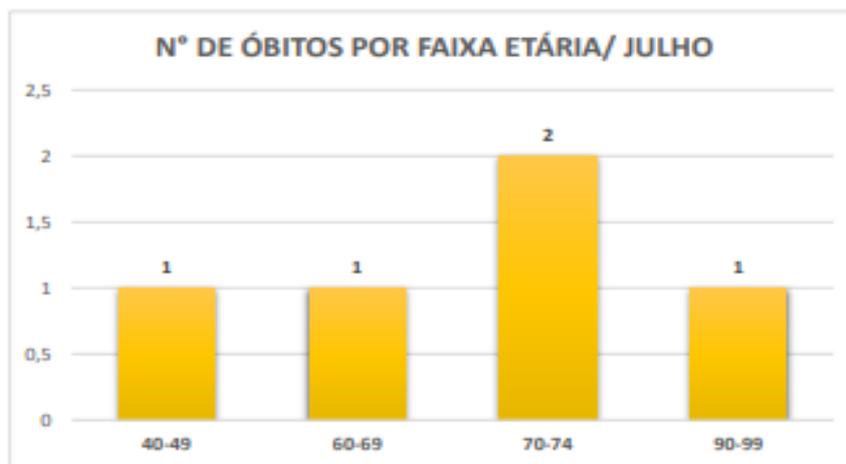
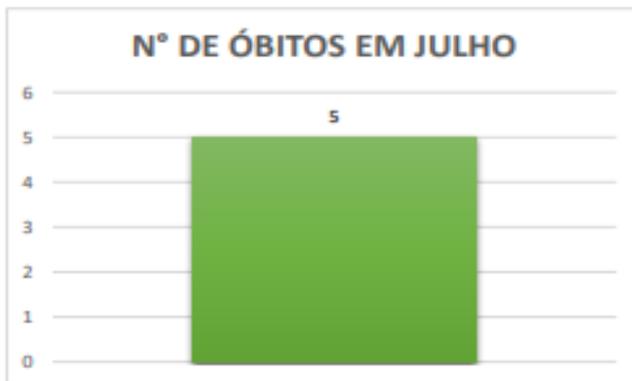
Relatório de Revisão de Óbitos					
COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO					
Nome:	José Antonio S. do Carmo		IDADE:	41	
Nº PRONT:	LOCAL ORIGEM:		LOCAL ÓBITO:	DT INT:	
Nº		RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		J	X	2
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?		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.				
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA		 <p>Revisora: Dra. Mayara F. L. Nerys de Sá Médica CR 247.343</p>			
CAUSA CONSEQUENCIAL					
CAUSA TERMINAL					
DATA ÓBITO	() < 24 HR () > 24 HR				
Obs: Paciente chegou a unidade em obito, atestado obito pelo médico do SAMU.		Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente			

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



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

ÓBITOS - JULHO



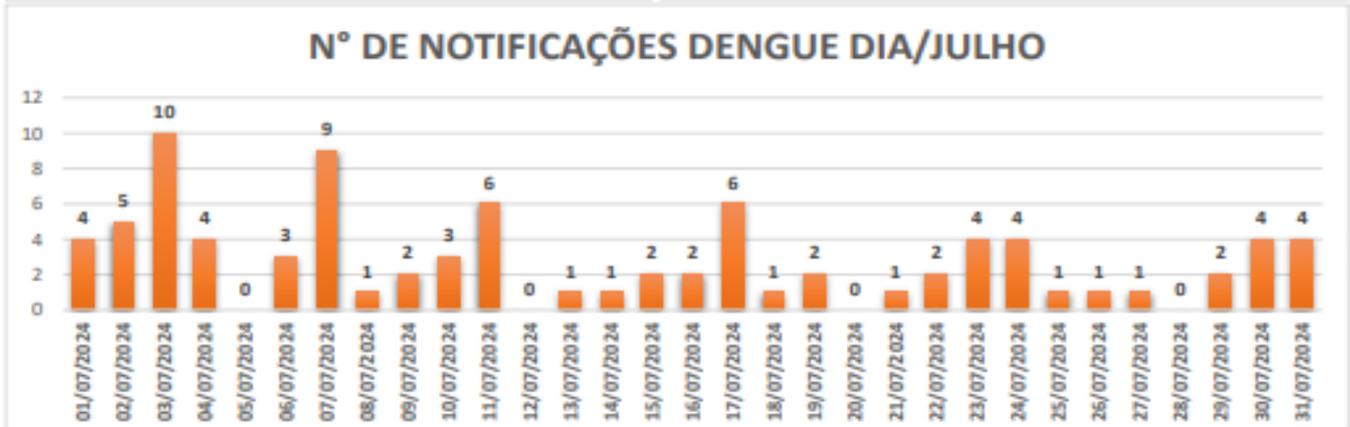
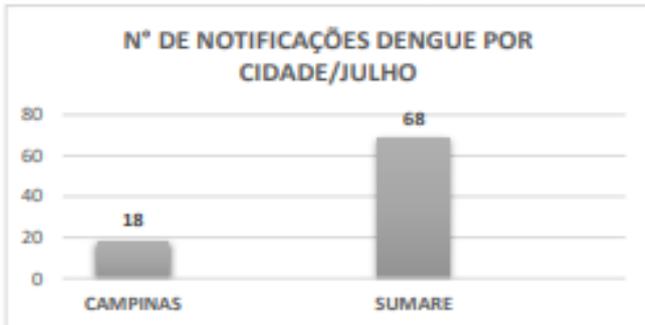
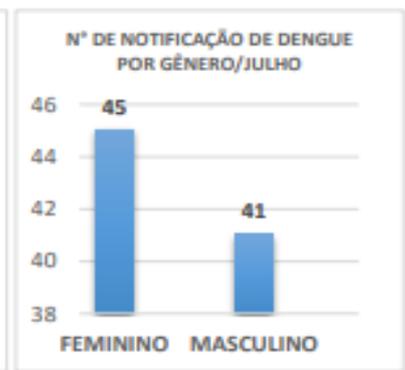
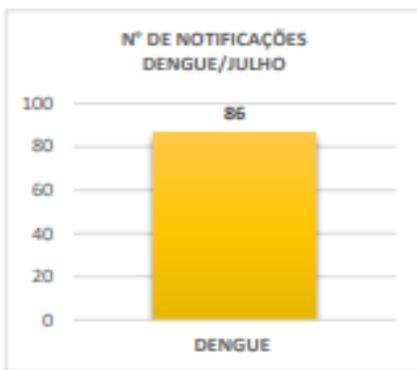
Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

01 DE JULHO À 31 DE JULHO

DENGUE



Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

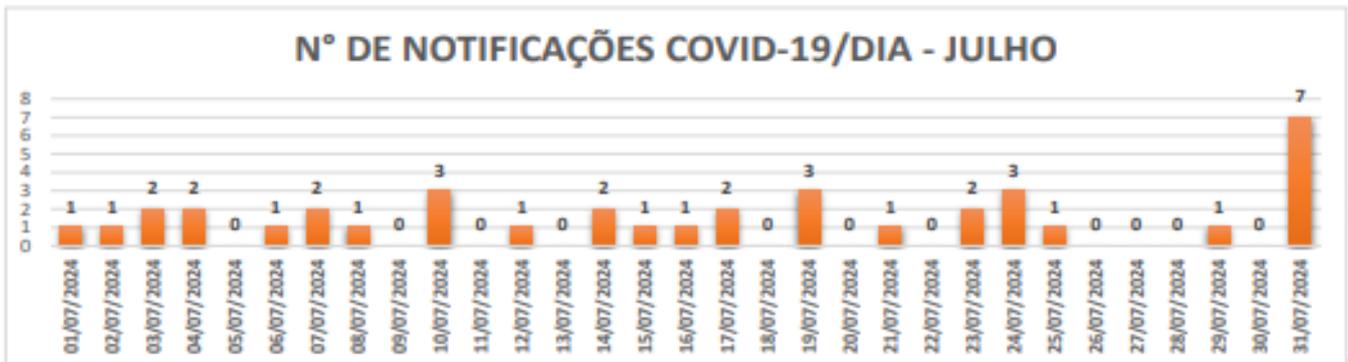
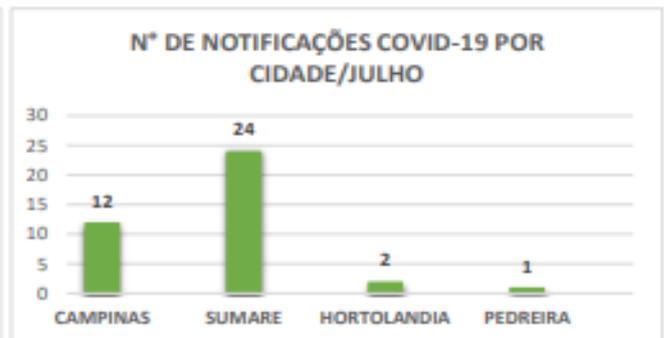
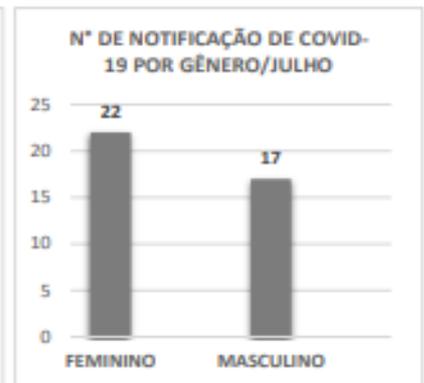
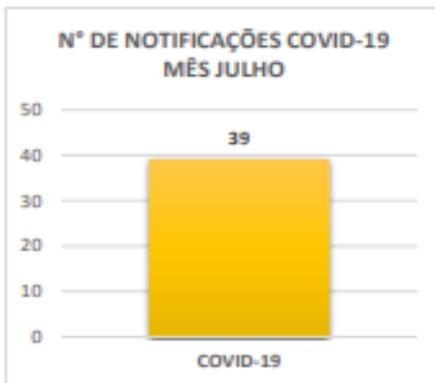
Instituto Social de Saúde São Lucas
Rua Presidente Vargas, 865 S • Bairro Vilaão • Arênópolis • CEP: 78420-000
www.institutosociaisalucas.com.br



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

01 DE JULHO À 31 DE JULHO

COVID-19



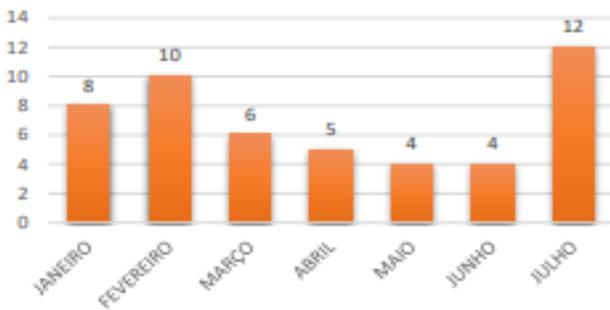
Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

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

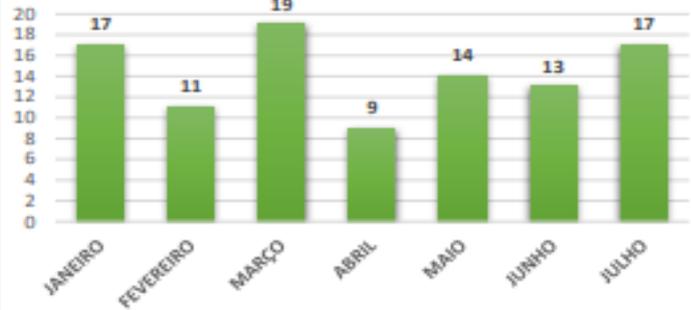


BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

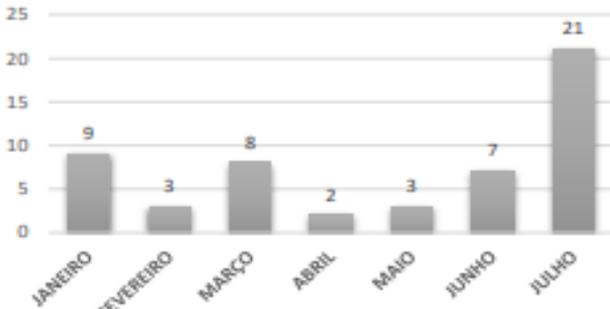
Nº DE NOTIFICAÇÕES ANTI-RÁBICA 2024



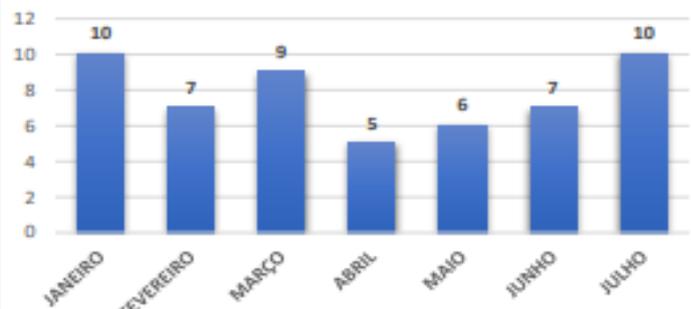
Nº DE NOTIFICAÇÕES VIOLÊNCIA INTERPESSOAL 2024



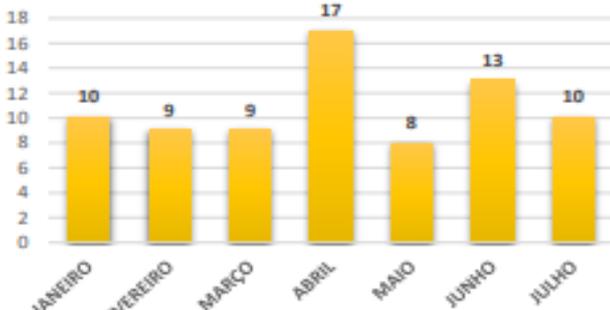
Nº DE NOTIFICAÇÕES INTOXICAÇÃO EXÓGENA 2024



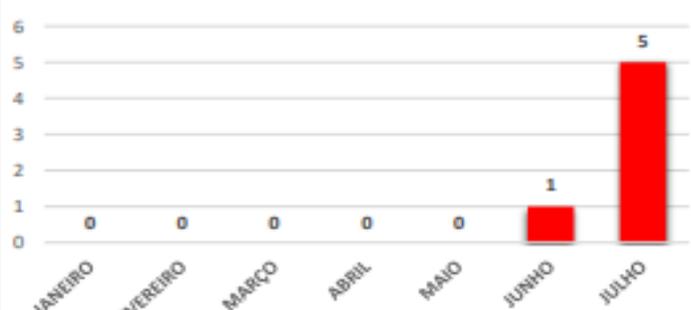
Nº DE NOTIFICAÇÕES ANIMAIS PEÇONHENTOS 2024



Nº DE NOTIFICAÇÕES ACIDENTES DE TRABALHO/2024

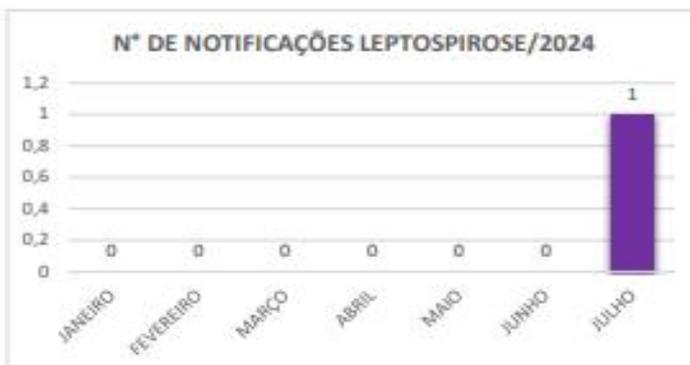


Nº DE NOTIFICAÇÕES FEBRE MACULOSA/2024



Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

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



Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

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

15. TEMPO DE ESPERA UPA MATÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 01/08/2024

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

Período de 01/07/2024 00:00:01 até 31/07/2024 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	8	0	0	0	0	0,08
AMARELO	1076	99	11	0	0	11,17
VERDE	6444	764	99	20	216	71,02
AZUL	1289	342	88	24	20	16,6
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	120	0	0	0	1	1,14
Total de atendimentos: 10621.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 01/08/2024

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

Período de 01/07/2024 00:00:01 até 31/07/2024 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 / Avaliação Risco	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Total
ASSISTENCIA SOCIAL	0	00:00:00	1	00:09:28	11	00:38:29	26	00:16:21	1	00:01:33	0
CIRURGIAO GERAL	0	00:00:00	0	00:00:00	1	00:04:49	1	00:12:51	0	00:00:00	0
CLINICA MEDICA	2	00:06:26	939	00:13:51	6175	00:30:14	1377	00:31:44	10	02:51:43	2
DENTISTA	0	00:00:00	17	00:16:14	270	00:27:24	110	00:54:27	0	00:00:00	0
EMERGENCIA	6	00:01:02	102	00:00:14	4	00:02:27	3	00:19:07	109	00:00:10	6
MEDICAMENTO	0	00:00:00	1	00:05:14	42	00:56:48	31	00:17:38	0	00:00:00	0
PEDIATRIA	0	00:00:00	123	00:09:49	1024	00:22:17	184	00:28:37	1	00:00:02	0
PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	0	00:00:00	3	00:19:14	16	00:13:27	31	00:08:13	0	00:00:00	0
Totalização da Unidade	8	00:02:23	1186	00:12:05	7543	00:26:43	1763	00:31:28	121	00:14:18	10621

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	8	00:02:23	1186	00:15:28	7543	01:05:36	1763	00:39:11	121	01:18:32	10621
Totalização	8	00:02:23	1186	00:12:12	7543	00:27:19	1763	00:31:40	121	00:14:19	10621

UPA ÁREA CURA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE JULHO DE 2024

CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023

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

SUMÁRIO

1 PRODUÇÃO	195
1.1 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO	195
1.2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	195
1.3 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	195
2 CNES DA UNIDADE UPA ÁREA CURA	196
2.1 LISTA DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU ALTERAÇÃO DO CNES	204
3 TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO	205
3.1 TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA A TRIAGEM	205
3.2 - TEMPO MÉDIO DE ESPERA NA RECEPÇÃO PARA ATENDIMENTO MÉDICO	205
3.3 TEMPO MÉDIO EM CONSULTA	206
4 COMISSÕES	207
4.1 COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	207
4.2 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	210
4.3 COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA	213
4.4 COMISSÃO DE ÓBITO	214
4.5 COMISSÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO	214
4.6 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM	214
4.7 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	214
5 OFERTA DE HORAS MÉDICAS (MAIO)	215

1. PRODUÇÃO

1.1 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO

1.2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

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

Período de 01/07/2024 até 31/07/2024.

2.4

4525183 UNIDADE MISTA SANTA JOANA		
CBO: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	8553
Total de Procedimentos por CBO: 8553		
CBO: 225125 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	708
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	8060
Total de Procedimentos por CBO: 8768		
CBO: 225142 MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	16
Total de Procedimentos por CBO: 16		
CBO: 225250 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	5
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	16
Total de Procedimentos por CBO: 21		
CBO: 225124 MEDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	6
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	246
Total de Procedimentos por CBO: 252		
Total de Procedimentos por Unidade: 17610		
Total de Procedimentos Geral: 17610		

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 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: 07/08/2024

CNES: 4525183 Nome Fantasia: UNIDADE MISTA SANTA JOANA CNPJ: --
 Nome Empresarial: MUNICIPIO DE SUMARE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: LUCIANO RAMOS AYALA Número: 580 Complemento: --
 Bairro: JARDIM DENADAI Município: 355240 - SUMARE UF: SP
 CEP: 13181-460 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: DANIEL CEZARIO DA SILVA
 Cadastrado em: 08/04/2024 Atualização na base local: 13/06/2024 Última atualização Nacional: 04/08/2024
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Caracterização

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

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

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

Pag. 1 de 25

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
SADT	SUS
URGENCIA	SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

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

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

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

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

Pag. 2 de 25

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtd./Consultório	Letos/Equipamentos
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	3	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	1
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	6
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - PEDIÁTRICA	1	1

Serviços de

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

Serviços especializados

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 25

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
--------	---------	---------------	----------	------

Outros

Nível de hierarquia	Tipo de unidade	Turno de atendimento
	CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTÃO INCLUI SÁBADOS, DOMINGOS E FÉRIADOS)
Hospital avaliado segundo o NIAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM			
Raio X Dentário	1	1	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	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. 4 de 25

EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Grupo Gerador	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Amalgamador	3	3	SIM
Caneta de Alta Rotacao	3	3	SIM
Caneta de Baixa Rotacao	3	3	SIM
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA VIDA			
Berço Aquecido	1	1	SIM
Bomba/Balao Intra-Aortico	10	10	SIM
Desfibrilador	2	2	SIM
Marcapasso Temporario	1	1	SIM
Monitor de ECG	6	6	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	8	8	SIM
Respirador/Ventilador	4	4	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Eletrocardiografo	2	2	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS			
OFTALMOSCOPIO	6	6	SIM

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 25

Resíduos/Rejeitos
Coleta Seletiva de Reseito
RESÍDUOS BIOLÓGICOS
RESÍDUOS 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

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

Pág. 6 de 25

Nome	CNPJ	Legradouro			
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		
19-36732000	207	09903	730246		

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADALTON DOS SANTOS GOMES	70520690216941		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ADRIANA MARIA LUCIANO	705509575781155		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALEXIA LAVINA OLIVEIRA DA SILVA SOUZA	707406035766879		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA LUCIA GOMES CIRQUEIRA	704201216117756		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pág. 7 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ARTHUR CAMILO DO CARMO	708709101449597		351605	TECNICO EM SEGURANCA DO TRADALHO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BARBARA GASPAR MARTINAZZO	704806534671840		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BRANDA MACIEL SOARES AMANCIO	706105405634470		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CAIO DEABRA VIEIRA	705403433696640		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAMILA ARIELY MARTINS	704704799176235		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	48	0	48
CAMILA DA SILVA FORNI	704604685483423		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pág. 8 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CINTIA CRISTINA MATEUS REGRANHO	703804862414966		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CLARA RAQUEL DE OLIVEIRA	700500349134952		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAIANE ADARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	980016296504804		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIEL CEZARIO DA SILVA	706400153043000		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
DANIELLA CRISTINA ELPIDIO CRAY	706807775872821		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAYANA DA MOTA MORAIS	708003382829029		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).

Pág. 9 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAYSE FERNANDES DE JESUS	703001806474076		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DELIANE MARIA BARBOSA LOURO	700009090866501		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DECLANCI FIGUEREDO DOS SANTOS	704103131165371		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DONAZETTI ANTONIO ROCHA	706602979773661		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDIVANI SANTOS DA COSTA	706400499863994		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
EDNA DAIANA SANCHES	709000554434516		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pág. 10 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELCINEIDE MAGALHAES VIANA	708204548812849		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ELIDA MIRANDA SILVA	70320162658893		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
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	701008838807004		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
FELIPE OLIVEIRA ALVES	708806527701084		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	706008510591942		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. 11 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinulação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GRAYCE NELLY DA SILVA PAIVA	98016281439916		32205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRAZIELI VITORIA FAUSTINO SOARES	700807490692986		32205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUILHERME DA SILVA	70900447093990		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
IGOR RODRIGUES FERNANDES BELO	704807166400328		226126	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ELMA LOPES	709006644662015		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ISABELA DA SILVA BRAGA	709002302100243		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 13 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinulação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ISABELA NASCIMENTO DOS SANTOS	700504190163350		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JESSICA DA SILVA SANTANA	700506151189053		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOANA DARCI LISBOA DE SOUZA	700800937231786		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAO PEDRO MANHANI FANTACCI	704602159373623		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOLE DAIANA ABREU MARINHO	705000061806051		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KARINA TAVARES DA SILVA	704308593651695		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 14 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinulação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LARISSA RIBEIRO DOS SANTOS	706205453764877		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA RODRIGUES TORRES	708009305429923		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LIDIA RODRIGUES CHAGAS	700807916000382		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCAS RADOVAN LIRA	706001397618446		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCIANA PINHEIRO DE SOUZA	709004841047656		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUIS AUGUSTO DOS SANTOS	708900722076519		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 15 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARCIA DOS SANTOS FERREIRA	70000752237904		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA LELIAN MINERVINA SILVEIRA	70050653760506		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA TEREZA DA COSTA E SANTOS	706806701407125		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223805	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MAYARA APARECIDA CAMPOS	70040044117941		223805	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICHELE HALEN DE ALMEIDA	30727086980000		223805	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).

Pág. 16 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MÔNICA DE FATIMA MOREIRA DE AQUINO	70360604988530		223805	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MONIQUE ERNICA PEREIRA DOS SANTOS	704506601990423		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NELCE MARIA DE FARIA	702404363063030		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAMELA ISABELLA DE FARIA	7091020200632030		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA CRISTINA DE SOUZA	70610905000600		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RAULO HENRIQUE NORIEGA	70050673026153		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. 17 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PETERSON DOS SANTOS SILVA	709901081960091		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PRISCILA MACHADO DA COSTA	702601752092947		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RAFAELA SANTANA GERAPHEM	704004322181969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
RAYANNE ISABEL MACIEL DE SOUZA	704101173210772		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
RAYSSA GONCALVES FROSTELLI PIRES	700605402805768		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REJANE NOGUEIRA SOTELLO	704507377186316		223805	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).

Pág. 18 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RELJANE SOARES DE PINHO NOGUEIRA DE SOUZA	700004268024200		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RENATA HELENA BASTOS	700005632013300		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RONNEO LUCIO SILVA RODRIGUES	708209178301546		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROGANA ARAUJO LIMA	70100987753793		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	60	0	60
ROZANGELA MARIA BARROS FERRERA	704506354687210		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	48	0	48
ROZANGELA SOARES DOS SANTOS	703402637306206		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	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 CADES (http://cades.datasus.gov.br).

Pág. 19 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SANDRA MARCIA DAS NEVES	701807206871475		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SHIRLEY AZEVEDO	700502323296652		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40
SIMONE PEDROGO	704101156415272		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIRLEI BATISTA DE SOUZA PEREIRA	700005022934556		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SOELI REGINA ANERAQ	980016286657016		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pág. 20 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SUELEN FORTUNATO DE CARVALHO TANNER	706709526311210		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA JOSE DE ARAUJO	700206426491120		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VALDINEIA APARECIDA PENA	702502330368730		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VALERIA GALDINO	700003171604501		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA APARECIDA DE ABREU	704509636149323		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA DE AGUIAR	700509177898968		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	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 CADES (http://cades.datasus.gov.br).

Pág. 21 de 25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VICTORIA CHAVES	7091238473322		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NÃO SE APLICA		0	12	0	12
VIVIAN HELENA MAIA	709524364324293		222250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NÃO SE APLICA		0	12	0	12
WAGNER CASSIANO DO ASAPUL	207275122262008		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NÃO SE APLICA		0	44	0	44
WALKYRIA ALMEIDA DE OLIVEIRA	70262923454449		223905	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NÃO SE APLICA		0	44	0	44
YASMINE MILLA DA SILVA	70927268414838		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NÃO SE APLICA		0	44	0	44

Habilitações

Este é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do DANES (http://danes.datasus.gov.br).

Pág. 22 de 25

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.

Este é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do DANES (http://danes.datasus.gov.br).

Pág. 23 de 25

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.

Este é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do DANES (http://danes.datasus.gov.br).

Pág. 24 de 25

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: - Motivo desativação: -

Este é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do DANES (http://danes.datasus.gov.br).

Pág. 25 de 25

3.0 TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO

3.1 TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA A TRIAGEM

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 07/08/2024

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

Período de 01/07/2024 00:00:01 até 31/07/2024 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	72	5	2	1	22	1,1
AMARELO	791	98	6	3	2	9,67
VERDE	3974	928	190	42	39	55,6
AZUL	1586	586	135	21	28	25,32
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	742	10	2	1	18	8,31
Total de Atendimentos: 9304.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

3.2 TEMPO MÉDIO DE ESPERA NA RECEPÇÃO PARA ATENDIMENTO MÉDICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 07/08/2024

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

Período de 01/07/2024 00:00:01 até 31/07/2024 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	102	0	0	0	0	1,1
AMARELO	832	63	2	0	3	9,67
VERDE	4800	362	7	1	3	55,6
AZUL	2143	197	11	0	5	25,32
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	477	113	66	47	70	8,31
Total de Atendimentos: 9304.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

3.3 – TEMPO MÉDIO EM CONSULTA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 07/08/2024

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

Período de 01/07/2024 00:00:01 até 31/07/2024 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	102	0	0	0	0	1,1
AMARELO	900	0	0	0	0	9,67
VERDE	5173	0	0	0	0	55,6
AZUL	2356	0	0	0	0	25,32
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	773	0	0	0	0	8,31
Total de Atendimentos: 9304.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

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

4. COMISSÕES

4.1 COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

 <p>São Lucas Instituto</p>	<p>ATA DE COMISSÃO NUCLEO EDUCAÇÃO PERMANENTE UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala,580 Jardim Denadai Fone: (19)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 04 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 em trinta e um de Julho de 2024 as dezesseis horas e quarenta 3 minutos da Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA 4 CURA situada a Rua Luciano Ramos Ayala,580 Jd Santa Joana . 5 Na entrada da área interna , Reunimos na sala de reunião junto 6 com a 7 equipe de enfermagem onde foi realizada a capacitação de Parada 8 cardiorespiratória realizando o treinamento em teoria e prática 9 com conceito na sala de emergência checando, todos os 10 matérias e equipamamentos;E função circulatória sanguínea 11 citando as principais causas de PCR 5H,5T quais os objetivo rcp 12 aos cuidados de ventilação para diminuir a lesão cerebral e como 13 é realizado compressão em adulto e criança e RN sem deixar 14 lesão ,ritmo chocável e não chocável . Após teoria iniciamos a 15 prática com bonecos onde mostram a qualidade de compressão 16 efetiva,e procedimento com qualidade assim, declaro todos da 17 equipe aptos para um atendimento de urgência e emergência 18 com maior qualidade ao nosso paciente, assim diminuindo o 19 risco de erros mediante a uma situação de urgência. Como 20 presidente enfermeira:Suellen Fortunato coren: 351620 e os 21 demais membro da equipe 22 Coordenadora Daniela Crisina, Enfermeira Marcela Helena 23 Santos Coren : 591383 com concordância e auxílio do 24 treinamento com estratégia de realizar um atendimento com 25 segurança ao nosso paciente ,feito. A leitura e apresentação do 26 Regimento para seguimento dando por encerrada e agradeço a 27 presença de todos .</p> <p style="text-align: right;"> Sílvia Fortes Martins Coordenadora de Enfermagem</p>		



TREINAMENTO DE RCP

30/07/2024 E 31/07/24 AS 17:00HRS A 19:00HRS

NOME:	FUNÇÃO	SETOR
Vaneza Besteira de Oliveira	Tec. Enfermagem	Medicção
Georgiela Martins M. dos Santos	Tec. Enfermagem	Medicção
Cláudia de Oliveira Alves	Tec. Enfermagem	Emergência
Cláudia Maria Luciano	Tec. Enfermagem	Medicção
Lúcia Rodrigues Chagas	Tec. Enfermagem	Emergência
Magali Santiago dos Santos	Enfermeira	Emergência
Manica S. S. Aquino	Enfermeira	Triagem
Vanessa Besteira de Oliveira	Enfermeira	Triagem
Vanessa de Aguiar	Tec. Enf.	urgência
Sirineia M. S. Amegda	Tec. enf.	urgência
Wagner Antônio do Amaral	Tec. Enf.	urgência
Rafael N. Foleiro	Enf.	Residência
Silvia F. Muniz	Enf.	Residência
Adailton dos Santos Gomes	Tec. Enf.	Residência
Eiza Antônia Dias	Tec. Enf.	Residência
Amélia Sabello de Sousa	Tec. Enf.	med.
Valdineia Aparecida Pena	tec. Enf.	Med.
Mariana Pinheiro de Souza	Tec. enfermagem	medicção
Bárbara Gomes	Enf.	urgência
Natália Ferreira da Silva	Tec. Enf.	medicção
Georgiela dos Santos	Tec. Enfermagem	IMG
Caroline Ribeiro dos Santos	Tec. enf.	med.
Adriana Daniela dos Santos	Residência	Residência
Lúcia Batista de Souza Pereira	Tec. Enfermagem	Emergência
Georgiela Pereira da Silva	Residência	Emergência
Tarciso Aparecido de Souza	enfermeira	Triagem
Junia Santana Romão	T.E.	EMERGENCIA
Robinson dos Santos Silva	T.E.	EMERGENCIA
Deborah dos Santos de Souza	Tec. Enfermagem	EMERGENCIA
Caroline de Souza dos Santos	Tec. Enf. Medicção	medicção

Silvia Fátima Assunção
COORDENADORA

4.2 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

 <p>São Lucas Instituto</p>	<p>ATA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH) UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Denadai Fone: (19)38003800</p>	
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	<p>ATA n.º 04 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada em vinte e seis de julho de 2024 as dezesseis horas a Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA situada Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana . Na entrada da área de medicação onde é realizado vários procedimento como punção : Os treinamento de infecção hospitalar foi orientado sobre SINAIS DE SEPSE e identificação inflamatória, conduzido pela Enf: Daniela Crosina Coren 705110 que ocupa o cargo de coordenadora do núcleo, trazendo a unidade UPA ÁREA CURA conhecimentos e sinais de sepse, cuidados importantes para diminuir o meio de cultura. Onde o nosso corpo se depara com uma resposta inflamatória que e a maior causa de morte no Brasil a sepse uma , resposta muito rápida causada por bactérias e vírus no corpo onde alcança a corrente sanguínea causando uma infecção comum como ITU, FERIDA INFECTADA, LAVAGEM DAS MÃOS E OUTRAS, causando sinais como hipotensão , hipotermia e hipertemia, aligúria taquicardia, sonolência e vômito devido a gravidade foi aplicado como prevenir a sepse como lavagem das mãos e punhos, com sabão ou álcool, manter a caderneta de vacinação em dia, não se auto medicar (principalmente com antibiótico) desta forma todos: Os colaboradores da Instituto São lucas estão treinados a identificar os sinais de sepse relato que o treinamento foi realizado com sucesso para cuidados aos pacientes, encerro todas as informações citadas e agradeço a todos os envolvidos enfermeira Suellen Fortunato coren 351620 e demais membro da equipe Coordenação: Daniela Crisina em concordância do treinamento com estratégia Dra : Silvia Felix Dos Anjos Medina- Coren 408991 RT .</p>	

UPA 24h	TREINAMENTO DE SEPSE	INSTITUTO SÃO LUCAS
	UNIDADE MISTA SANTA JOANA	



Na Sepse

Tempo é vida!

Daniella C. E. Cray

Enfermeira

COREN-SP: 706110

ENFERMEIRO ADMINISTRADOR: _____

Silvia Félix Medeiros
COREN-SP: 411014/01-10

ENFERMEIRO COORDENADOR: _____

	TREINAMENTO DE SEPSE	INSTITUTO SÃO LUCAS
	UNIDADE MISTA SANTA JOANA	

Ciência e qualificação da equipe de enfermagem, sobre o treinamento administrado de " Como identificar a Sepsis no paciente".

NOME:	CARGO E COREN:
Maria Tereza da C. Santos	008827/TE.
Simone Adriano Reis	2054268/TE.
Yasmine Milla da Silva	481902/TE
Carla Barro	TE
Dayse Fernandes de Jesus	enfermeira - 689.921
Rafaela Gonçalves	TEC. 3968270
Barbara Gomes	Enf
Uirapora Cristina Amaral	tec de enfermagem
Adriane Maria Luciano	tec de enfermagem
Bianca m. s	tec de enfermagem
Natália Ferreira do Jesus	tec de enfermagem
Rosângela dos Santos	tec de enfermagem

	TREINAMENTO DE SEPSE	INSTITUTO SÃO LUCAS
	UNIDADE MISTA SANTA JOANA	

Ciência e qualificação da equipe de enfermagem, sobre o treinamento administrado de " Como identificar a Sepsis no paciente".

NOME:	CARGO E COREN:
Felipe Oliveira Alves	TEC. Enfermagem Coren: 2054535
Rogério Martin	Tec enfermagem
Leticia Rodrigues	Tec. enfermagem
Maria Belian	Tec. Enfermagem
Patricia dos Santos Silva	Técnicas de Enfermagem
Stali Regina Pereira	Tec. Enfermagem
Adriana Maria Luciano	Tec Enfermagem
Clara Raquel de Oliveira	Tec Enfermagem
Carla Antonia Alves	tec Enfermagem

4.3 COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

 <p>São Lucas Instituto</p>	<p>ATA COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA</p> <p>UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Denadai Fone: (19)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 04 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia 30 de Julho de 2024 as oito horas da Superintendência 3 de Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA situada na Rua 4 Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana . na entrada da 5 área interna nos Reunimos com a assistente social Janice 6 Silverio CREAS 52438 junto com o Técnico de trabalho Arthur 7 Camilo do Carmo. 8 Com desenvolvimento da ginástica laboral onde a frente tem 9 como objetivos, auxilia o nível de estress dos funcionários , além 10 de oferecer qualidade no trabalho duas vezes por semana todas 11 as segundas e terças feiras . Temos a atividade com o texto 12 motivacional reflexivo , dinâmicas e parábolas, trabalhamos o 13 aumento da autoestima do colaborador , com orientações aos 14 funcionários durante a realização da atividade física em series 15 com o objetivo de promover a saúde e prevenir problemas 16 relacionados ao trabalho, desta forma avaliando mais a qualidade 17 da assistência fornecida aos nossos colaboradores. 18 Objetivo : incentivar a importância da equipes , com intenção de 19 resgatar o momento de qualidade no trabalho visando 20 transformar o ambiente em um lugar devido ao nosso 21 atendimento hospitalar, em concordância a todos pela 22 apresentação através da Janice Silverio Creas: 52438 com toda 23 implantação encerro com presença de todos os envolvidos. Sra 24 Silvia Felix Medina - RT de Enfermagem Coren : 408991 , 25 Janice Silveiro CREAS 52438 , Mônica de Fatima Coren : 26 8145101</p> <p style="text-align: right;"> Silvia Felix Medina Coren-SP 408991-1</p>		

4.4 COMISSÃO DE ÓBITO

ESTA COMISSÃO ESTÁ SENDO IMPLANTADA.

4.5 COMISSÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO.

ESTA COMISSÃO ESTÁ SENDO IMPLANTADA.

4.6 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM

ESTA COMISSÃO ESTÁ SENDO IMPLANTADA.

4.7 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

ESTA COMISSÃO ESTÁ SENDO IMPLANTADA.

5.0 OFERTA DE HORAS MÉDICAS (MAIO)

NOME DOS DOUTORES	CRM	NOME DA EMPRESA	UNIDADE	ESPECIALIDADE	HORAS
Camila A Martins	192,940	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Claudia Fernandes Balista	118,331	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	36
Davi Gasparini Baraldi	190,370	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	24
Fabyane Fernandes	223,211	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	96
Ilief Herreira	257,168	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Jose Milton Cordeiro	235,701	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	60
Karize R. Gabrigna	253,559	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	24
Luciana de Almeida Pacheco	100,334	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	129
Luciano Braga	51,953	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	36
Nielce Maria de Paiva	59,531	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	71:15:00
Ramiro Sempertegui	132,885	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	36
Rayanne Izabel Maciel de Sousa	252,831	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	84
Renan A. Barrueco	227,927	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	384
Romulo Lumes	226,875	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Sabino Julio Sotelo	86,558	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	24
Alessandra dos Santos Lemos	257,761	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Alicia Borges de Oliveira	253,384	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	108
Amanda F. Sampaio	256,281	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Ana Carolina de Paula	159,559	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Ana Julia Marmirolli	259,361	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Anderson Gomes Gabriel	100,151	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	384
Arcanjo Felipe Junior	259,075	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Arthur Belloni Perez Couto	226,133	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	216
Caio Seabra Vieira	238,755	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Carolina de Marino Klein	258,839	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Caroline A. W. Horaguti	259,408	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Davi Gasparini Baraldi	190,370	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	107
David J.R. de Souza	259,837	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Debora C. Pereira	103,163	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	132
Denise Doarte Guimaraes	259,424	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Elisa Souza Dezan	258,862	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Elson Matos	257,710	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Fabrizio Gamper Nunes	224,192	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	6
Fabyane Fernandes	223,211	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	156
Faigall Gamomar Faria	245,247	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Fernanda C. Felix	259,443	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Giovanna Cruz	252,061	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Gustavo Dutra Marques	259,484	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Igor Rodrigues F. Belo	250,291	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Igor Maestrelli	260,183	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Ingrid Eloise T. Batista	214,648	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Isabela Fernandes F. Aleixo	239,567	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	60
Isabela N. dos Santos	250,297	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Juan Carlos Campos Delgadillo	197,998	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Julia Bergamin Talarico	259,534	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Kaue do Amaral Debone	257,521	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Leticia Rodrigues Torres	249,910	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Lucas Padovan Lira	250,417	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	96
Luciano Braga	51,953	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Marina Fabri Restum	170,378	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	6
Maura de Castro Barros	34,253	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	84
Mikaelly Thayss O. Pereira	258,977	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Polyana Milani Guerra	250,571	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Rafaela Santana Seraphim	251,499	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Rafaela Sobrera	253,657	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	84
Ramiro Sempertegui	132,885	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Rebeca de Carvalho Teixeira	259,002	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Ronneo Lucio Silva	253,946	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Rosana Araujo Lima	244,743	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	132
Thais Ferreira de Oliveira	259,014	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Victoria Chaves	252,749	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Amanda Daolio	227,989	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Ana Paula Monteiro	243,262	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	36
Beatriz Yamada Kucharski	229,156	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Bruna Santana Novais	215,690	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	90
Fabio R. Almeida	158,630	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	48
Giovanna Padovani Auricchio	214,210	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	24
Luana Augusta S. Costa	223,843	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Nathalia Martins Fonseca	225,177	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Rafael de F.T. Calvano	229,346	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Vivian Helena Maia	86,041	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	60

total : 3925 horas e 15 min

CS Digitalizada com CamScanner

NOTA FISCAL DA COODENAÇÃO MEDICA

Anderson Gomes Gabriel	100,151	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Coordernador medico
------------------------	---------	--------------	---------------	---------------------