



RELATÓRIO DE GESTÃO SUMARÉ

JUNHO 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 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 COMISSOES OBRIGATÓRIAS	61
11 ATA DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO	62
12 ATA SEGURANÇA DO PACIENTE	68
13 ATA GTH	69
14 ATA NEP	73
15 ATA COMISSÃO DE ÓBITO	80
16 ATA CCIH	87
17 ATA COMISSÃO SAU	88
18 COMISSÃO DE ÉTICA	94
19 COMISSÃO FARMÁCIA	95
RELATÓRIO UPA MATÃO	96
RELATÓRIO UPA ÁREA CURA	185

UPA MACARENKO

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

O Relatório de Atividades de junho/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: 02/07/2024

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: 28/06/2024
 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 73

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 73

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 73

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 73

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

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

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

Pag. 5 de 73

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

Outros

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

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

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

Pag. 6 de 73

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 73

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 73

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	70600585982843		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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA CRISTINA DOS SANTOS	980016294324128		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ADRIANA DE OLIVEIRA FERREIRA	700902903376391		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANA FERREIRA DOS ANJOS	701204078236414		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ADRIANA SOARES LOPES DOS SANTOS	705005665195052		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANE FERNANDES DE OLIVEIRA	702307183345414		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
AILTON FERREIRA	980016296104036		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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 73

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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ALETHEA NOVAES	700100922201416		325210	TECNICO EM NUTRICAÇÃO E DIETETICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALEXANDRE MULLER	706209575264667		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ALINE ANDRADE DA COSTA	700509755174656		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALINGRIDY DA COSTA CAVALCANTI	898003924457702		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
ALLINE CRISTINA DAS NEVES	708407714074562		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. 11 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
AMANDA DANTAS SILVA	708501394687279		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINA DE SOUZA LIMA	704301518498293		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINE MOURA DE AZEVEDO	704202791581680		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ANA CLAUDIA BRUNELLI TOSATO	708602550411786		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LAURA WAGNER CARDOSO	708109565546934		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 12 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA LUCIA DOS SANTOS OLIVEIRA	708106576074939		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA DE LUCENA ROCHA	708909727507613		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA MOREIRA SILVA	702805623494866		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDERSON LUIS DE MORAES BELLODI	709600615481674		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. 13 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANDRE RICARDO OZINHO DE BRITO	700507729116359		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREA BARBOSA DE OLIVEIRA	700001300768503		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREIA SOARES LOPES	709605612573572		513425	COPEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANGELA CRISTINA DA COSTA PINTO	700000974572408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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. 14 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
BENEDITO DA SILVA TOME	700204917004821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 15 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
CARLA CRISTINA CHIARELLI	704701732323039		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 16 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 ABDO CHAMI	980016285116569		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CATARINA ALVES DO ROSARIO	201554585520003		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CECILIA ELAINE DE MELO	706504352003092		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
CLEONICE DE SOUZA COELHO SILVA	700504104502359		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CRISTIANE DE OLIVEIRA FRANCA	702505358048339		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CRISTIANE DE OLIVEIRA PAULA	704805552614445		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DANIELA HELENA DEMETRIO	70007248507304		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	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/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
DANILO PADOVEZ	705604440029914		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAYANE DA SILVA DEMETRIO BENINCA	706702503922616		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DEBORA KAROLINA DA SILVA NOGUEIRA	700004433883101		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 19 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DEBORA LEHRBACH	980016295847914		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
DEBORAH CAROLINA FRANCISCO PIRES	708706115256090		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDER GONCALVES SOTELLO	702801691388169		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDGAR CASTRO BLANCO	898005113863094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
EDSON BISPO DA SILVA	705005279399855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE CRISTINA DA CRUZ	706205540764368		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 20 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELAINE PRISCILA DOS SANTOS	707406060797375		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE VIEIRA DA SILVA	700508530743253		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAISA NUNES DE BARROS	706204088595063		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	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	704800552989046		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ELIDA DAIANA TURRA	704703043742940		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FABIANA SATELIS FELIX DA SILVA	708905712020116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	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. 22 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FABIANA VITAL BARBOSA DE SOUZA	702400506453224		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/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. 23 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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/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. 24 de 73

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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GIANLUCA PAMPANA	703402725305700		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GILVANEIDE RAMOS MELO SILVA	707609203463298		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANA DOS SANTOS RIBEIRO	162549401920003		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANNA PINA DA SILVA	709603611155872		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GRACE KELLY DA SILVA ROBERTO	703203682371890		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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 73

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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUILHERME NAMURA ALVES DOS ANJOS	707708625181010		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GUILHERME PAIM	705607466344216		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUSTAVO MARTINS COELHO	703406229741518		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
HALLYSONY GOMES	700401959728246		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
HELOISE COSTA DE PAULA	702502320436436		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 26 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
HENRIQUE FARIAS RAMOS	898004622041636		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
INGRID GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700709422413980		252405	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		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

 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 73

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
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	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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JONAS HEIDI YUKIHARA	707805615999912		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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
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

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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
KAMILLA 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
KEILA CRISTIANE DE SOUZA PANSSANI	708700196366295		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 30 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LARISSA ALVES TANEZI	702402099427027		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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
LARISSA ROCHA RODRIGUES	700004945857509		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 31 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LAYLA ARICIA QUEIROZ DE OLIVEIRA	703001858064677		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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
LORENA MARQUES PEREIRA	706104561625960		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. 32 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LORENA VIANA MAGRI	708409757287365		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LIJARA GABRIELLE LUCENA DOS SANTOS	700504768124852		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LUCIA APARECIDA BEZERRA VIANA	703400281473418		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DOS SANTOS MORAES SILVA	706205093829163		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA POMPEO DE ALMEIDA FRANCO	700007380254000		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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. 33 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCIMARIA PEREIRA GOMES	700504994409552		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCINEIA MARIANO ZAPAROLI	704104670919950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUIS ALBERTO NARCISO RODRIGUES	702504398975930		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUZENIRA DANTAS SILVA DE CARVALHO	704004811711162		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MAIRA DO PATROCINIO PADILHA	708000816001529		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. 34 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARCELA CRISTINA TOTH DA SILVA	700303906346333		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MARCELA CRISTINA DA SILVA	707006846070739		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCELA PEREIRA	702008387537587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCELO EDUARDO LUPINACCI	704309506286994		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
MARCIA APARECIDA VIEIRA	700200928737821		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA FELIX DA SILVA	704202297129780		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 35 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARCIA FERREIRA SANTOS	700508156891554		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA HELENA CARDOSO STOCCO	700001942367605		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARCIA REGINA DA SILVA SOARES	708208698048240		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCO ANTONIO RIBEIRO JUNIOR	705008296649557		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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

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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA DE LOURDES GOMES SILVA	207270565350003		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEIDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	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 PAULA SOARES FAVERO	704305535080491		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANE CODOGNATO AMARAL	704801570483841		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARILIA CAMARA SEBER	706000386554440		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARINEIDE OLIVEIRA LOPES	700001209575706		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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. 37 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARINES ALVES SANTANA BORGES	702400571733627		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MATHEUS FERREIRA RODRIGUES	700508916810353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MAURICIO AQUATI	700409453983048		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MAYARA CRISTINA SANTOS OLIVEIRA	706608533973010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	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. 38 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO						
MAYRA DA SILVA AFFONSO	706406640571684		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICAELA GRANDO	706007333302648		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MILENA ALBUQUERQUE BARROS DA SILVA	980016287339182		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILENE RICARDO FERREIRA DE FREITAS	707603258551894		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAM APARECIDA ALVES DOS SANTOS	700801907446084		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN PEREIRA DE ARAUJO	704804065457041		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. 39 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO						
MIRIAN VITAL VEIT	703203690746091		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MURILO SOUZA DA COSTA	703001835448770		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
NATALIA DA SILVA SANTOS	700505966748950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATALIA FORNI PEREIRA DO COUTO	706709529766219		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
NATALIA XAVIER ARANHA	700507152338957		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATANAEL RODRIGUES MONCAO	704205743539087		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. 40 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
NATHALIA EDUARDA ANTONIO DOS SANTOS	700008407217608		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
NAYARA DE OLIVEIRA ARECO SILVA	704603655960427		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NEUSA SOARES MACEDO	705000845576750		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
NEUZA MOREIRA DE LIMA DOS SANTOS	707408004863971		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ODETE FELIX MARQUES DA SILVA	700500939197855		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
OSVALDO RAMOS	707607274461752		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. 41 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
PALOMA MACEDO CORDEIRO	701402661769136		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA MACEDO ROCHA	702006808066486		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA SALUSTIANO	703001892751673		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA SIQUEIRA ROSA	702609725320943		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
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	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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
PAULO BRITO REIS ROSSI	706204017023969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO PEDROSO SILVEIRA JUNIOR	708603538283189		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PEDRO NACHTIGALL SANCHES	703205684127298		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RACHEL SILVA SOUZA	700605961768367		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 43 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
RAFAEL COELHO DE ALBUQUERQUE	702802134717967		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAEL MATEUS TEIXEIRA	706801762669621		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAEL MORETI DA SILVA	700600969653068		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RAFAELA KAROLINA DE MACEDO	706009303129842		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAISA RAMOS BEZERRA	700002500225008		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RAPHAEL CARVALHO FARIAS LEITE MEDEIROS	705008862987159		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
RAQUEL BENICIO ARAUJO	70200889428487		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
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 BARRIJECO	700004140390802		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. 45 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
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
RICHARD ALEXANDRE FIORINI	704301501419697		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROBSON FERREIRA DE BRITO	709002876819013		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
RODOLFO AVELINO FOLHAS ARAUJO	700205496270122		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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. 46 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RONNEO LUCIO SILVA RODRIGUES	708209178301546		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSANGELA PINGE DE OLIVEIRA	705607442724116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSELI DA SILVA MOREIRA	706403159634280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA DA SILVA	703201694344999		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA SILVA	70008892477107		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. 47 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
RUBENS AMERICO FONTOURA DE SOUSA PINTO	706401687758689		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
SAARA SUELEN MAIERU OLIVEIRA	707309034058270		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SABRINA DA SILVA	708202179389548		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. 48 de 73

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

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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
BERGIO LIMA DE MORAES	704804586260645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	704707706528538		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SHEILA BRANDAO ALCANTARA DOS SANTOS	708202686662644		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							0 DETERMINADO						
SHEILA DE SOUZA MARQUES	70004904256004		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA VEIGA	700005397733606		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA MARIA SILVA	705401425709992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIMONE APARECIDA RAMOS PEREIRA	700901931133499		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMONE MARCIA ANERAQ	700009281644201		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. 51 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							0 DETERMINADO						
STEFANI CRISTINA DE ANDRADE SANTOS	707409017357175		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
STEFANIE DOS SANTOS PEREIRA	706009326304047		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SUELEN LISANE ROCHA LEITE HARTMANN	708705124428795		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SUZANA CRISTINA DA SILVA	702809643502965		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SUZANA MARIA DA PAIXAO FERNANDES	700508740201058		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TABATA FERNANDA GRITI BUENO	702407509842724		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

 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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TAIANY MENDES DOS SANTOS	702008851343285		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA DA SILVA DA ROCHA	980016297486277		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA SOUZA DA SILVA	700104901322420		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TAMIRES THAYNARA LOURENCO DOS SANTOS	702101726233693		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
TATIANA ARAUJO RAMOS	700008638464503		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TATIANE CRISTINA PEREIRA SILVA	705207427579570		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. 53 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TATIANE DE PAULA SATIRO CHAVES	709002898299012		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TATIANE FRANCA RIO BRANCO DE OLIVEIRA	702003889669280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TERESA SIMONATO RIBEIRO	700206950825423		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAINE FOGACA PEDROSO	708603058476986		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40
THAIS CRISTINA FARIA PACHECO	700005896465607		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	6	0	6
THAIS CRISTINA ONISTO	702308188390516		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. 54 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
THAIS DANIELE DA SILVA PINHEIRO	706203042289666		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAIS GUIMARAES DE JESUS	708200652186546		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAIS HELENA REINER DE ALMEIDA	704209284040782		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	40	0	0	0	40
THAIS LARANGEIRA	704507377995311		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS MIWA TAIRA	706809234263126		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS PIANUCCI	700203490631024		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36

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

Pag. 55 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
THALYA NOBREGA DE ANDRADE	707405092767373		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAYNA GOMES GONZAGA	700500766716554		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THOMAS EUGENIO MENEHETTI BISMARCK	709007846156614		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VALDEVINO VAZ DE LIMA	708705114168995		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
VALERIA DA SILVA SANTOS MATUREI	705002687779356		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA CARVALHO DE OLIVEIRA	703003806975972		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VANESSA PESSOLATO PIACENTI	702507343194131		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VERONICA MIGUEL ARAUJO	700007329655907		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VILMARIE MATOS LIMA DOS SANTOS	706808264057329		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	705000242074257		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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

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 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VITORIA ALVES FILIZA	700001869079900		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE MACHADO PEREIRA	701800203780871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VIVIANE PEREIRA DOS SANTOS	707809666252915		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
WILLIAM PAUL MAJAROWSKY	707405016210371		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/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. 58 de 73

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
YSMARKS NOGUEIRA FRANCO	707807668343517		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	DETERMINADO CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ZELIA ROCHA DE SOUZA	701009870052595		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ZILDA DE ALMEIDA SANTOS	703405241223911		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

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

 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 73

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	1/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/19/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/29/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/12 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	4/20/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/26/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/22/11 3:34 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	6/13/14 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	12/27/13 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	12/25/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/9/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/4/14 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. 60 de 73

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	5/21/13 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	5/16/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/17/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/27/13 3:40 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/9/12 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	11/2/13 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	6/15/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
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	9/18/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/5/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/8/14 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	6/6/12 6:14 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

 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 73

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	12/21/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/18/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/2/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/11/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/19/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/30/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/16/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/25/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/20/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/15/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	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	7/8/14 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	7/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 62 de 73

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	5/13/14 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	4/9/14 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	3/31/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/6/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/27/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/20/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/11/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/14/12 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	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	3/7/13 3:33 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	8/18/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/1/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/19/12 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. 63 de 73

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/9/14 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	2/3/13 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
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	10/4/14 3:32 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	9/28/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/15/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/10/12 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	2/19/10 12:00 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	1/16/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/17/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 64 de 73

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/17/10 3:33 AM	Desabilitado	24
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	3/22/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/4/14 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

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 73

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

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

Pag. 66 de 73

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	6/21/13 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	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

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 73

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

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 73

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 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
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

 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 73

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

 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 73

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

Regras Contratuais

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

Regras Contratuais - Histórico

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

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).
Pag. 71 de 73
Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

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

Incentivos - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	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	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015	8/2/18 12:00 AM	Habilitado	
8243	UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/14	7/28/14 12:00 AM	Habilitado	

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica
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 73

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	01/08/2024	16/08/2023	-
24232886000167	PRO SAUDE - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR	01/09/2016	12/05/2017	05/06/2017	-

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

2 OFÍCIO CNES



RECEBIDO EM:

05, 06, 24

Litana
LITANA F. ALVES
Matrícula - 123456789
Município - Sumaré

EIRA
SB
Saúde

Cotia, 24 Junho de 2024.

Ofício DPJUR n.º 943/2024

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
THAIS GUIMARES DE JESUS	TECNICA DE ENFERMAGEM	1926216	UPA MACARENKO	864.144.855-19
TATIANE DE PAULA SATIRO CHAVES	TECNICA DE ENFERMAGEM	1950304	UPA MACARENKO	431.691.438-32
ROSIMEIRE CAMPOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	1980613	UPA MACARENKO	273.954.938-50
ROSELI DA SILVA MOREIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1914843	UPA MACARENKO	223.388.138-98
MARCIA FERREIRA SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	851433	UPA MACARENKO	155.821.198-50
LESLI DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	846056	UPA MACARENKO	253.587.878-01
JAQUELINE SIQUEIRA DE ALMEIDA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1367122	UPA MACARENKO	485.152.338-60
GRACE KELLY FELIX PEREIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1511745	UPA MACARENKO	425.062.248-74
FERNANDA GOMES CARVALHO	ENFERMEIRA	781141	UPA MACARENKO	127.542.986-65
DAIANE DE LIMA DE LIMA CHAVES	CONTROLADORA DE ACESSO		UPA MACARENKO	448.072.978-05
ANA PAULA DA SILVA SANTOS	AUXILIAR ODONTOLÓGICO		UPA MACARENKO	227.840.068-16
ADILSON GOMES DA SILVA	CONTROLADOR DE ACESSO		UPA MACARENKO	066.286.918-45
MAYARA SILVA RIBEIRO MACHADO	ENFERMEIRA	672435	ATENÇÃO PRIMÁRIA	423.775.998-93
TANIA MARIA WOLF MOLITON	ENFERMEIRA	819456	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	184.262.248-06
MAITE FERREIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	2073501	ATENÇÃO PRIMÁRIA	544.012.028-99
INGRID KARINE BORGES DA SILVA	AUXILIAR DE FARMÁCIA		ATENÇÃO PRIMÁRIA	435.743.718-02
DENISE COUTO SILVA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1949444	ATENÇÃO PRIMÁRIA	343.061.198-90
WILSON MACHADO DA SILVA	ENFERMEIRO	386081	ATENÇÃO PRIMÁRIA	227.096.608-22
MARIA NAZARE REIS	TECNICA DE ENFERMAGEM	1999533	ATENÇÃO PRIMÁRIA	092.878.608-07



GABRIELA OLIVEIRA ZINGRA	ENFERMEIRA	815594	ATENÇÃO PRIMÁRIA	474.376.678-86
--------------------------	------------	--------	---------------------	----------------

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
STEFANIE DA SILVA VERAS BATISTA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	1617262	UPA MACARENKO	484.963.038-37
REBECA GABRIELA VIEIRA SILVA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		UPA MACARENKO	439.462.258-10
URSULA CANGERANA	AUXILIAR DE FARMÁCIA		ATENÇÃO PRIMÁRIA	407.945.428-75

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
Data: 2024.06.24 16:18:22 -0500'

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

QZA9Z8Azt08uY4P+E4AlmPhbl6GfKwZr8qm1Qj66g75RAf9iGFVAVXfQgrQQ1Wta4j7LkQG714EHDA==



DoctorID - UPA Macarenko Clínica

junho 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
27	28	29	30	31	1	2
7-19 P Arthur ...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Catarin...	7-19 P Davi G...	7-19 P Elson ...
7-19 P Caio Se...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Larissa ...	7-19 P Giovan...	7-19 P Guilher...	7-19 P Thais M...
7-19 P Davi Ga...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P Marian...	7-19 P Maira P...	7-19 P Marcia	7-19 P William ...
7-13 P Isabela ...	7-19 P William ...	7-19 P Thais M...	7-13 P FABIAN...			
13-19 P Sem p...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Catarin...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Catarin...	13-19 P Guilh...
19-7 P Catarin...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Arthur ...			
19-7 P Luciano...	19-7 P Luciano...	19-7 P Evando ...	19-7 P Luciano...	19-7 P Evando ...	19-7 P FABIAN...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Luciano...						19-7 P Giovan...
3	4	5	6	7	8	9
7-19 P Caio Se...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Ana Sa...	7-19 P Giovan...	7-19 P Beatriz...	7-19 P Elson ...
7-19 P Kauê d...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Marian...	7-19 P Maira P...	7-19 P Marcel	7-19 P Lorena ...
7-19 P Luciano...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P Victória...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Marian...
7-13 P Elson ...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P Thais M...	7-19 P Thais M...
13-19 P Davi ...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Catarin...	19-7 P Arthur ...
19-7 P Catarin...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Guilher...	19-7 P Luciano...	19-7 P Giovan...	19-7 P Karize ...	19-7 P Julia M...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Elson ...
19-7 P Luciano...						
10	11	12	13	14	15	16
7-19 P Ana Sa...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Luciano...	7-19 P Giovan...	7-19 P Ariane	7-19 P Heleso...
7-19 P Caio Se...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P MATEU...	7-19 P Maira P...	7-19 P Emanu...	7-19 P Thais M...
7-19 P Davi Ga...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P Marian...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Guilher...	7-19 P William ...
7-13 P Rafaela...	7-19 P William ...	7-19 P Thais M...	7-13 P Guilher...			
13-19 P Lucia...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Arthur ...	19-7 P Christi...	19-7 P Catarin...	19-7 P Christi...	13-19 P Sem p...
19-7 P Catarin...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Arthur ...
19-7 P Giovan...	19-7 P Luciano...	19-7 P Evando ...	19-7 P Elson ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P FABIAN...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Luciano...						19-7 P Isabela ...
17	18	19	20	21	22	23
7-19 P Arthur ...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Giovan...	7-19 P Elson ...	7-19 P Heleso...
7-19 P Davi Ga...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Maria ...	7-19 P Maira P...	7-19 P Kauê d...	7-19 P Lorena ...
7-19 P Kauê d...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P Marian...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Thais M...
7-19 P William ...	7-19 P Thais M...	7-12 P Sem pr...				
19-7 P Arthur ...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Catarin...	12-13 P Sem p...
19-7 P Catarin...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	13-19 P Maria ...
19-7 P Luciano...	19-7 P Luciano...	19-7 P Giovan...	19-7 P Luciano...	19-7 P Evando ...	19-7 P Sem pr...	19-7 P Arthur ...
						19-7 P Catarin...
						19-7 P MATEU...
24	25	26	27	28	29	30
7-19 P Arthur ...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Giovan...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P FABIAN...
7-19 P Caio Se...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Luciano...	7-19 P Maira P...	7-19 P Davi G...	7-19 P Isadora...
7-19 P Davi Ga...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P Marian...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Elson ...	7-19 P Thais M...
7-19 P Giovan...	7-19 P William ...	7-19 P Thais M...	7-19 P William ...			
19-7 P Arthur ...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Catarin...	19-7 P Ana Sa...
19-7 P Edgar ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Luciano...	19-7 P Marcel...	19-7 P Giovan...	19-7 P Luciano...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Giovan...

02A92BAzt08uY4P-E44|xEvqIK1IP7ND71gfpqhCkKN9bZn2e4hmGoCjZTxiOtkqBtbHbe9aZQUgNoGWw==



DoctorID - UPA Macarenko Emergência

junho 2024

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

0ZA9Z8Azt08uY4P+H4Alh0dCb7MlKWR0RN4AnGymXganIkH5HA6Q0Gs0Y024F0CIEQyCZVn78s3m7vxxmqofg==



DoctorID - UPA Macarenko Enfermaria

junho 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
27 7-19 Enf Ronn...	28 7-19 Enf Ronn...	29 7-19 Enf Ronn...	30 7-19 Enf Ronn...	31 7-19 Enf Ronn...	1 7-15 Enf Ronn...	2 7-15 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 Robs...
10 7-19 Enf Ronn...	11 7-19 Enf Ronn...	12 7-19 Enf Ronn...	13 7-19 Enf Ronn...	14 7-19 Enf Ronn...	15 7-15 Enf Ronn...	16 7-15 Enf Sem ...
17 7-19 Enf Ronn...	18 7-19 Enf Ronn...	19 7-19 Enf Ronn...	20 7-19 Enf Ronn...	21 7-19 Enf Ronn...	22 7-19 Enf Heles...	23 7-19 Enf Robs...
24 7-19 Enf Ronn...	25 7-19 Enf Ronn...	26 7-19 Enf Ronn...	27 7-19 Enf Ronn...	28 7-19 Enf Ronn...	29 7-19 Enf Ronn...	30 7-19 Enf Sem ...
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...

0ZA9Z8Azt08uY4P+Ie4A|xEvqK1IP7ND71gfpqhClxKN9bZn2e4IhmGoCJTxl0OtqBtbHbe9aZQUgNoGWw==



DoctorID - UPA Macarenko GO

junho 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
27	28	29	30	31	1	2
7-19 - Luciano ... 19-7 - MARCIA ...	7-19 - Sandra ... 19-7 - MARCIA ...	7-19 - Suelen L... 19-7 - VINICIU...	7-19 - Luciano ... 19-7 - DANILO ...	7-19 - DANILO ... 19-7 - MARCIA ...	7-19 - Rafael d... 19-7 - Rafael d...	7-13 - Leticia C... 13-19 - Raquel... 19-7 - Amand...
3	4	5	6	7	8	9
7-19 - Isabella ... 19-7 - MARCIA ...	7-19 - Sandra ... 19-7 - MARCIA ...	7-19 - Suelen L... 19-7 - VINICIU...	7-19 - Luciano ... 19-7 - DANILO ...	7-19 - DANILO ... 19-7 - MARCIA ...	7-19 - Natalia ... 19-7 - Luiza B...	7-19 - Isabele ... 19-7 - Luiza B...
10	11	12	13	14	15	16
7-19 - Luiza Ba... 19-7 - MARCIA ...	7-19 - Sandra ... 19-7 - MARCIA ...	7-13 - Suelen ... 13-19 - Layne ... 19-7 - VINICIU...	7-19 - Luiza Ba... 19-7 - Luciano...	7-19 - DANILO ... 19-7 - MARCIA ...	7-19 - DANILO ... 19-7 - DANILO ...	7-19 - Luiza B... 19-7 - Jamile B...
17	18	19	20	21	22	23
7-19 - Luciano ... 19-7 - MARCIA ...	7-19 - Sandra ... 19-7 - MARCIA ...	7-19 - Luciano... 19-7 - VINICIU...	7-19 - Luciano ... 19-7 - DANILO ...	7-19 - DANILO ... 19-7 - MARCIA ...	7-19 - Sandra ... 19-7 - Suelen ...	7-19 - BRUNA ... 19-7 - Nathali...
24	25	26	27	28	29	30
7-19 - Luciano... 19-7 - Luiza B...	7-19 - Sandra ... 19-7 - Amand...	7-19 - Luciano... 19-7 - VINICIU...	7-19 - Amand... 19-7 - DANILO ...	7-19 - DANILO ... 19-7 - DANILO ...	7-19 - DANILO ... 19-7 - Suelen ...	7-19 - Maira B... 19-7 - BRUNA ...
1	2	3	4	5	6	7
7-19 - Luciano... 19-7 - Luiza B...	7-19 - Sandra ... 19-7 - Luiza B...	7-19 - Suelen L... 19-7 - VINICIU...	7-19 - Luciano ... 19-7 - DANILO ...	7-19 - DANILO ... 19-7 - Amand...	7-19 - Ana Pa... 19-7 - Luiza B...	7-19 - Beatriz ... 19-7 - Juliana C...

02A9Z8Azt08uY4P+IE4AluFuCOOYE55jsN73GMFmHm5EjvsAfGa1nNdXt547yh3kuzPGZsM5RC9YyA7IFELDQ==



DoctorID - UPA Macarenko Ortopedia

junho 2024

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

02A9Z8Aztd08uY4P+H44JufuCOOY55jsN73GkMFmHm5EjvsAfGa1nNdXt547yh3kuzPGZsM5RC9YA7IFEbQ==



DoctorID - UPA Macarenko Pediatria

junho 2024

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

4 PROCEDIMENTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 05/07/2024

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

Período de 01/06/2024 até 30/06/2024.

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 MEDICO)	58
Total de Procedimentos por CBO: 58		
CBO: 223208 CIRURGIO 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	4
03-01-06-008-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	87
04-04-02-044-5	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	2
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	15
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	1
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	5
04-14-02-012-0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	2
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	24
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	5
Total de Procedimentos por CBO: 153		
CBO: 223268 CIRURGIO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	7
03-01-06-008-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	210
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	8
04-14-02-007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	8
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 MUCOSA	44
04-14-02-012-0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	1
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	44
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	2
04-14-02-021-9	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	39
03-07-02-007-0	PULPOTOMIA DENTARIA	5
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	5
Total de Procedimentos por CBO: 370		
CBO: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	16331
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	6214
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	13634
01-01-04-002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	1
Total de Procedimentos por CBO: 36180		

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: 05/07/2024

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

Período de 01/06/2024 até 30/06/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
02-01-02-002-5	COLETA DE LINFA PARA PESQUISA DE M. LEPRAE	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1983
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	5
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	3
02-14-01-001-5	GLUCEMIA CAPILAR	2241
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	20
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	27
02-14-01-009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	1
02-14-01-005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	3
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	92
02-14-01-007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	4
Total de Procedimentos por CBO: 40540		
CBO: 225225 MEDICO CIRURGIAO GERAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1
Total de Procedimentos por CBO: 1		
CBO: 225125 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	4232
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	12607
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	7
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	5
03-01-10-027-6	CURATIVO ESPECIAL	1
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	44
02-11-02-003-6	ELETRCARDIOGRAMA	291
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	29
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	14
02-14-01-001-5	GLUCEMIA CAPILAR	13
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	4
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	1
03-03-09-020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	3
Total de Procedimentos por CBO: 17252		
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	2
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1
Total de Procedimentos por CBO: 3		

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: 05/07/2024

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

Período de 01/06/2024 até 30/06/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 225250 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	469
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	1
Total de Procedimentos por CBO: 473		
CBO: 225270 MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	489
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1788
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	239
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	34
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	1
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	14
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	5
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	3
02-02-02-049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	6
03-03-09-020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	59
03-03-09-022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	79
Total de Procedimentos por CBO: 2717		
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	332
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	2358
01-02-01-065-0	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPECAO	1
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	7
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	45
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	2
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	3
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	2
04-04-01-031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	1
Total de Procedimentos por CBO: 2751		
CBO: 322205 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	34092
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	5110
01-01-04-002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	3448
Total de Procedimentos por CBO: 42649		

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H
Endereço: RUA VINICIUS DE MORAES, Nº 380 - JARDIM MACARENKO
Telefone:

CNES: 2825260

E-Mail:

Data: 05/07/2024

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

Período de 01/06/2024 até 30/06/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 322205 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	1
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	3895
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	112
01-02-01-028-5	INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	1
01-02-01-043-9	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	7
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	75
Total de Procedimentos por CBO:		46742
Total de Procedimentos por Unidade: 111057		
Total de Procedimentos Geral: 111057		

5 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS

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: 05/07/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEDIA	ORTOPEDIA EMERGENCIA	TOTAL
01/06/2024	325	64	22	21	7	20	0	0	0	0	2	461
02/06/2024	292	79	20	21	8	22	0	0	0	0	10	452
03/06/2024	508	139	42	29	2	23	0	0	0	0	6	749
04/06/2024	417	118	24	30	3	26	0	0	0	0	9	627
05/06/2024	424	91	43	22	2	18	0	0	0	0	5	605
06/06/2024	392	105	27	22	3	23	0	0	0	31	9	612
07/06/2024	370	105	27	14	3	28	0	0	0	38	4	589
08/06/2024	303	93	28	19	8	33	0	0	0	3	3	490
09/06/2024	310	99	21	11	9	12	0	0	0	1	8	471
10/06/2024	473	158	45	23	7	30	2	0	0	0	11	749
11/06/2024	419	144	37	28	5	21	0	0	0	1	2	657
12/06/2024	384	128	29	31	0	22	0	0	0	2	7	603
13/06/2024	496	113	23	21	3	23	1	0	0	34	6	720
14/06/2024	375	102	26	35	2	18	0	0	0	39	2	599
15/06/2024	349	95	33	15	7	25	1	0	0	0	2	527
16/06/2024	292	105	29	11	13	22	0	0	0	0	4	476
17/06/2024	530	154	18	32	6	28	2	0	0	1	2	773
18/06/2024	428	138	39	21	1	18	0	0	0	1	6	652
19/06/2024	428	145	35	14	4	23	1	0	1	0	0	651
20/06/2024	426	124	23	20	2	29	2	0	0	47	2	675
21/06/2024	399	123	30	22	2	30	0	0	0	41	10	657
22/06/2024	324	94	20	17	7	35	0	0	0	0	9	506
23/06/2024	297	135	23	15	7	20	0	0	0	0	8	505
24/06/2024	483	176	31	40	3	23	0	0	0	0	4	760
25/06/2024	448	156	40	25	3	22	0	0	0	1	0	695
26/06/2024	408	131	23	21	1	16	0	0	0	4	2	606
27/06/2024	392	114	35	13	2	15	0	0	0	37	1	609

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: 05/07/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPIEDIA	ORTOPEDIA EMERGENCIA	TOTAL
28/06/2024	352	112	39	28	4	20	1	0	0	48	2	606
29/06/2024	310	127	26	12	14	22	0	0	0	0	4	515
30/06/2024	250	110	28	14	10	15	0	0	0	0	3	430
TOTAL	11604	3577	886	647	148	682	10	0	1	329	143	18027

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

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

Telefone:

CNES: 2825260

E-Mail:

Emissão: 05/07/2024

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

Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/06/2024	14	14
02/06/2024	7	7
03/06/2024	14	14
04/06/2024	14	14
05/06/2024	11	11
06/06/2024	20	20
07/06/2024	14	14
08/06/2024	14	14
09/06/2024	6	6
10/06/2024	18	18
11/06/2024	9	9
12/06/2024	16	16
13/06/2024	12	12
14/06/2024	17	17
15/06/2024	12	12
16/06/2024	6	6
17/06/2024	10	10
18/06/2024	11	11
19/06/2024	15	15
20/06/2024	13	13
21/06/2024	9	9
22/06/2024	8	8
23/06/2024	3	3
24/06/2024	16	16
25/06/2024	13	13
26/06/2024	11	11
27/06/2024	10	10

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UP4 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 05/07/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/06/2024	11	11
29/06/2024	12	12
30/06/2024	9	9
TOTAL	355	355

6 METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO

METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO				
Metas quantitativas	Meta		JUNHO	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	18027	87%
Número classificações de risco	18.600	30.500	16.412	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	355	
Horas médicas	7.514		6.845,0	91%

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

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

No mes de maio observa-se que a meta teve 87% de cumprimento em relação a meta pactuada, entretanto informamos que estavam disponíveis todos os recursos Materiais/Medicamentos/Pessoal/Equipe Médica) e demais itens necessários.

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

7 METAS QUALITATIVAS UPA MACARENKO

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

8 TEMPO DE ESPERA CR MACARENKO

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	212				1%
AMARELO	60		4.196			26%
VERDE	120			10.443		64 %
AZUL					1.561	9%

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	323	294	11%
Saídas pediatria	35	0	1%
Total	358	294	12 %

10 COMISSÕES OBRIGATÓRIAS

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	30/06/2024	01
Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	01/10/2023	20/06/2024	01
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	01/10/2023	20/06/2024	01
Segurança do Paciente	01/10/2023	10/06/2024	01
Comissão de Ética de enfermagem	01/10/2023	24/06/2024	01
Revisão de Óbitos	01/10/2023	24/06/2024	01
Comissão SAU	01/10/2023	20/06/2024	01
Comissão Farmácia	01/10/2023	26/06/2024	01
Comissão NEP	01/10/2023	22/06/2024	01

11 ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO

	<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 09/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia trinta de 2 junho de 2024, às vinte e duas 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 foi realizada 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: 25/06/2024 Nome: L.V.R. 9 Idade: 54 anos. 10 Prontuário /Ortopedia Data do atendimento: 22/06/2024 Nome: D.A.S. Idade: 11 02 anos. 12 Prontuário/Pediatria Data do atendimento: 20/06/2024 Nome: R.M.S. Idade:18 13 dias. Mãe: M.C.M. 14 Prontuário/Emergência Data do atendimento: 24/06/2024 Nome: F.C.P.S., 15 Idade: 40 anos. 16 Prontuário/Dentista Data do atendimento: 30/06/2024 Nome: P.H.F.V.. Idade: 17 21 anos. 18 Prontuário/Ginecologia Data do atendimento: 28/06/2024 Nome: G.G.S.. 19 Idade: 21 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. 22 Diante disso, foi proposto ações de melhorias como (1) Realizar o acolhimento 23 de enfermagem com letra legível, onde conste os medicamentos de uso contínuo 24 do paciente, bem como os antecedentes pessoais e seja preenchida a 25 classificação de risco no prontuário. (2) Orientar os médicos a realizarem as 26 anotações de forma legível, onde contenha dados da anamnese, exame físico, 27 prescrição médica e a hipótese diagnóstica. (3) Orientar a equipe da recepção 28 sobre a importância de manter os dados atualizados do paciente, contendo 29 endereço completo e telefone de contato, bem como solicitar ao paciente ou 30 responsável para assinar a ficha de atendimento. (4) Orientar a enfermagem para 31 não colar etiquetas de exames de forma que atrapalhe a leitura do prontuário, 32 solicitar que colem as etiquetas no verso do prontuário. (5) Orientar a equipe 33 médica a carimbar e assinar o prontuário de forma legível e orientar a equipe de 34 enfermagem a checar as medicações realizadas, contendo carimbo, horário e 35 assinatura do profissional que realizou. (6) As orientações serão realizadas com 36 impresso contendo assinatura do profissional que recebeu a orientação. 37 Diante das informações expostas, realizo o encerramento da presente ATA às 38 vinte e três horas, Enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo- COREN 39 396301. Sumaré, 30 de junho de 2024.</p>		
<p>40 Larissa Celecina Campos Campelo / Enfermeira/ COREN 396301 <i>Larissa Celecina Campos Campelo 396301 COREN</i></p> <p><i>Robson Pereira de Brito</i> Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular BUCCAMP CURRÍCULO: 172308</p> <p><i>INGRID MARCELE BARROS</i> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>		

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: F.C.P.S.		Data do último atendimento: 24/06/2024		Nº Prontuário: 5397801/ 137982	
Data da revisão: 30/06/2024	Revisor: Larissa	Local do prontuário: () Clínica Médica (x) 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		%	
Conduta:					
(x) Prontuário conforme () Ações de melhorias		<i>Larissa Eleuna Campos Campelo</i> <i>cora 396301</i>			
- 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.					

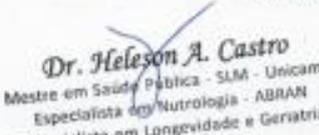
					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: D.A.S.		Data do último atendimento: 22/06/2024		N° Prontuário: 5392538/ 496698	
Data da revisão: 30/06/2024		Revisor: Larissa		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro () Ginecologia () Dentista (x) Ortopedia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTEUDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-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		%	
Conclusão:		<i>Larissa de Lima Loupes Loupelo</i> <i>coord 396303</i>			
(x) Prontuário conforme ()					
Ações de melhorias					
Ações:					
<p>O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.</p>					

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: R.M.S.		Data do último atendimento: 20/06/2024		N° Prontuário: 5387368/81696	
Data da revisão: 30/06/2024		Revisor: Larissa		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência (X) Pediatria () Outro () Ginecologia () Dentista	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTEUDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-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:					
(x) Prontuário conforme ()		<i>Enfermeira Larissa alguns campos faltando</i> <i>attn 396301</i>			
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: P.H.F.V.		Data do último atendimento: 30/06/2024		N° Prontuário: 5414696/492717	
Data da revisão: 30/06/2024		Revisor: Larissa		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		%	
Conduta:		<i>Enfermeira Lorena e equipe completo com 396302</i>			
(x) Prontuário conforme ()					
Ações de melhorias					
- Ações:					
<p>o prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.</p>					

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: L.V.R.		Data do último atendimento: 25/06/2024		N° Prontuário: 5398667/5867	
Data da revisão: 30/06/2024		Revisor: Larissa		Local do prontuário: (X) Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro () Ginecologia () Dentista	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTEUDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-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		%	
Condição:					
(x) Prontuário conforme ()		<p><i>Atendimento conforme checklist</i></p> <p><i>com 3946301</i></p> <p><i>PL</i></p>			
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 – SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100	 <p>UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</p>
<p>1 ATA n.º 09/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia dez de 2 junho de 2024, às dez horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA 3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Foram 4 realizadas orientações para a equipe de enfermagem, em uma iniciativa liderada 5 pelo Sr. Robson Ferreira de Brito, coordenador da Comissão de Segurança do 6 Paciente. Este é um passo significativo em direção à excelência no atendimento 7 de saúde na nossa unidade. Em conjunto com a supervisão de enfermagem, 8 foram fornecidas orientações aos plantões sobre os cuidados com pacientes em 9 ventilação mecânica, o teste dos ventiladores mecânicos e o armazenamento 10 dos circuitos dos ventiladores, a conferência do carrinho de emergência e dos 11 ambús, além da checagem diária realizada pelos enfermeiros no carrinho de 12 emergência. A realização de orientações para a equipe de enfermagem, liderada 13 pelo Sr. Robson Ferreira de Brito, é uma iniciativa essencial para assegurar a 14 excelência no atendimento de saúde na nossa unidade. A coordenação com a 15 supervisão de enfermagem reforça a importância da colaboração e da 16 comunicação eficaz entre os diferentes níveis da equipe de saúde, promovendo 17 um ambiente de trabalho integrado e eficiente. O foco nas orientações sobre 18 cuidados com pacientes em ventilação mecânica, incluindo o teste dos 19 ventiladores mecânicos e o armazenamento adequado dos circuitos, é crucial 20 para garantir a segurança e a eficácia dos tratamentos. A conferência do carrinho 21 de emergência e dos ambus, juntamente com a checagem diária pelos 22 plantonistas, assegura que todos os equipamentos essenciais estejam sempre 23 prontos para uso imediato, prevenindo atrasos em situações críticas. Essa 24 iniciativa demonstra um compromisso contínuo com a melhoria da qualidade dos 25 cuidados prestados, destacando a importância da preparação e da atenção aos 26 detalhes na prática diária da enfermagem. Diante das informações 27 apresentadas, declaro encerrada a presente ATA no dia dez de abril de 2024, 28 pelos membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável 29 Técnico da Unidade, COREN 399281, e a Sra. Saria Silva dos Santos, 30 enfermeira e presidente desta Comissão. Sumaré, dez de junho de 2024.</p> <p style="text-align: right;"> Saria Silva dos Santos Enfermeira COREN-SP 446.086</p> <p style="text-align: center;"> Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706</p> <p style="text-align: right;"> INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p> <p style="text-align: right;"> Robson Ferreira de Brito Enfermeiro COREN-SP 644.084</p>		

13 ATA COMISSÃO GTH (GRUPO DE TRABALHO EM HUMANIZAÇÃO)

 <p>São Lucas Instituto</p>	<p style="text-align: center;">ATA COMISSÃO GTH 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>
<p>1 ATA n.º 09/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no vinte de 2 junho de 2024, às doze horas da manhã, na sala da Supervisão de Enfermagem 3 da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. No 4 mês de junho, a Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko) promoveu 5 um evento dedicado à humanização, seguindo as diretrizes estabelecidas pela 6 Comissão de Humanização da Unidade. A Comissão organizou uma festa junina 7 que envolveu todos os setores e turnos das equipes da Unidade, tanto diurnos 8 quanto noturnos. O evento foi fundamental para fortalecer o espírito de equipe e 9 promover um ambiente de trabalho mais acolhedor e integrado. Ao abranger 10 todos os turnos, a Comissão de Humanização demonstra seu compromisso com 11 a valorização de todos os funcionários da equipe. Assim, contribui para o bem- 12 estar dos colaboradores, proporcionando momentos de descontração e 13 integração, além disso, eventos como esse ajudam a construir uma cultura 14 organizacional que valoriza o trabalho em equipe e promove um ambiente de 15 trabalho saudável e positivo. Diante das informações apresentadas, declaro 16 encerrada a presente ATA pelos membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira 17 de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e a Sra. Larissa 18 Celecina Campos Campelo, COREN 396301. Sumaré, vinte de junho de 2024.</p>		
<p>19 Larissa Celecina Campos Campelo / Enfermeira/ COREN 396301 <i>Larissa Celecina Campos Campelo</i> </p>		
<p style="text-align: right;"><i>Dr. Helesoy A. Castro</i> Dr. Helesoy A. Castro Mestre em Saúde Pública - SUM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CREMESP: 177706</p>		
<p style="text-align: center;"><i>Robson Ferreira de Brito</i> Robson Ferreira de Brito Enfermeiro COREN-SP 644.064</p>		
<p style="text-align: right;"><i>INGRID MARCELE DE CARROS</i> INGRID MARCELE DE CARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>		

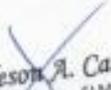
FESTA JUNINA UPA MACARENKO







14 ATA COMISSÃO NEP

	ATA NEP UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
<p>1 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 dois de junho de 2024, às quinze horas, na sala da Supervisão de Enfermagem 3 da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. O 4 Núcleo de Educação Permanente (NEP), supervisionado pelo enfermeiro 5 responsável técnico (RT), Robson Ferreira de Brito, em colaboração com os 6 supervisores de enfermagem, promoveu orientações à equipe da enfermagem 7 sobre anotação de enfermagem em prontuário de forma clara e legível, 8 elaboração do instrumento de trabalho (histórico de enfermagem) aos pacientes 9 que forem internar, atualização do censo de pacientes de forma fidedigna, 10 orientações da cartilha do visitante, normas e rotinas tanto para pacientes que 11 chegam à unidade quanto para os pacientes internados. Assim, ao realizar 12 sessões de treinamento e orientação abrangentes, abordando temas desde a 13 anotação clara e legível até a atualização do censo de pacientes e a 14 implementação de normas e rotinas, garantimos que todos os profissionais 15 estejam alinhados com as melhores práticas e protocolos institucionais. Isso não 16 apenas promove a qualidade do atendimento prestado aos pacientes, 17 assegurando registros precisos e compreensíveis, mas também fortalece a 18 coesão e eficiência da equipe de enfermagem. Além disso, ao incluir orientações 19 sobre a cartilha do visitante, estamos enfatizando a importância da comunicação 20 clara e da gestão de expectativas dos familiares e acompanhantes dos 21 pacientes, contribuindo para uma experiência mais positiva no ambiente 22 hospitalar. Diante das informações apresentadas, declaro encerrada a presente 23 ATA pelos membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável 24 Técnico da Unidade e membro da Comissão, COREN 399281, e a Sra. Larissa 25 Celecina Campos Campelo, enfermeira COREN 396301. Sumaré, vinte e dois 26 de junho de 2024.</p>		
<p>27 Larissa Celecina Campos Campelo / Enfermeira/ COREN 396301</p>		
<p style="text-align: center;"><i>Larissa Celecina Campos Campelo</i> </p> <p style="text-align: right;"> Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SUM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 17706</p> <p style="text-align: center;"> Robson Ferreira de Brito Enfermeiro COREN-SP: 344.084</p> <p style="text-align: right;"> INGRID NOGUEIRA BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>		

Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: UPA 24h - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO

CIDADE: SUMARÉ - SP

COORDENADORA ADMINISTRATIVA REGIONAL: THAIS ALMEIDA

SUPERVISORA ADMINISTRATIVA: INGRID NUNES DE BARROS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: BRUNO REINA

DIRETOR TÉCNICO: DR. HELESSON DE CASTRO - CRM

RT ENFERMAGEM: ROBSON FERREIRA DE BRITO COREN SP 644084

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

ATO

TEMA: "CAPACITAÇÃO SOBRE O FLUXO DE MEDICAÇÕES, PRESCRIÇÃO, FORMA DE TRIAGEM NA FARMACIA E ENTREGA E A ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM COMO REFERÊNCIA DOCUMENTAL NO PROCESSO PRONTUARIO"

Data: 24/03/2024 e 02/03/24 Recurso Didático: Capacitação presencial

Início: 09:00:00 / Término: 11:00:00:00 / Total de Horas:02:00:00 por plantão, totalizando 8 horas de capacitação

Mediador NEP: Enf. Robson Ferreira de Brito

Palestrante: Enf. Robson Ferreira de Brito

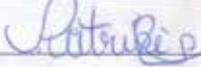
OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO:

“Levar conhecimento do fluxo da nossa farmacia e das nossas prescrições, fortalecendo nosso conhecimento e a forma devida da realização das medicações prescritas, implementando os 09 certos.”

ANEXO I - LISTA DE PRESENÇA

	 UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	 Prefeitura de SUMARÉ Renovação e Força.

Data:	Serviço/Unidade: UPA MACARENKO
Área: Enfermagem	

NOME	FORMAÇÃO	CPF	ASSINATURA
Deborah D	Enfermagem	326869	
Micael P. Araújo	Tec	4224911835	
Somela gabriela	Tec	4446462980	
Lamila dos Reis Lourenço	Tec	468802618-84	Lamila
Jhonifer C. F. Araújo	Enfermagem	47479912800	
Juissa A. Cantoroni	tec. enf.	462.543.9822	Juissa.
Patrícia R. R. Beal	Enfermagem	0479075590	
Karim F. on sico	tec enf	3411.571.986	
Roberto P. Oliveira	tec	198590896	RO
Vivian Almeida	Tec	4840849822	
Shela de Souza Marques	tec	358.810.33841	Shela de Souza
Shela Luz	tec	284072578	Shela
Victoris L. Figueira	Enf.	475.406.15169	
Luiza D. A. Santos	Enf.	272.400.4894	Luiza



UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Deyane da Silva Demétrio Beninca	Enfermeira	459.325.598-88	B
Geovanda Santos Silva	Enfermeira	085.830298400	E
Angela Cristina do Couto Pombal	Téc. Enf.	085.496.468-14	J
Solânea V. Amorim	Téc. cont.	07792025543	A.
Edsaulo Franco	Téc. enf.	13826458800	E
Thiele S. S. ...	Téc. Exp.	34778841875	Thi. S. S. ...
Camilla ...	Téc. Exp.	0152693	E
Nathalia Eduarda A. Santos	Aux. Administrativa	48523880836	Nathalia
Juzara Cristina da Silva	Enf.	357.19948939	Juz
Carla Solobonha	Enf.	16184095811	Carla
Fide Ricardo O. de Brito	Téc. Tec.	469.192.09879	Fide
Letícia Daniele de Melo Duarte	Téc. Exp.	476444615	Leti
Ursula Macaroni S. ...	enf.	3645110750	Ursula
Quilcia N. Luz Feitosa	Enf.	42008195814	Quilcia



A equipe de enfermagem

De acordo com várias ocorrências apontadas pelo setor da farmácia, achamos por bem orientá-los quanto o frequente erro no fluxo de recebimento dos fármacos prescritos, foram apontadas as seguintes situações.

- ✓ Indisposição da equipe quanto o recebimento das fitas e conferência.
- ✓ Frequente retirada dos itens que contem na fita, pós entrega da farmácia.
- ✓ Aplicação das doses erradas, sem a realização dos 9 certos na administração de medicações indicados pela cartilha de enfermagem do COREN para aplicação de medicamentos.

Solicito a atenção de todos quanto a esse fluxo a ser seguido:

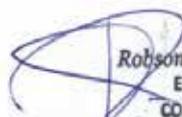
Farmácia tria e prepara a fita de medicação.

Enfermagem recebe e confere a fita verificando com a farmácia cada item prescrito que deve conter na embalagem conferida.

Plantão noturno recebe para plantão diurno e plantão diurno recebe para o plantão noturno.

O técnico que vai preparar a fita, antes de abrir o pacote de medicações deve conferir cada item, conferindo se todas as medicações estão presentes no pacote, permitindo assim antes de abrir a possibilidade de abordagem a farmácia, verificando que o item identificado não está junto ao pacote.

A não conferência e perda de materiais nos gera custo da perda do mesmo, prejudicando o fluxo e retrabalho de todos os setores, tanto farmácia como enfermagem, podendo acarretar em medidas administrativas.



Robson Ferreira de Brito
Enfermeiro RT
COREN-SP 644.084

Robson Ferreira de Brito
RT de enfermagem
COREN SP 644084

Instituto Social de Saúde São Lucas

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

www.institutosociaisalucas.com.br

REGISTRO FOTOGRÁFICO



15 ATA COMISSÃO 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 09/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 quatro de junho de 2024, às dez horas, na sala da Supervisão de Enfermagem 3 da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na 4 data de hoje, a enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo, COREN - 5 396301, realizou a conferência dos prontuários de óbito da Clínica Médica. 6 Durante a revisão foi conferido os prontuários dos pacientes: ANIBAL 7 MARQUES (Óbito 13/06/2024)- D.O 37933514-0, JUVENAL PEREIRA DE 8 QUEIROZ (Óbito dia 13/06/2024)-D.O 37933512-3, MARIA DO CARMO DA 9 CONCEIÇÃO (óbito dia 14/06/2024)-D.O 37933518-2, foi avaliado os 10 prontuários, juntamente com as declarações de óbito. Conseqüente, foi aplicado 11 o instrumento de revisão de óbito conforme as diretrizes do Programa Brasileiro 12 de Segurança do Paciente. Este instrumento abrange questões, incluindo se o 13 caso refere-se a um paciente terminal, se a morte foi esperada ou por 14 complicações, se foram tomadas medidas para evitar o óbito, e detalhes sobre 15 a declaração de óbito, como causa básica, consequencial e terminal, além de 16 outras informações relevantes. Após a revisão completa do prontuário e a análise 17 da Declaração de Óbito, foi constatado que está em conformidade com os 18 padrões de qualidade e práticas recomendadas. O preenchimento foi feito de 19 maneira adequada e precisa, refletindo o compromisso da equipe com a precisão 20 e integridade dos registros. 21 Diante das informações expostas, foi realizado o encerramento da presente ATA 22 às onze horas do dia vinte e quatro de junho de 2024, pelos membros da 23 comissão, a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, Enfermeira- COREN 24 396301 e o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, 25 COREN 399281 26 Sumaré, 24 de junho de 2024.</p>		
<p>27 Larissa Celecina Campos Campelo / Enfermeira/ COREN 396301 <i>Larissa Celecina Campos Campelo</i></p>		
<p style="text-align: right;"><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 style="text-align: center;"><i>Robson Ferreira de Brito</i> Enfermeiro COREN 399281</p> <p style="text-align: right;"><i>INDIVIDUAL DE DADOS</i> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>		

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO						
Nome:	ANIBAL MARQUES		IDADE:	26/08/1948	DT INT:	07/06/2024
Nº PRONT:	87036	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?	<input checked="" type="checkbox"/>		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	<input checked="" type="checkbox"/>		
"J"	Óbito Justificado. (sim)			
"?"	Óbito Inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS		
CAUSA BÁSICA	DM	HD: INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA		
CAUSA CONSEQUENCIAL	IRA	D.O n. 37933514-0		
CAUSA TERMINAL	IRA	Óbito: 13/06/2024		
DATA ÓBITO	<input type="checkbox"/> < 24 HR <input checked="" type="checkbox"/> > 24 HR			
<p>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.</p>		<p>Óbito: 13/06/2024 Revisor: Larissa Campelo <i>Larissa Campelo</i></p>		
<p>Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente <i>CPREN 316301</i></p>				

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO						
Nome:	MARIA DO CARMO DA CONCEIÇÃO		IDADE:	17/01/1947	DT INT:	12/06/2024
Nº PRONT:	93676	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				

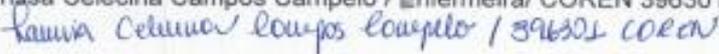
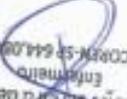
12	O diagnóstico era tratável?	<input type="checkbox"/>		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	<input checked="" type="checkbox"/>		
"J"	Óbito Justificado. (sim)			
"?"	Óbito Inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS	
CAUSA BÁSICA	DPOC	HID: IRA		
CAUSA CONSEQUENCIAL	IRA	D.O n. 37933518-2		
CAUSA TERMINAL	IRA	Óbito: 14/06/2024		
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: 14/06/2024 Revisor: Larissa Campelo <i>Larissa Campelo</i>	
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

37933518-2

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO						
Nome:	JUVENAL PEREIRA DE QUEIROZ		IDADE:	17/12/1952	DT INT:	10/06/2024
Nº PRONT:	324326	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?	<input checked="" type="checkbox"/>		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	<input checked="" type="checkbox"/>		
"J"	Óbito Justificado. (sim)			
"?"	Óbito Inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS		
CAUSA BÁSICA	EPILEPSIA	HD: PCR D.O n. 37933512-3 Óbito: 13/06/2024		
CAUSA CONSEQUENCIAL	MAL SÚBITO			
CAUSA TERMINAL	PCR			
DATA ÓBITO	<input type="checkbox"/> < 24 HR <input checked="" type="checkbox"/> > 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: 13/06/2024 Revisor: Larissa Campelo <i>Larissa Campelo</i>		
		Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente <i>Compilado - Correto 5/2024</i>		

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 08/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte de 2 junho de 2024, às vinte e três horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da 3 UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A 4 equipe da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar da Unidade de Pronto 5 Atendimento (UPA Macarenko) realizou uma auditoria abrangente e crucial nos 6 acessos venosos e periféricos dos pacientes internados. Além disso, verificaram 7 as datas de validade das almotolias e frascos dos setores, inspecionaram a 8 limpeza dos ambientes, o uso correto do lixo hospitalar preto e branco, e 9 conferência da geladeira da farmácia para assegurar o controle e o 10 acondicionamento adequado dos medicamentos. Essa ação foi de extrema 11 importância, pois orientou a equipe sobre a necessidade das conferências 12 diárias dos itens mencionados, garantindo assim a qualidade da assistência 13 prestada e a segurança dos pacientes. A realização de auditorias regulares nos 14 procedimentos hospitalares é vital para a manutenção de altos padrões de 15 qualidade e segurança. No caso da UPA Macarenko, a auditoria realizada pela 16 Comissão de Controle de Infecção Hospitalar não só avaliou a integridade dos 17 acessos venosos e periféricos, fundamentais para a administração segura de 18 medicamentos e fluidos, mas também verificou a validade dos materiais 19 utilizados, assegurando que não haja uso de produtos vencidos que possam 20 comprometer a saúde dos pacientes. A inspeção da limpeza dos setores e a 21 correta segregação do lixo hospitalar são medidas essenciais para prevenir 22 infecções e a disseminação de doenças, protegendo tanto os pacientes quanto 23 os profissionais de saúde. A conferência da geladeira da farmácia garante que 24 os medicamentos estejam armazenados em condições ideais, preservando sua 25 eficácia e segurança. Além disso, a orientação contínua da equipe sobre a 26 importância dessas conferências diárias reforça uma cultura de segurança e 27 responsabilidade, promovendo um ambiente hospitalar mais seguro e confiável. 28 A ação demonstra um compromisso com a melhoria contínua dos processos 29 internos, refletindo diretamente na qualidade da assistência prestada aos 30 pacientes. Diante das informações apresentadas, declaramos encerrada a 31 presente ATA dia dezanove de maio de 2024, pelos membros da comissão, o 32 Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, 33 e a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301. Sumaré, vinte de 34 junho de 2024.</p> <p>35 Larissa Celecina Campos Campelo / Enfermeira / COREN 396301 </p> <p> Larissa Celecina Campos Campelo / 396301 COREN</p> <p> Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706</p> <p> Robson Ferreira de Brito Enfermeiro COREN-SP 644.004</p> <p> INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>		

17 ATA COMISSÃO SAU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO)

	<p>ATA COMISSÃO SAU UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 Ata n.º 09/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária realizada no dia 20 de 2 junho de 2024, às 9 horas da manhã, na sala da Supervisão de Enfermagem da 3 UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A 4 Comissão de Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) desempenha um papel 5 essencial na garantia da eficiência e qualidade dos serviços prestados na 6 Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko). No mês de junho, a 7 coordenadora administrativa Ingrid Nunes de Barros e o RT da Unidade, Robson 8 Ferreira de Brito, conduziram orientações sobre a gestão de prontuários para a 9 equipe. Foi enfatizado que todos os pacientes que entrarem na Unidade e 10 passarem por consulta médica, é necessário abrir uma ficha de no sistema 11 Focus, com o objetivo de prevenir fraudes em prontuários e atestados 12 falsificados, ficando proibido a administração de medicamentos e atendimento 13 médico sem ficha de atendimento aberta e prescrita pelo médico. 14 Adicionalmente, foram realizadas conferências e auditorias nos prontuários para 15 assegurar que as anotações feitas pela equipe médica e de enfermagem sejam 16 claras, legíveis e contenham carimbo e assinatura adequados. Aprimorar a 17 gestão de prontuários é crucial para garantir a qualidade e segurança no 18 atendimento aos pacientes. Ao orientar a equipe sobre a importância da consulta 19 médica prévia, da correta abertura de fichas de atendimento e do uso do sistema 20 Focus, estamos fortalecendo medidas para evitar situações como fraudes e 21 documentos falsificados. Isso não apenas assegura a integridade dos registros 22 médicos, mas também promove a transparência e confiabilidade das 23 informações clínicas. Além disso, ao realizar conferências e auditorias regulares 24 nos prontuários, estamos incentivando a prática de registros precisos e 25 completos, fundamentais para a continuidade do cuidado e para a tomada de 26 decisões clínicas adequadas. Essas medidas não apenas beneficiam 27 diretamente os pacientes ao garantir que recebam tratamento baseado em 28 informações precisas, mas também fortalecem a governança clínica da Unidade 29 de saúde. Com base nas informações apresentadas, a presente ATA foi 30 encerrada às dez horas da manhã do dia vinte de junho de 2024, pelo membro 31 da comissão: Sra. Ingrid Nunes de Barros- Coordenadora da Unidade. Sumaré, 32 20 de junho de 2024.</p>		
<p><i>Elvira Nunes de Barros</i> 456.608.608-08</p>	<p><i>Robson Ferreira de Brito</i> Enfermeiro CRM SP 644.084</p>	<p>INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>

RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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

**MÊS DE REFERÊNCIA
JUNHO 2024.**

JUNHO 2024 – SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS.**SAU – PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO ATENDIMENTO****PRONTO ATENDIMENTO**

RECEPÇÃO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	7	2		1

ENFERMAGEM	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	8	1		1

ATENDIMENTO MÉDICO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	5	1	1	3

HIGIENE/LIMPEZA	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	6	2	1	1

OUTROS SERVIÇOS	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	5	3	1	1

OBS: A PESQUISA FOI AVALIADA POR 10 PACIENTES.

1 – VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SIM – (8)

NÃO – (2)

2- ALGUM FUNCIONÁRIO DESTACOU – SE NO SEU ATENDIMENTO?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DEPARTAMENTO	DATA
1	DR. WILLIAM	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	01/06
2	THAIS	TEC. ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	02/06
3	CAROL	TEC. ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	02/06
4	LUCIANA	TEC. ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	02/06
5	MILENA	TEC. ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	02/06
6	FABIO	ENFERMEIRO	ENFERMAGEM	02/06
7	LARISSA	ENFERMEIRA	ENFERMAGEM	14/06

3 – ELOGIOS

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DATA	ELOGIO
1	NÃO INFORMADO			NADA QUE DESABONE
2	NÃO INFORMADO		14/06	TIVE UM INFARTO DIA 13/03, FUI MUITO BEM ATENDIDO PELA SUPERVISÃO.
3	NÃO INFORMADO		13/06	SINCERAMENTE, ESTOU IMPRESSIONADO COM O ATENDIMENTO GENTIL, CARINHOSO E EFICIENTE PRESTADO POR TODOS OS FUNCIONARIOS. FUI ATENDIDO COM MUITO AMOR.
4				
5				
6				

4 – SUGESTÕES

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

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

5 – RECLAMAÇÕES

SEQ.	RECLAMANTE	DATA	RECLAMAÇÃO
1			ORIENTAR OS FUNCIONARIOS SOBRE ATENDIMENTO HUMANIZADO.
2			
3			
4			

COMENTÁRIOS

Preencha os dados abaixo:
(opcional)

Nome: _____

RG/CPF: _____

Telefone: _____

Email: _____

Sugestões e elogios:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



UPA24h
MACARENKO

SUMARÉ

São Lucas
Instituto

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



Sua opinião é muito importante para a melhoria de nossos serviços

MACARENKO

São Lucas SUMARÉ UPA24h SUS+

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

	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 09/2024 da Seção Ordinária e Extraordinária, realizada no dia quatro 2 de junho de 2024, às dez horas da manhã, na sala da Supervisão de 3 Enfermagem da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de 4 Moraes, n. 380. A Comissão de Ética da UPA Macarenko aguarda o parecer do 5 COREN para iniciar suas atividades com os membros já nomeados. A espera 6 pelo parecer do COREN é um passo fundamental para garantir que as atividades 7 da Comissão de Ética da UPA Macarenko sejam conduzidas de acordo com os 8 padrões de ética e regulamentação profissional. O parecer do COREN 9 proporciona a validação e orientação necessárias, assegurando que todas as 10 ações da comissão estejam em conformidade com as normas vigentes e as 11 melhores práticas do setor de saúde. A nomeação prévia dos membros da 12 comissão é uma demonstração de compromisso e preparação da UPA 13 Macarenko, indicando que a Unidade está pronta para iniciar um trabalho 14 rigoroso e responsável assim que o COREN fornecer a sua aprovação. Esta 15 abordagem proativa destaca a importância atribuída pela UPA à ética 16 profissional e à integridade nas suas operações diárias. Além disso, a 17 colaboração com o COREN fortalece a credibilidade e a confiança nas ações da 18 Comissão de Ética, garantindo que as decisões e práticas adotadas sejam 19 justas, transparentes e centradas no bem estar dos pacientes e profissionais de 20 saúde. Com base nas informações apresentadas, a presente ATA foi encerrada 21 no quatro de junho de 2024, pelos membros da comissão: Sr. Robson Ferreira 22 de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e Sra. Larissa 23 Celecina Campos Campelo, Enfermeira COREN 396301, Sumaré, 04 de junho 24 de 2024.</p>		
<p>25 Larissa Celecina Campos Campelo/ Enfermeira/ COREN 396301 <i>Larissa Celecina Campos Campelo 396301</i></p>		
<p style="text-align: right;"><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706</p> <p style="text-align: center;"><i>Robson Ferreira de Brito</i> Enfermeiro COREN-SP 399281</p> <p style="text-align: right;"><i>INGRID YUNES DE BARROS</i> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>		

19 ATA COMISSÃO FÁRMACIA

	ATA COMISSÃO DE FARMÁCIA UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SJAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 08/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 26 de 2 JUNHO 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 vigésimo sexto 5 dia de junho, 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, em concordância informa que o POP OPE 05 da Farmácia, 9 foi revisado e atualizado assim melhorando nossos controles e evitando 10 desperdícios. 11 Em concordância de todos os envolvidos, o Sra. Débora, agradeceu a presença 12 de todos e deu por encerrada a sessão. 13</p>		
<p>14 26 de Junho de 2024</p>		
<div data-bbox="877 896 1197 1052"><p><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SUM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CREMESP: 177706</p></div> <div data-bbox="526 1120 686 1220"><p><i>Débora</i> Débora Lefebvre CRF 93382 Farmacêutica Responsável</p></div> <div data-bbox="893 1097 1117 1254"><p><i>Robson Ferreira de Brito</i> Enfermeiro RT COREN-SP 644.084</p></div> <div data-bbox="558 1254 766 1366"><p><i>Ingrid Nunes de Barros</i> INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p></div>		

UPA MATÃO

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

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

SUMÁRIO

1 CNES	98
2 OFÍCIO CNES	117
3 ESCALA MÉDICA	118
4 ESCALA ODONTOLOGIA	119
5 RELATORIO DE ATENDIMENTOS	120
5.1 RELATORIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS CLÍNICOS	120
5.2 RELATORIO DE ATENDIMENTO PEDIATRA	122
5.3 GRÁFICO DE ATENDIMENTO CLÍNICA E PEDIATRIA	124
5.4 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	125
5.5 GRÁFICO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	127
6 PROCEDIMENTOS MÉDICOS	128
7 ATENDIMENTOS SERVIÇO SOCIAL	133
7.1 GRÁFICO ATENDIMENTOS SERVIÇO SOCIAL	134
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	182
15 EVENTOS COMEMORATIVOS	183

1. 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: 01/07/2024

CNES: 7892075 Nome Fantasia: UPA MATAO CNPJ: --
 Nome Empresarial: P A MATAO LUIZ DALBEN Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: AVENIDA EMILIO BOSCO Número: 1620 Complemento: --
 Bairro: SANTA CLARA Município: 355240 - SUMARE UF: SP
 CEP: 13180-000 Telefone: 19 3864 1194 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Subtipo: UPA Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RENATO GOMES DOS SANTOS
 Cadastrado em: 16/01/2016 Atualização na base local: 13/12/2023 Última atualização Nacional: 28/06/2024
 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 38

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
URGENCIA	SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

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

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

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>). Pag. 2 de 38

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

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

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

Pag. 3 de 38

SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PRÓPRIO

Serviços especializados

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
110 - 002	SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA	CONTRACEPÇÃO CLÍNICA	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	ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE CRÍTICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
174 - 001	IMUNIZAÇÃO	INDIVÍDUOS EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO

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

Pag. 4 de 38

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 38

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 38

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 Hematologia	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 38

	null
--	------

EQUIPAMENTOS - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

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

Serviço de referência e manutenção

Serviço	Razão Social	CNPJ	Município

Formalização

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

Hospitalar - Leitos

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

Pag. 8 de 38

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

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

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA APARECIDA LIMA DE CARVALHO	707402094555273		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ADRIANA SILVA DIAS	706208018044963		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ADRIANO ALONSO DE MENEZES	705605425849419		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 9 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALINE CREMASCO ROCHA	700809976074287		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ALTIVO FERRAZ ALVARENGA	701106362140380		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA DE ARAUJO KADOCH	709605632055879		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA SEIXAS DE PAIVA	709608675748976		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA ALICE DA MATA	704704786401030		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA ESCHIAVI	708505323893171		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA CAROLINA SANTIAGO DA SILVA	702307150683611		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CELIA DOS SANTOS FERREIRA	700501714410951		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA LUISA CARREIRA DA SILVEIRA	898004613250015		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LUISA SCURATO TESTA	700007594947901		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA VLADIA ABREU DE LUCCA	704301523478998		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36
ANDREA APARECIDA MARIANO DE LIMA	708908726691010		513425	COPEIRO	NAO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36

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

Pag. 11 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANDREA MENDONHA MARTINS DA SILVA	706201089541467		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36
ANELIZE OLIVEIRA DOS SANTOS MERCEDES	708009318540523		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
ANNIE JACQUEMIN CARDOSO	709607641785177		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	0	12	0	0	12
ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	704500372023919		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
ARIANE ROCHA RIBEIRO	700601971144966		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	0	12	0	0	12
ARTUR MARCIANO PEREIRA	705408408650695		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	0	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. 12 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BARBARA NEIVA PERRI	705203423564672		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BEATRIZ DAMIANCI FERREIRA	702500390931132		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BEATRIZ MARTINELLI LUCHIARI	702007329330583		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BIANCA PANSANATO OSADA	708502397353275		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BRUNA SOUZA CARVALHO	700708996591473		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. 13 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BRUNO CEZAR BENTES DINO	703400967151800		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
CAIO GIRARDELLO	705807412225233		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CARLOS APARECIDO DE CARVALHO	705205423242170		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CARLOS FERNANDO CASTRO DE ARAUJO	706908143755636		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAROLINA AYUMI KASUGA	703202615743691		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CLAUBER LUIZ PINHEIRO MARTINS	706301737328578		225124	MEDICO PEDIATRA	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. 14 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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	0	40
DANIEL APARECIDO MAGALHAES	980016278311653		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 15 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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	702406032072522		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DANYELLA CARVALHO FERREIRA	700505789985755		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 16 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAVID APARECIDO DE OLIVEIRA	700004206316605		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DEISE CLEMENTE MENDES	960016281960314		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDINEIA DA SILVA SOUZA	708409786510565		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELAINE APARECIDA CORREA	708108572071031		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELANE CRISTINA DE CARVALHO GRANJA	706206059639366		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELIDA NEIDE DE CASTRO SILVA	960016277900264		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 17 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ERICA VANIA PESTANA DE CARVALHO	705007041507950		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ESTER QUEIROZ FERREIRA	702609760619143		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FATIMA CUBA DE ALMEIDA DO COUTO	70700486246836		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
FILIFE POUZAS CARDOSO	706805718832524		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRANCESCO SALVATORE MANNARINO	704509142057720		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRANCIELLY VILAS BOAS ALVES	708906715758214		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 CNEC (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 18 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
GABRIEL AUGUSTO DINIZ	70060898278363		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GISELE CARVALHO FRANCISCO	703601019766631		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GIULIANA REGINATO GALLANA	700100962865110		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	21	0	21
GRACI DE FATIMA SANTOS	980016294750046		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GRIMALDO JAIME TEJADA TEJADA	700603919869760		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
HIGOR MENESES RUEGENBERG RODRIGUES	705004612268756		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30

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

Pag. 19 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
IASMIN APARECIDA DOS SANTOS	704209284599283		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ICARO FERNANDES DOS REIS FRANCO	704603127452928		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELA DE CASTELO BRANCO E SOUZA	702500397414737		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ITALO SANTOS BOMFIM	704705755663336		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
IVANI LIMA DE ANDRADE	706705527960510		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
IVETE AUGUSTO DA SILVA	701103857743680		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
IVETE JOSE DA COSTA	708806705228210		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JANAINA DE OLIVEIRA MARTINS	706809747869027		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
JAQUELINE BRITO SILVA	706605578230282		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JOAO PEDRO DO AMARAL BUENO	704609730969630		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JOCIMEIRE CRUZ DA SILVA	704603621216628		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	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.datasus.gov.br>).

Pag. 21 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOHNNY PAULO SANTOS BEZERRA	702307186548413		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSANA OLIMPIA DA SILVA	703600052711335		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
JOSEAN DE JESUS SOUZA	703005813410170		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSIANE PAZ DA SILVA	706903118868231		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	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. 22 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOYCE MENDES FERREIRA	704809055521949		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOYCI MARA PEREIRA NASCIMENTO	706201011815763		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JULIA DOTTAVIANO BRONDI	703006861676372		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIA HOFLING	701008817824391		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JURACILDE DAL AGNOL DA SILVA SCHMITZ	702607752504144		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KAREN LORENCETTI	708508386910572		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. 23 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KARINA VITORIA PASSOS ADAO	700407925901749		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KATIA CILENE DA SILVA	702904554490370		422120	RECEPCIONISTA DE HOTEL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
KELVIN SIQUEIRA DA SILVA	708604020053884		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARA DE MELO RIBEIRO	700502736310152		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LEANDRO PEREIRA LOPES	706002312480542		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	40	0	40

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

Pag. 24 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LETICIA RODRIGUES TORRES	708009305429823		225125	MEDICO CLINICO	SIM	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 DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
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	700201489017220		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	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 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	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 DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANO LUIZ	705008433890552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	42	0	42
LUCINEIA ROBERTA RIBEIRO	701008876668899		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LUCYCLEIDE FERNANDES DE LIMA	700509126290251		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARCO AURELIO SOARES MENDICOU	980016280437634		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATIC O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
MARCOS OLIVEIRA LIMA ROCHA	700006292628501		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 26 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MARCOS PAULO BRAGA DA SILVA	708203625690649		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARIA ANTONIA MORAIS DE MELO	700509933350552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA SILVA	704202772973188		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA EMILIA GUIDES	702404031623728		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARIA ENEJA DE SOUZA DO NASCIMENTO	702100707884584		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	NAO SE APLICA		0	30	0	30

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

Pag. 27 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MARIANA RORIS	207386877360009		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA VIEIRA SOLDA	700201956454821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARLENE FERNANDES DE SOUSA	700005739300600		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARLI LIMA SILVA	702308552055420		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MATHEUS DA CRUZ JORDAO	705001086301857		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	705600401486914		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	42	0	42

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 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MAYRA CARDOSO VIEIRA	703208696315992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICAELA FERNANDA COELHO SILVA	706304730757875		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MICHAEL RODRIGUES DA SILVA	700802450787981		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MILENA PICCOLO CEZARINO	709209227366136		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILLENA JAQUINTA TAVARES	706200091932868		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
NEIDE DA COSTA SANTOS	703002864049278		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 29 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
NIARA CRISTINA DA SILVA	980016284203808		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ORLANDO BALDUINO	708409702542061		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAMELA BUSTOS DE ALMEIDA	702307146175411		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PATRICIA REGINA SANTANNA DOMINGUES	701108007843010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAULO CASSIO ASSUNCAO PINTO	707000835507434		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
PAULO HENRIQUE TURATI	700607908575268		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	30	0	30

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

Pag. 30 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PEDRO SANTOS FERREIRA DE CAMARGO	707407020681670		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PRISCILA IRENE APARECIDA MELIN OLIVEIRA	700706907387279		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RACIUEL 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	700002106820207		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	700000873480105		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	48	0	48

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 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RENATO GOMES DOS SANTOS	207270562090000		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		20	0	0	20
ROGERIO MARQUES GUIMARAES	70850134079971		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSINERI JARDIM DE OLIVEIRA	705104348198440		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RUTINEIA DE ALMEIDA SANTOS	705501443124010		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 32 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
O													
SANDRA MARIA DE CARVALHO DOMINGUES DA SILVA	704109187702475		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMEIA DE SOUZA PINHEIRO	709005842686811		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TAYNA EDUARDA DA CONCEICAO	703406456846000		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TEREZINHA APARECIDA MATEUS	704703729656431		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAMIRES DA SILVA MADUREIRA	703100678748290		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAMIRES ROCHA DE MELO	700001539773900		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 33 de 38

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	706907123242934		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	703404320056200		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. 34 de 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VIVIAN BARROS CAMILO CANE	706202522713061		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VIVIAN SOUZA OKIMOTO	705004688631753		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
WAGNER COELHO ARRUDA	700009141750602		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
WAGNER LUIS PEREIRA	702500361439934		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
WESLEY MACHADO SOUZA	706201513507062		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
WILLIAM ANANIAS MANSOR FERNANDES	700001455146603		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
YASMIN TRINDADE DA SILVA	702401063507720		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	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 38

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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. 36 de 38

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

CNPJ	Nome	Data inicial	Data final	Atualizado	Tipo contrato
96295654000169	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	01/08/2023	01/08/2024	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. 37 de 38

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

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

Pag. 38 de 38

2- OFÍCIO CNES



Cotia, 28 Junho de 2024.

Ofício DPJUR n.º 964/2024

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
CARLOS ANTUNES DE OLIVEIRA NETO	ENFERMEIRO	276.914	UPA MATÃO	363.764.908-08
ALEX ANTONIO CIUFFA	CONTROLADOR DE ACESSO		UPA MATÃO	257.668.828-40
NAUM ELIABE MARCOLINO DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.748.196	UPA MATÃO	492.396.068-07
ANA CAROLINA SANTOS BENTO	AUXILIAR DE FARMACIA		UPA MATÃO	568.353.738-05
FRANCIELE RAMALHO BATISTA	RECEPCIONISTA		UPA MATÃO	413.649.058-50
LAURA MACHADO ALVIM	PEDIATRIA	251.210	UPA MATÃO	469.934.788-62
GUSTAVO HENRIQUE DONOLA FURTADO	MÉDICO CLÍNICO	252.092	UPA MATÃO	450.594.117-71
FERNANDA LIMA FROES	MÉDICO CLÍNICO	249.095	UPA MATÃO	350.484.638-42
THAIS LIMA FROES	MÉDICO CLÍNICO	249.464	UPA MATÃO	350.481.608-27
CARLOS ANTUNES DE OLIVEIRA NETO	ENFERMEIRO	276.914	UPA MATÃO	363.764.908-08

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/CRM	UNIDADE	CPF
ANELIZE OLIVEIRA DOS SANTOS MERCEDES	AUXILIAR DE FARMACIA	1617262	UPA MACARENKO	346.280.828-12
BRUNO CESAR BENITES DINO	CONTROLADOR DE ACESSO		UPA MACARENKO	334.699.088-50
JOYCE MENDES FERREIRA	RECEPCIONISTA		ATENÇÃO PRIMÁRIA	479.498.688-21

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
Data: 2024.06.28 10:58:19 -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

Carla Brito
Gestora da Unidade
Informação e Resposta - SAS

Recebida
05/07/24

3- ESCALA MÉDICA
ESCALA PA MATÃO JUNHO

						sábado 01-06	domingo 02-06
CLINICA 7H - 19H						Marcos Coronado	Amanda Araujo
CLINICA 7H - 19H						Thais Froes	Luciano Luis
CLINICA 7H - 19H						Fernanda Froes	Paulo HenriqueTuratti
RETAGUARDA 7H - 19H						Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 7H - 19H						Lucas Audi	Bianca Osada
CLINICA 19H - 7H						Marcos Coronado	Larissa Assunção
CLINICA 19H - 7H						Bianca Osada	Paulo HenriqueTuratti
RETAGUARDA 19H - 7H						João Pedro do Amaral	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H						Lucas Audi	Bianca Osada
	Segunda 03-06	Terça 04-06	Quarta 05-06	Quinta 06-06	Sexta 07-06	sábado 08-06	domingo 09-06
CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	Leticia Torres/Stephanie lopes	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Luana Augusta	Daniela Carvalho
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Fernanda Froes	Giuliana Gallana	Thamires Rocha de Melo	Thamires Rocha de Melo	Juliana Vietro 7-13 Stephanie 13-19	Luana Augusto
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Beatriz Damiani	Thais Froes	Rafaela Serafim	Natalia passos
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	Mayara Nerys/Leticia torres	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Luciano Luiz	Fernanda Gomes
PEDIATRIA 7H - 19H	Laura Alvim	Laura Alvim	Clauber Martins	Carolina Kasuga	Laura Alvim	João Pedro do Amaral	Laura Alvim
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Fernanda Gomes	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Thamires Rocha de Melo	Paulo HenriqueTuratti	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	Francesco Mannarino	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Romulo Lumes	Bianca Osada	Bianca Osada
	Segunda 10-06	Terça 11-06	Quarta 12-06	Quinta 13-06	Sexta 14-06	sábado 15-06	domingo 16-06
CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	Thais Froes	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Giulia Siqueira	Gustavo Furtado
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Fernanda Froes	Bianca Osada	Thamires Rocha de Melo	Thamires Rocha de Melo	Thais Froes	Pedro Camargo
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Beatriz Damiani	Thais Froes	Fernanda Froes	Amanda Araujo
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Laura Alvim	Clauber Martins	Carolina Kasuga	Laura Alvim	Aline Gadelha	Bianca Osada
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Rogério Guimarães	Vanessa Oliveira	Luciano Luiz
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Fernanda Gomes	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Thamires Rocha de Melo	João Pedro do Amaral	Paulo HenriqueTuratti
RETAGUARDA 19H - 7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas Fernandes Audi	Francesco Mannarino	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Romulo Lumes	Bianca Osada	Bianca Osada
	Segunda 17-06	Terça 18-06	Quarta 19-06	Quinta 20-06	Sexta 21-06	sábado 22-06	domingo 23-06
CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	Thais Froes	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Rafaela Serafim	Gustavo Ferrari
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Fernanda Froes	Giuliana Gallana	Thamires Rocha de Melo	Thamires Rocha de Melo	Thais Froes	Juliana Vietro
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Beatriz Damiani	Lucas Audi	Fernanda Froes	Isis de Oliveira
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	João Pedro do Amaral	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Mayara Nerys	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Laura Alvim	Clauber Martins	Carolina Kasuga	Laura Alvim	Lucas Audi	Bianca Osada
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Carolina Kasuga	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Lucas Audi	Paulo Henrique Turatti	Paulo HenriqueTuratti
RETAGUARDA 19H - 7H	Romulo Lumes	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	Lucas Audi	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas Fernandes Audi	Francesco Mannarino	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Romulo Lumes	Mayara Nerys	Bianca Osada
	Segunda 24-06	Terça 25-06	Quarta 26-06	Quinta 27-06	Sexta 28-06	sábado 29-06	domingo 30-06
CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	Thais Froes	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Amanda Araujo	Pedro Camargo
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Fernanda Froes	Giuliana Gallana	Thamires Rocha de Melo	Thamires Rocha/Thais Froes	Thais Froes 7/13 Giulia Siqueira	Cinthya Miura
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Beatriz Damiani	Fernanda Froes	Fernanda Froes	Gustavo Furtado
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	Leticia Torres	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Fernanda Gomes	Rogério Guimarães
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Laura Alvim	Clauber Martins	Carolina Kasuga	Laura Al. 7-13 Stephanie L. 13-19	Aline Gadelha	Lucas Ramos
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Cynthia Miura	Luciano Luiz
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Higor Meneses	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Rafaela Serafim	João Pedro do Amaral	Paulo HenriqueTuratti
RETAGUARDA 19H - 7H	Mayara Nerys	Mayara Nerys	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	Rogério Guimarães	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas Fernandes Audi	Carolina Kasuga	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Romulo Lumes	Bianca Osada	Bianca Osada

4 – Escala Odontologia

		UPA MATÃO - ESCALA ODONTO - JUNHO/2024						
PERIODO							SABADO 01/06	
07:00 19:00							Dr. Marco Aurélio	
PERIODO	DOMINGO 02/06	SEGUNDA 03/06	TERÇA 04/06	QUARTA 05/06	QUINTA 06/06	SEXTA 07/06	SABADO 08/06	
07:00 19:00	Dr. Altivo	Dr. Daniel	Dr. Willian	Dr. Willian	Dr. Daniel	Dra. Pamela	Dr. Marco Aurélio	
PERIODO	DOMINGO 09/06	SEGUNDA 10/06	TERÇA 11/06	QUARTA 12/06	QUINTA 13/06	SEXTA 14/06	SABADO 15/06	
07:00 19:00	Dr. Altivo	Dr. Daniel	Dr. Willian	Dr. Willian	Dr. Daniel	Dr. Altivo	Dr. Marco Aurélio	
PERIODO	DOMINGO 16/06	SEGUNDA 17/06	TERÇA 18/06	QUARTA 19/06	QUINTA 20/06	SEXTA 21/06	SABADO 22/06	
07:00 19:00	Dr. Altivo	Dr. Daniel	Dr. Willian	Dr. Willian	Dr. Daniel	Dr. Altivo	Dra. Pamela	
PERIODO	DOMINGO 23/06	SEGUNDA 24/06	TERÇA 25/06	QUARTA 26/06	QUINTA 27/06	SEXTA 28/06	SABADO 29/06	
07:00 19:00	Dr. Altivo	Dr. Daniel	Dr. Willian	Dr. Willian	Dr. Daniel	Dr. Altivo	Dr. Marco Aurélio	
PERIODO	DOMINGO 30/06							
07:00 19:00	Dr. Altivo							

Renato Gomes
Gestor - UPA Matão

5 – Relatório de Atendimentos

5.1 – Relatório de Atendimento Médico Clínico

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: 01/07/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	TOTAL
01/06/2024	305	305
02/06/2024	249	249
03/06/2024	445	445
04/06/2024	387	387
05/06/2024	374	374
06/06/2024	365	365
07/06/2024	358	358
08/06/2024	269	269
09/06/2024	239	239
10/06/2024	439	439
11/06/2024	402	402
12/06/2024	403	403
13/06/2024	423	423
14/06/2024	395	395
15/06/2024	279	279
16/06/2024	303	303
17/06/2024	450	450
18/06/2024	424	424
19/06/2024	398	398
20/06/2024	394	394
21/06/2024	391	391
22/06/2024	316	316
23/06/2024	265	265
24/06/2024	544	544
25/06/2024	426	426
26/06/2024	443	443
27/06/2024	395	395

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: 01/07/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	TOTAL
28/06/2024	355	355
29/06/2024	293	293
30/06/2024	278	278
TOTAL	11007	11007

5.2 Relatório de Atendimento Médico Pediatra

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: 01/07/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

Nº 16.8

DATA	PEDIATRIA	TOTAL
01/06/2024	39	39
02/06/2024	62	62
03/06/2024	93	93
04/06/2024	87	87
05/06/2024	88	88
06/06/2024	59	59
07/06/2024	70	70
08/06/2024	60	60
09/06/2024	70	70
10/06/2024	129	129
11/06/2024	69	69
12/06/2024	88	88
13/06/2024	101	101
14/06/2024	65	65
15/06/2024	59	59
16/06/2024	67	67
17/06/2024	119	119
18/06/2024	120	120
19/06/2024	77	77
20/06/2024	87	87
21/06/2024	83	83
22/06/2024	80	80
23/06/2024	72	72
24/06/2024	135	135
25/06/2024	86	86
26/06/2024	80	80
27/06/2024	93	93

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: 01/07/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

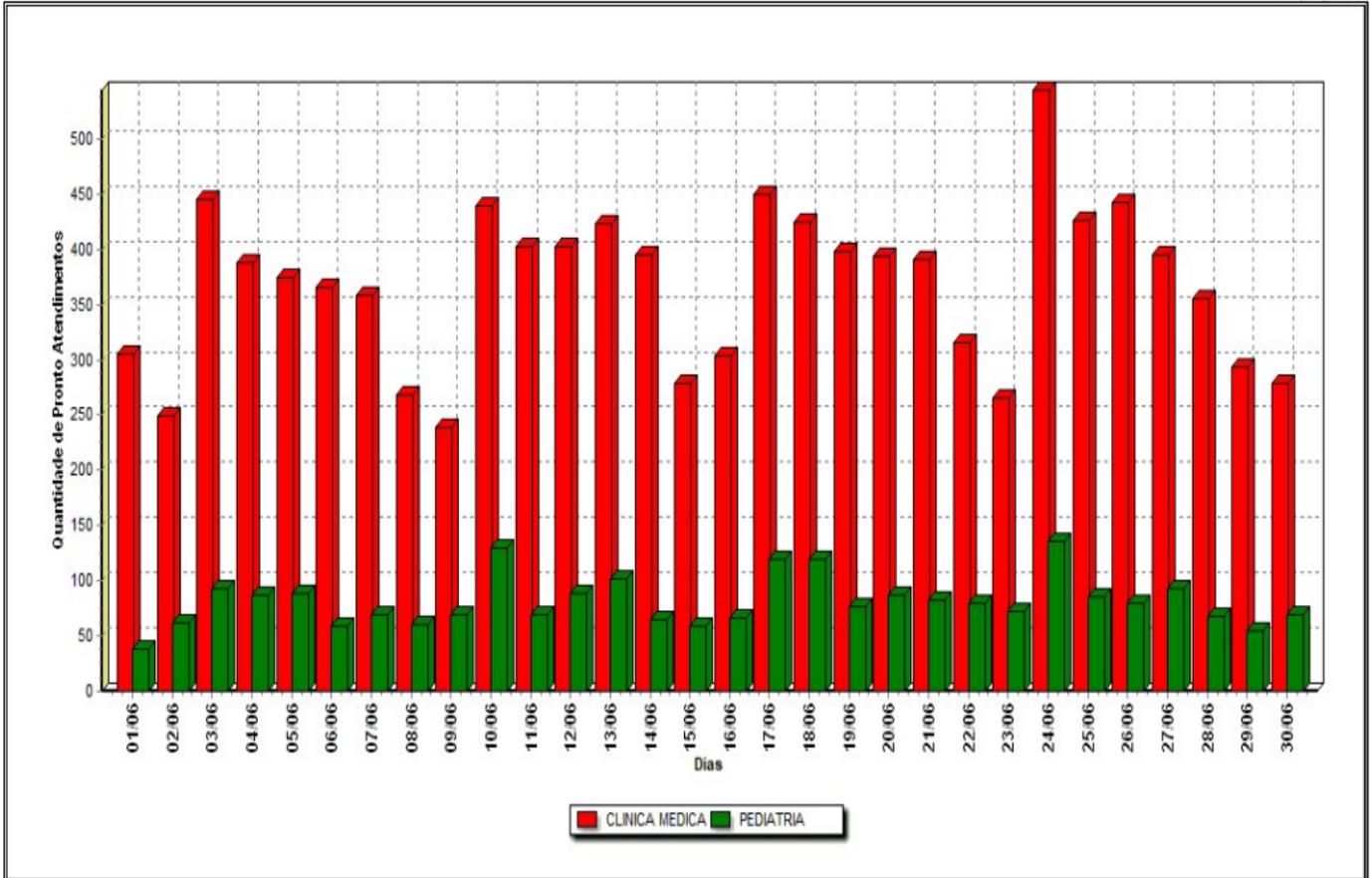
Nº 16.8

DATA	PEDIATRIA	TOTAL
28/06/2024	68	68
29/06/2024	55	55
30/06/2024	70	70
TOTAL	2431	2431

5.3 Gráfico de Atendimento Clínica e Pediatria

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE
UPA MATAO
16.8 - GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO
Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

Pag.: 1



By: Focus Desenvolvimento

5.4 Relatório de Atendimento Odontológico

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: 01/07/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/06/2024	6	6
02/06/2024	4	4
03/06/2024	11	11
04/06/2024	12	12
05/06/2024	16	16
06/06/2024	6	6
07/06/2024	9	9
08/06/2024	14	14
09/06/2024	8	8
10/06/2024	11	11
11/06/2024	15	15
12/06/2024	13	13
13/06/2024	14	14
14/06/2024	8	8
15/06/2024	11	11
16/06/2024	10	10
17/06/2024	19	19
18/06/2024	14	14
19/06/2024	20	20
20/06/2024	18	18
21/06/2024	10	10
22/06/2024	5	5
23/06/2024	10	10
24/06/2024	18	18
25/06/2024	11	11
26/06/2024	16	16
27/06/2024	10	10

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: 01/07/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

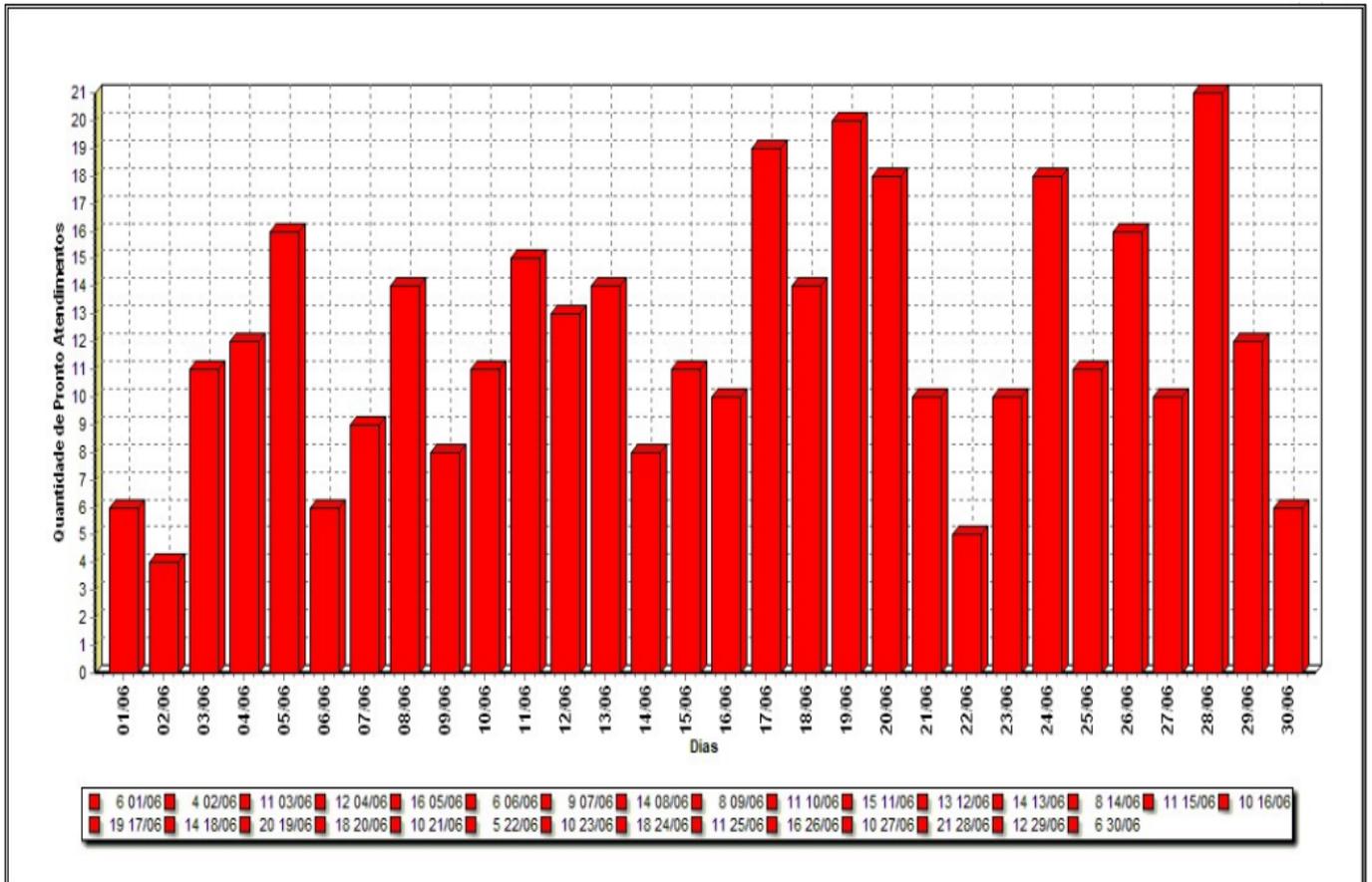
Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/06/2024	21	21
29/06/2024	12	12
30/06/2024	6	6
TOTAL	358	358

5.5 Gráfico Atendimento Odontológico

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ
UPA MATAO
16.8 - GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO
Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

Pag.: 1



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: 02/07/2024
RELATÓRIO DE CONSULTAS POR PROCEDIMENTO SINTÉTICO (F.A.O. / F.A.O. / MOV. MANUAL)	
Período de 01/06/2024 até 30/06/2024	Nº: 2.5
Unidade: UPA MATAO	
Procedimento: 01-01-02-009-0 / SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	Quantidade: 18
Procedimento: 01-01-02-010-4 / ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL	Quantidade: 3
Procedimento: 01-01-03-002-9 / VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	Quantidade: 1
Procedimento: 01-01-05-008-9 / SESSAO DE MUSICOTERAPIA	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-01-022-6 / ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULACAO	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-02-002-7 / ATIVIDADE DE EDUCACAO EM SAUDE DO TRABALHADOR	Quantidade: 1
Procedimento: 02-01-02-004-1 / COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	Quantidade: 2822
Procedimento: 02-02-01-018-0 / DOSAGEM DE AMILASE	Quantidade: 1
Procedimento: 02-04-01-022-5 / RADIOGRAFIA PERIAPICAL	Quantidade: 22
Procedimento: 02-11-02-003-6 / ELETROCARDIOGRAMA	Quantidade: 283
Procedimento: 02-14-01-001-5 / GLICEMIA CAPILAR	Quantidade: 1662
Procedimento: 02-14-01-012-0 / TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	Quantidade: 182
Procedimento: 02-14-01-016-3 / TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	Quantidade: 41
Procedimento: 03-01-01-004-8 / CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXC MEDICO)	Quantidade: 375
Procedimento: 03-01-03-008-1 / ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO C)	Quantidade: 34
Procedimento: 03-01-04-007-9 / ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA)	Quantidade: 41

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: 02/07/2024

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

Período de 01/06/2024 até 30/06/2024

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO	
Procedimento: 03-01-06-002-9 / ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	Quantidade: 225
Procedimento: 03-01-06-003-7 / ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	Quantidade: 117
Procedimento: 03-01-06-006-1 / ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	Quantidade: 17
Procedimento: 03-01-06-009-6 / ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Quantidade: 12863
Procedimento: 03-01-06-011-8 / ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	Quantidade: 13550
Procedimento: 03-01-10-001-2 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	Quantidade: 2945
Procedimento: 03-01-10-003-9 / AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	Quantidade: 9057
Procedimento: 03-01-10-004-7 / CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	Quantidade: 1
Procedimento: 03-01-10-009-8 / ENEMA	Quantidade: 3
Procedimento: 03-01-10-010-1 / INALACAO / NEBULIZACAO	Quantidade: 4298
Procedimento: 03-01-10-015-2 / RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	Quantidade: 16
Procedimento: 03-01-10-019-5 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	Quantidade: 6481
Procedimento: 03-01-10-020-9 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	Quantidade: 7738
Procedimento: 03-01-10-021-7 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	Quantidade: 1736
Procedimento: 03-01-10-022-5 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	Quantidade: 220
Procedimento: 03-01-10-024-1 / ADMINISTRACAO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SIFILIS	Quantidade: 1

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: 02/07/2024

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

Período de 01/06/2024 até 30/06/2024

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO	
Procedimento: 03-01-10-028-4 / CURATIVO SIMPLES	Quantidade: 66
Procedimento: 03-07-01-003-1 / RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-01-012-0 / RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-02-001-0 / ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	Quantidade: 42
Procedimento: 03-07-02-002-9 / CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	Quantidade: 16
Procedimento: 03-07-03-002-4 / RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIIS (POR SEXTANTE)	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-03-005-9 / RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIIS (POR SEXTANTE)	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-03-008-3 / TRATAMENTO DE PERICORONARITE	Quantidade: 1
Procedimento: 03-07-04-015-1 / AJUSTE OCLUSAL	Quantidade: 1
Procedimento: 04-01-01-003-1 / DRENAGEM DE ABSCESSO	Quantidade: 2
Procedimento: 04-01-01-005-8 / EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	Quantidade: 27
Procedimento: 04-01-01-006-6 / EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	Quantidade: 21
Procedimento: 04-04-02-005-4 / DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	Quantidade: 5
Procedimento: 04-14-02-005-7 / CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	Quantidade: 1
Procedimento: 04-14-02-007-3 / CURETAGEM PERIAPICAL	Quantidade: 3
Procedimento: 04-14-02-012-0 / EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	Quantidade: 7

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: 02/07/2024

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

Período de 01/06/2024 até 30/06/2024

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO	
Procedimento: 04-14-02-013-8 / EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	Quantidade: 112
Procedimento: 04-14-02-038-3 / TRATAMENTO DE ALVEOLITE	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: 02/07/2024

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

Período de 01/06/2024 até 30/06/2024

Nº: 2.5

Total de Procedimentos: 65065

7 – Atendimentos Serviço Social

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: 01/07/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/06/2024 até 30/06/2024.

Nº 16.8

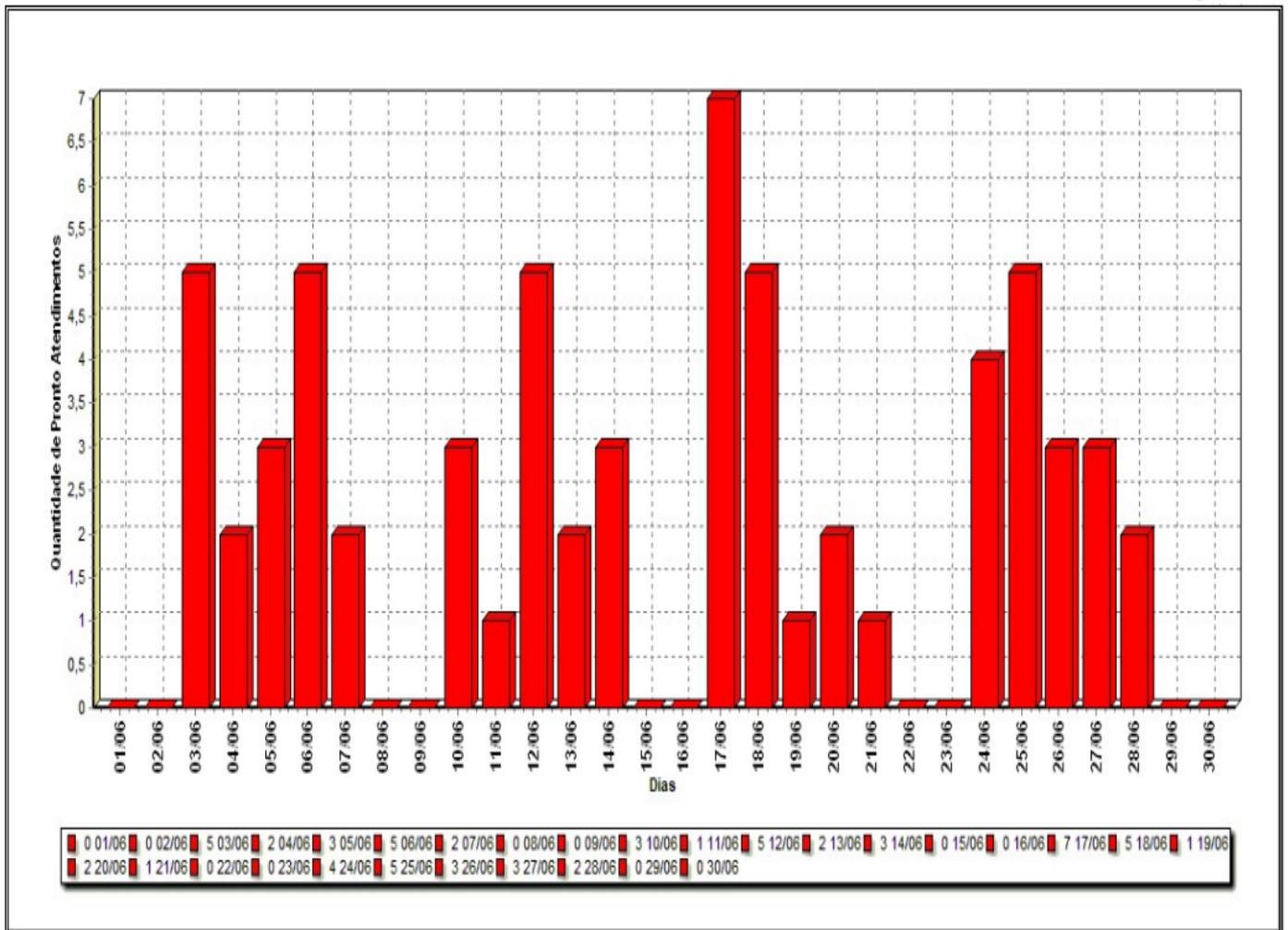
DATA	ASSISTENCIA SOCIAL	TOTAL
03/06/2024	5	5
04/06/2024	2	2
05/06/2024	3	3
06/06/2024	5	5
07/06/2024	2	2
10/06/2024	3	3
11/06/2024	1	1
12/06/2024	5	5
13/06/2024	2	2
14/06/2024	3	3
17/06/2024	7	7
18/06/2024	5	5
19/06/2024	1	1
20/06/2024	2	2
21/06/2024	1	1
24/06/2024	4	4
25/06/2024	5	5
26/06/2024	3	3
27/06/2024	3	3
28/06/2024	2	2
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 01/06/2024 até 30/06/2024.

Pag.: 1



By: Focus Desenvolvement



UPA – Matão Luiz Dalben



RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DO OBJETO

Período de Referência: **01 a 30 de Junho 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;

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



UPA – Matão Luiz Dalben



No âmbito da **saúde** o **assistente social** faz uso contínuo de algumas atividades, quais sejam: levantamento de dados, interpretação de medidas e ações de caráter emergencial, procedimentos socioeducativos, informação em **saúde**, desenvolvimento de atividades de cunho pedagógico e técnico-

político. Sendo um trabalho de acolhimento com as famílias, assim como aliviar a dor e angústia do paciente. Visitar os lares dos pacientes; identificar as condições da família e elaborar relatórios; mobilizar recursos para o tratamento; oferecer suporte e orientações ao paciente sobre seus direitos e deveres.

3.3- Procedimentos

- 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 Junho/2024	Total
CRIANÇAS (0-11 ANOS E 11 MESES)	03	03
ADOLESCENTES (12-17 ANOS E 11 MESES)	01	01
IDOSOS (ACIMA DE 60 ANOS)	33	33
PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS (TODAS AS IDADES)	0	0
MULHERES (ACIMA DE 18 ANOS)	37	37
HOMENS (ACIMA 18 ANOS)	23	23
TOTAL DE PESSOAS	64	64

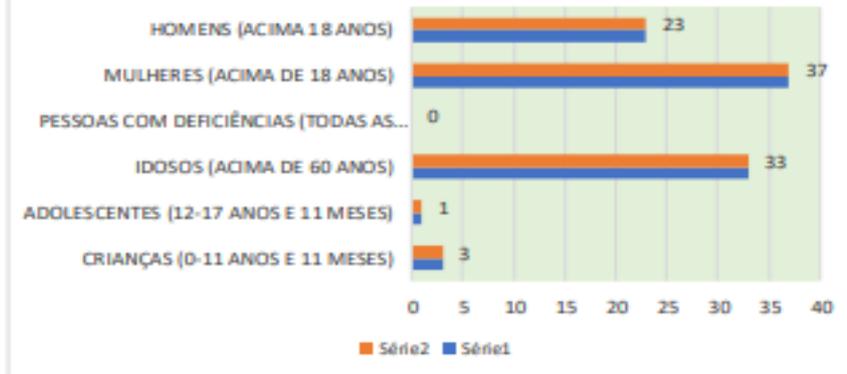
UPA Matão Luiz Dalben - Av. Emílio Bosco, 1620 – Matão
CEP 13179-180– Sumaré – SP / Fone. (19) 3864-1194



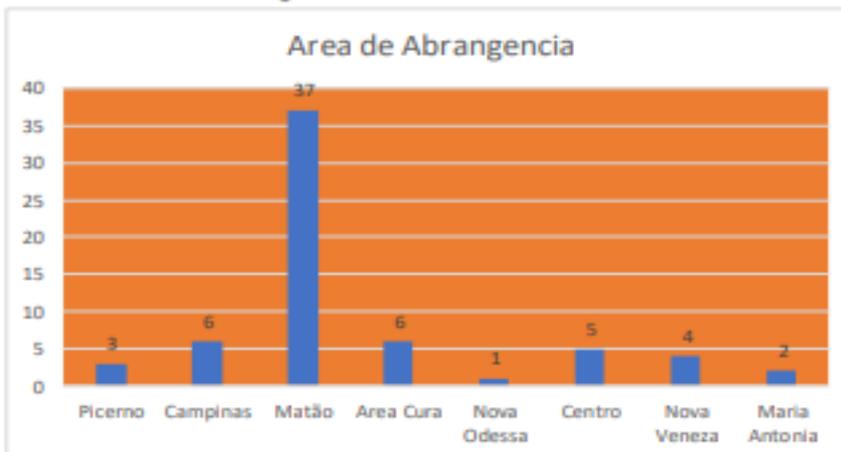
UPA – Matão Luiz Dalben



Atendidos por Faixa Etária



3.5 - Áreas de Abrangência dos Atendidos



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



UPA – Matão Luiz Dalben



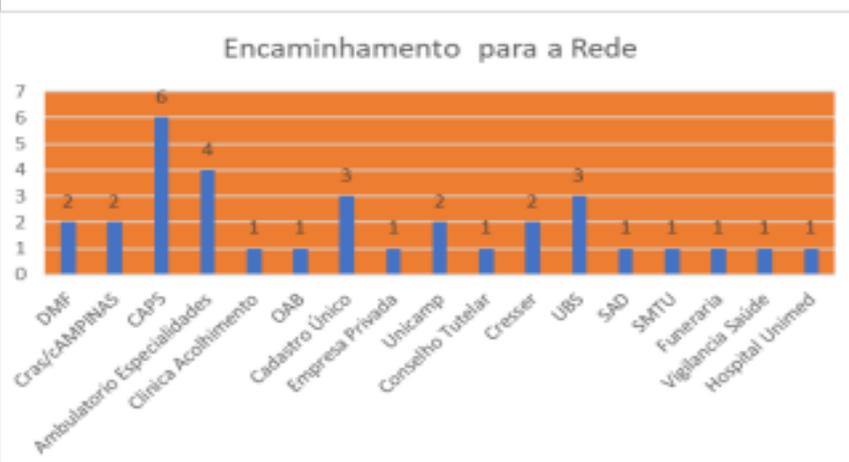
3.6- Impacto Social

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

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

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.



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.

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 – 64

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



UPA – Matão Luiz Dalben



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.

Propor o estímulo à realização de capacitações voltadas para melhorar a 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, 03 de julho 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 Junho/2024

ASSISTENTE SOCIAL

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação Clínica	Procedimento	Encaminhado S Social	Parecer
1	159703	Kelis Lourenço d Silva DN – 29/01/1988 Idade: - 36 ANOS	Rua Francisco Zague, nº 404- Bordon	03/06/2024	Paciente relata que teve TUP(E) e nesse final de Semana relata parecer que veia da Perna (E) está estufada ardendo e queimando, dificuldade de andar	Paciente - Avaliação clínica – TVP 02/2024— 45 dias acompanhamento Vascular	Acolhimento Social - Paciente está em observação para exames	Agendamento com angiologista para o dia 06/06/2024 as 14.30 -Dr Ayrton Frias Cipriano Agendamento 10- hs Ultrassonografia na DMF - Rua 16 de Dezembro nº59- Sumaré- Centro
2	227668	Dirce Maria Zancanar DN- 27/01/1952 Idade- 72 nos	Rua das Roseiras , nº103- Basilicata	03/06/2024	Refere Dengue confirmado desde quarta feira. Veio UPA para exames laboratoriais	Paciente com fraqueza e Diarreia, Evacuação líquida até ontem evidenciando a queda de plaquetas	Acolhimento social e orientação quanto aos procedimentos de visitas e acompanhamentos.	Liberada com alta..
3	561094	Santa de Souza Moreira DN- 20/01/1940	Rua Aurea Elis Pereira valadão, nº 96- Vila Esperança - Campinas	03/06/2024	Idosa refere falta de vontade de se alimentar há 1 dia, sem evacuar há uma semana e com dor	Avaliação Clínica- Anemia	Acompanhamento Social para orientação Social, e protocolos do UPA - Solicitou	Atendimento com encaminhamento CRAS- Recanto da Fortuna para avaliação técnica

		Idade- 84 anos			na garganta , pés inchados e quente		fraldas geriátricas	do Serviço Social de Campinas,
4	150026	Hugo Gerbaudo Amarnte DN 25/05/1981 Idade- 43 anos	Rua Felicio Rogerio, nº 527- Santa Julia	03/06/2024	Paciente apresenta um nódulo no Saco Escrotal há aproximadamente 1 mês, relata dor local, diz também com íngua em virilha direita	Avaliação clínica- Carço testicular + íngua, febre, Modulação endurecida.	Acolhimento com orientação social pedido do Renato	Agendamento com Ultrassonografia na Clínica Radiológica DMF- Rua 16 de Dezembro nº59- Sumaré- Centro
5	366325	Dhenifer Santos Aguiar DN 06/03/2007 Idade 17 anos	Rua Justino da Silva, nº 375- Jardim Nova Terra	04/06/2024	Paciente relata língua enrolando, visão turva, retorno exame após uso de medicação	Paciente medicada e em observação neurológica Crise Convulsiva	Acolhimento Social da família	Encaminhamento para o CAPS.
6	309302	Martinho Lima da Silva DN- 27/02/1963 61 anos	Rua Jose Vieira da Silva., nº 465- Jd das Estancias	04/06/2024	Paciente relata que foi picado por aranha a mais de 1 ano e dois meses e desde então não tem melhora. Faz tratamento no Posto de Saúde- USF Paraíso.	Paciente tinha consulta no Ambulatório de Especialidade com o Cardiologista no dia 06/04/2024- e já foi atendido. Também agendado dia 04/04/2024- com Cirurgião Vascular que ainda não foi chamado para atendimento	Atendido com acolhimento Social a pedido da enfermagem (Daniel) pois o paciente tem vários retornos consecutivos no UPA Matão.	Procedimentos a ser realizado pelo Assistente Social Agendar para o Ambulatório de. Especialidades para o Cirurgião Vascular e encaminhar para atendimento Agendar para o Renato para avaliar a quantidade de remédios recebidos.
7	174657	Sebastiana Luzia da Silva	Rua São Caetano, nº 390- Jardim	05/06/2024	Paciente chega a UPA trazido por familiares pela porta de	. Rompimento de Varizes em M.I.E	Medicada	Acolhimento Social da família

		DN-06/10/1952 Idade- 71 anos	Santa Terezinha		emergência com relato de rompimento de varizes em M.I.E, apresentando grande quantidade de sangue.			
8	111830	Jose Soares DN 16/11/1949 Idade- 74 anos	Rua Querubina Maria de Jesus Coelho, nº240- Residencial Ipiranga	05/06/2024	Paciente trazido pelo SAMU com relato de secreção das vias aéreas e esposa está como acompanhante Esposa- telefone- (19) 98962-2622 - Dona Celina	Paciente acamado e com relato de secreção de vias aéreas.	Acolhimento Social - Paciente em acompanhamento no SAD com atendimento no domicílio.	Através do acolhimento família solicitou ajuda quanto a institucionalização em clínica de idoso. Avaliação do caso
9	80317	Taina Ramos dos Santos	Rua Cesar Augusto Lima n °193 ou 188- Jd São Luis		Paciente relata muita dor e está bastante ansiosa, atendimento direto no médico.	Crise de ansiedade, depressão, toma medicação (Sertralina e clonazepan	Acompanhada pela amiga- Isabel - Zap 019992216749 Filho pequeno de 1 ano em situação de vulnerabilidade social.	Encaminhada para o CAPS com psiquiatra DR Aluisio.
10	166916	Aparecida Aladir de Alvarenga DN-13/07/1945 Idade- 78 anos	Rua Manoel Messias da Silva , Nº 1011 Jardim Minnesota Telefone:- 98209-9756	06/06/2024	Paciente trazido pelo filho por meios próprios, relata que a mãe se queixa de falta de ar e refere Doença de Chagas	Agitação psicomotora	Acolhimento Social. Filho apresentou uma situação de dificuldade de cuidar da mãe. Quer interditar	Foi atendido com orientações a respeito da parte jurídica com relação a aposentadoria dela pois não conseguiu gerir suas contas financeiras
11	121943	Jovintino Rodrigues dos Santos	Rua Santo Alberto Magno, 812 – Jd San Martins	06/06/2024	Paciente chega pela porta de emergência, trazido por familiares,	Paciente cardiopata	Acolhimento Social	Teve alta médica

		DN-06/08/2024 Idade 77 anos			relatando forte dor no peito há 3 horas.			
12	165612	Valeria de Oliveira DN-22/12/1981 Idade- 42 anos	Rua Plinio Ferreira. nº 101- Jd San Martins	06/06/2024	Paciente veio buscar exames	Medicamentos em uso pela paciente; Losartana, Metformina e Setralina	Acolhimento Social - Paciente tem filho deficiente e recebe BPC	Orientada para a atualização cadastral em virtude do recebimento do BPC. Paciente continua em observação
13	52741	Stefanny dos Santos Bezerra DN-02/07/1998 Idade-25 anos	Rua São Tito, nº 125- Cond Coronel	06/06/2024	Paciente tem 7 doses de medicação para tomar	Já tomou 2 Doses no UPA Matão	Acolhimento Social Teve divergência no endereço que apresentou na recepção. O endereço do trabalho - - Bairro Padre Anchieta.	Situação resolvida continuará o endereço de sua residência no Matão. Então deverá concluir a 7 doses aqui.
14	728139	Ricardo Teixeira Roque DN 17/10/1977 Idade- 46 anos	Rua das Crianças, nº 833- Jd Nossa Senhora de Fátima- Nova Odessa. Fone: 19 996139991	06/06/2024	Paciente apresenta queimadura com água quente em MSD, Abdômen e MID,	Apresenta algumas bolhas, o ocorrido foi 20 minutos	Acolhimento Social- Acidente de Trabalho - Empresa já preencheu a CAT para o INSS	Atendido com orientação Família do paciente já foi avisada. Paciente continua em observação
15	77164	Levy Miguel Silva Paulo DN-01/02/2023	Rua Emilio Bosco - 1905- Jd das Estancias	07/06/2024	Mae relata que criança com crise convulsiva	Paciente bastante nervosa, trouxe seu bebe direto na pediatra. Criança chorando	Criança em observação para aguardar resultado de exames	Caso em acompanhamento UNICAMP. CRESSER e

		Idade- 1 ano e 4 meses	Fone 995784664 99529-5722			muito e com manchas pelo corpo?? Pediatra suspeitou de maus tratos		CONSELHO TUTELAR
16	266428	Thais Caroline Paulo DN- 25/01/1992 Idade 32 anos	Rua Emilio Bosco - 1905- Jd ds Estancias Fone 995784664 99529-5722	07/06/2024	Levantar histórico atendimento UPA Matão e contato CRESSER falar com a Assistente Social para discutir o caso Social	Atendimento social, suspeita de maus tratos Paciente bastante nervosa, trouxe seu bebe direto na pediatra. Criança chorando muito e com manchas pelo corpo?? Pediatra suspeitou de maus tratos	Avaliação social em conjunto com a rede	Contato c/Ass. Social SUSI – Cresser . Encaminhamento relatório social Conselho Tutelar no dia 12/06/2024 Protocolo- 858/24 A/C Conselheira Maria responsável pelo caso
17	200578	Francisco Domingos de Souza DN- 26/12/1960 Idade- 63 anos	Rua Thiago de Castro Ferreira, nº 405- Fantinatti Fone 995784 997.843.553	10/06/2024	Relata dor nas pernas há 10 dias	Paciente relata palpitação	Acolhimento Social com orientação social	Alta médica
18	294666	Julia Fernanda Gamaroni dos Santos DN 02/02/2002 Idade: 22 anos	Endereço: Rua Jaboticabal nº 03- Recanto das Arvores Fone: (19)98291-5427	11/06/2024	Paciente encaminhada direto para Consulta Médica	Paciente com histórico TIU (infecção Urinária) Fez Exames. Ficava internada. Está sendo acompanhada pela amiga- Mãe está trabalhando		Acolhimento Social - Alta médica

19	514596	Anderson Lucas da Silva DN 15/11/2009 Idade: 14 anos, 6 meses e 28 dias	Endereço: Rua São Francisco Xavier, 113- Vila San Martins	12/06/2024	Paciente: Mãe relata dor de doença na cabeça e pulso após queda.	Avaliação: TCE após queda com episódios de náusea e tontura	Acolhimento Social	Alta médica
20	294161	Jaqueline Cristina Lucena de Souza DN- 29/10/1985 Idade- 38 anos Fone: (19)99198-7029	Endereço: Rua Bento Simões Vieira- Jd Sta Monica - Campinas	12/06/2024	Paciente veio para troca a receita de Antibiótico paciente de outro município. Orientada a procurar o PA e UBS de sua referência - PA Padre Anchieta	Acolhimento Social e orientação social aos procedimentos do UPA.	Ligação: Enfermeira Centro de Saúde Sta Monica. - Fone: 32460801-3246-1022	Providencias: Foi autorizada a tomar a primeira dose, das 7 da receita médica, e após ir ao UBS mais próxima do seu domicilio ; 14/06/2024- Mensagem enviada para a paciente com as instruções.
21	94540	Maria Luiza da Silva DN- 19/08/1943 Idade 80 anos	Endereço:- Rua Benedito Matheus, nº 427- Santa Terezinha	12/06/2024	Paciente previamente portadora de Has, ICC, há 2 anos com sequelas, deu entrada na Unidade com quadro de Alasia,	Paciente previamente difasia e acamada (Deficit em hemisfério esquerdo). Paciente com necessidade	Acolhimento Social	Aguardando vaga no CROSS

					engasgo, hemiplegia Esquerda. Hipo Hipertensivo, realizados exames laboratoriais.	de TC de controle para avaliar da no neurológico e possibilidade de ATT/AVC (isquêmico ou hemorrágico).		
22	294161	Jaqueline Cristina Lucena de Souza DN- 29/10/1985 Idade- 38 anos	Endereço: Rua Bento Simões Vieira- Jd Sta Monica - Campinas	13/06/2024	Paciente retornou para tomar Antibiótico paciente de outro município., não conseguiu no PA Anchieta e UBS de sua referência -	Acolhimento Social e orientação social aos procedimentos do UPA. Paciente fez cirurgia dos rins há 60 dias e tem consulta agendada em para 20/06/2024 as 9.15	Ligação: Hospital Mario Gatti onde a paciente já faz tratamento falei com o setor de Farmácia que solicitou para orientar a paciente par retornar ao Hosp. Mario Gatti para nova consulta e explicar o caso para o médico.	Providencias: Foi autorizada a tomar a segunda dose, das 7 da receita médica, e novamente reorientada com relação os procedimentos.
23	283449	Simone Marta Souza DN- 05/08/1972 Idade- 51 anos	Endereço Rua Dosolina Catharina Bertolani, nº716- Parque das Nações	13/06/2024	Relat5a dor e edema na perna há 10 dias	Paciente com edema perna (D) nega traumas	Acolhimento Social- Encaminhamento para o UPA Makarenc com Dr Ademar (RX) para avaliação c/USG doppler cf pedido médico	Atendimento agendado pr 14/06/2024 as 7.00h e depois retorno com exame para o UPA para médica que acompanha o caso.

24	227925	Jullya Cristina Ribeiro da Silva DN- 18/12/2003 Idade:- 20 anos	Endereço – Rua Alice Menuzo Pancot, nº 23 – Virgílio Viel Fone:- (19)98712-1190	14/06/2024	Paciente refere tentativa de auto extermínio hoje com ingestão de 10 cps fr clonazepam de 2 mg e após a noite teve uma síncope após uso de álcool.	Acolhimento Social Agendamento avaliação psiquiátrica - DR Aluísio _ 17 horas	Aguardando o atendimento	Confirmado – o atendimento psiquiátrico com Dr. Aluísio. Horário; -18 hs
25	290093	Mara Regina Beraldo DN- 02/07/1986 Idade:- 37 anos	Rua Dez, nº 80- Paraíso II Fone: 99173-4614	14/06/2024	Paciente refere Depressão Já faz tratamento psiquiátrico com Drª Elis no CAPS por 2 vezes.	Paciente refere tentativa de autoextermínio hoje com ingestão de Haldol.	Acolhimento social e agendamento avaliação com psiquiatra para as 17hs-	Confirmado – o atendimento psiquiátrico com Dr. Aluísio. Horário; -18 hs
26	27880	Hilda Gomes Patrícia DN 22/11/1938 Idade:- 85 anos	Rua F nº 122 – Jd dos Ipês Fone: (19)98436-0995- Rosimeire Filha	14/06/2024	Paciente trazida pelo SAMU com histórico de queda do estado geral (filha) Rosimeire, relata que apresentou dificuldade de fala, deambular e confusão mental.	Paciente trazida pelo SAMU com relato de QeQ . Monitoramento cardíaco AVC?	Acolhimento Social- Encaminhamento para o DANF- Departamento de Atenção Nutricional - para solicitação dieta enteral – Uso SNE dificuldade de deglutição.	Agendar 2ª feira na SAD – Serviço de atendimento domiciliar. Paciente saiu da sonda não precisa mais da alimentação Enteral

27	81409	Anesio de Souza DN-06/06/1970 Idade 53 anos	Rua Santa Julia nº 9- Jd Nova Terra	17/06/2024	Paciente soropositivo HIV/AIDS		Acolhimento Social	Encaminhamento ao CRAS-Matão, solicitação 2ª via de Carteirainha SMTU
28	164204	Maria de Fátima da Conceição DN-27/03/1955 Idade 69 anos	Rua Joaquim Caetano Ribeiro Nº188- Jardim Santa Clara	17/06/2024	Paciente refere tosse secretaiva , falta de ar em uso de Azitromicina D1	Tosse secretaiva	Acolhimento Social	Atendida com orientação social sobre o protocolo de Atendimento.
29	134261	Sebastião Pereira Costa DN-23/05/1942 Idade_ 82 anos	Rua São Bartolomeu, nº 451- San Martins	17/06/2024	Paciente refere tratamento de PNM (pneumonia) refere dor nas costas	Dispneia/ dor torácica	Acolhimento Social	Atendida com orientação social sobre os procedimentos e protocolo do UPA- Utilização de Máscara.
30	247123	Maria dos Anjos Cruz DN-02/09/1974 Idade- 49 anos	Rua Osvaldina Maria dos Santos CRUZ, nº 43 – Vila Diva	17/06/2024	Paciente refere palpitações, sensação de sufocamento e dor no tórax.	Faz tratamento desde 2011 no CAPS com Dr. Aluizio- Ansiedade - Tem medicação Haldol para tomar hoje.	Acolhimento Social	Encaminhamento para agendamento Cardiologista - Fone: 33996007

						Esposo trouxe as ampolas - Drª Mayara autorizou a aplicação pela enfermagem		
31	315508	Benevaldo Mariano de Araújo DN-13/08/1959 Idade; - 64 anos	Ru Sebastião Teixeira, nº528- Pque Pavan	17/06/2024	Paciente refere falta de ar, cansaço e tosse.	Tosse, dispneia a 2 dias	Acolhimento Social	Em observação na Emergência.
32	397227	Ana Tereza da Silveira Ramos DN-20/08/1945 Idade_ 78 anos	Avenida Emilio Bosco, nº 1745- Jd Santa Clara.	17/06/2024	Paciente relatou desconforto respiratório	Histórico de C.A- garganta	Acolhimento Social	Em observação na Urgência.
33	81425	Jaime Martins Soares Motta DN-09/02/1980 Idade- 44 anos	Rua Severino Pedro de Lima, nº 257 Jd Santa Rosa	17/06/2024	Paciente Soropositivo HIV/AIDS	Solicitou encaminhamento para tratamento	Acolhimento Social	Encaminhamento para o CRESSER - Rua Jaciro Boldiot , 350- Planalto do Sol.
34	3436	Jose Teles de Menezes	Rua Antonio Jorge	18/06/2024	Paciente previamente	Paciente acompanhado	Inserido na vaga CROSS	Caso monitorado pelo

		DN- 20/09/1963 Idade - 60 anos	Chebab nº 232 - Jd Sao Roque		epiléptico há 40 nos	pelo psiquiatra: Dr. Aluizio do CAPS = Hipótese Diagnóstica: Heteroagressivi dade, alucinações e delírios persecutórios	com avaliação psiquiátrica Evolução: Paciente calmo no leito com episódios auditivos e visuais	CAPS- com a Telma e Dr Aluizio. Solicitado para a família copias do acompanhamen to neurológico do paciente n Unicamp
35	134261	Sebastião Pereira Costa DN- 23/05/1942 Idade_ 82 anos	Rua São Bartolomeu, nº 451- San Martins	18/06/2024	Paciente veio a óbito as 12.00h	Paciente veio a óbito (Causa- choque hemorrágico Hipótese Diagnóstica: HAD (varizes do esôfago)	Acolhimento Social da Família	Atendimento de apoio nas providencias do funeral/Plano Funerário. Funerária Primavera- Sumaré- Rua Antônio do Vale Melo . nº 1322- Centro Sumaré- SP
36	103157	Nair Pereira DN 27/05/1949 Idade- 75 anos	Rua Joaquim Caetano Ribeiro, nº 649- Jd Sta Clara	18/06/2024	Paciente encaminhado direto par a Consulta Médica Em sala de emergência dando entrada por	Refere a Falta de ar AVC prévio a 7 anos	Acolhimento Social – Orientação quanto os protocolos de atendimentos do UPA	Contato para localização acompanhante por se tratar de idoso Está em observação

		Acompanha nte:- (19) 98717-3953			quadro de dispneia			
37	86724	Margarida Maria de Oliveira Mendes DN 10/07/1941 Idade- 82 anos	Avenida Emilio Bosco, nº 1480- Jd Santa Clara Acompanha nte: Tainá Fone: 983131779	18/06/2024	Paciente refere mal estar. Agitação e confusão mental	Paciente - CA gástrico	Acolhimento Social Contato c/família pois estava sem acompanhante	Está em observação
38	491543	Sonia Aparecida Botaro de Oliveira DN 09/08/1959 Idade- 64 anos	Rua São João Bosco, nº 12- Jardim Lucia	18/06/2024	Paciente encaminhado direto para consulta Médica	Dispneia há 10 dias, Neça demais alteração e quadro prévio semelhantes.	Acolhimento Social Família aguarda para falar com o médico sobre o caso do paciente.	Esta´ ainda em observação.
39	527332	Adelina de Souza Mariano DN- 06/07/1946 Idade- 77 anos	Rua 04, 156 Jd Costa e Silva Campinas Ivani (filha) (11)979741 783- (São Paulo	19/06/2024	Paciente retornou para mostrar exames, dificuldade para deambular	Avaliação Clínica: Depressão	Acolhimento Social, caso social – Atendimento com orientação Social sobre a situação da idosa e o companheiro – SR Jose. Filha Alega que mãe	Família orientada e encaminhada para a rede socioassistencia l do Município de Campinas, um vez que são residentes neste território.

							está sofrendo pressão psicológica	Enc. A Unicamp
40	3436	Jose Teles de Menezes DN- 20/09/1963 Idade - 60 anos	Rua Antônio Jorge Chebab nº 232 - Jd Sô Roque	20/06/2024	Paciente previamente epilético há 40 anos	Hipótese Diagnostica: Heteroagressividade, alucinações e delírios persecutórios	monitorado pelo CAPS-com a Telma e Dr Aluízio. Solicitado para a família copias do acompanhamento neurológico do paciente na Unicamp	Acolhimento Social- Paciente transferido para o Instituto Américo Bairral de Psiquiatria. Dia 20/06/2024 Contato realizado para Telma / CAPS sobre a transferência.
41	361968	Otacílio de Oliveira DN 15/12/1956 Idade- 67 anos	Alameda Rua 01 nº 151- Paraiso I	20/06/2024	Paciente em situação de rua	Paciente passou pelo clínico para avaliação médica - Retorno de exames	Acolhimento Social quanto a sua condição de saúde	Encaminhamento para o CRAS do Matão para atendimento.
42	247440	Edvaldo Lopes Bezerra DN- 22/03/1964	Rua Alcebiades de Souza nº 46 – A Residencial Portal Bordon II	20/06/2024	Paciente refere que tem catarata	Agendamento consulta com oftalmologista	Acolhimento social	Orientado para procurar o Ambulatório de Especialidades no horário das 8.00h as 11.00h – Levar

		Idade - 60 anos						pedido medico e procurar Enfermeira Rose.
43	81726	Maria de Faria Mendonça DN- 25/02/1960 Idade- 64 anos	Rua das Emas nº161 – Jardim São Gerônimo	21/06/2024	Paciente refere tosse seca há mais de 20 dias, mas de terça para cá, tosse bem secretiva , cansaço excessivo.	Realizado testes rápidos: HIV, Sífilis, Hepatite B e C - Resultados Negativos.	Acolhimento Social – Orientação quanto aos cuidados que devem ser tomados. Usar mascara, evitar de permanecer glomerado com muitas pessoas	Encaminhamento a UBS Nova Terra para triagem e avaliação técnica em caráter de urgência com o suporte para TB, conforme encaminhamento médico.
44	136747	Alissandro Cezar de Moraes DN- 22/01/1982 Idade:- 42 anos	Rua Jose Biancalana nº 196- Jardim Puche	24/06/2024	Sic- Paciente refere picada de escorpião em dedo da mão esquerda	Avaliação Médica	Acolhimento Social	Preenchimento de formulário – Sistema de Informação de Agravos de Notificação ficha de Investigação – Acidentes por animais peçonhentos.
45	361816	Sales Diniz Batista DN- 02/08/1976 Idade- 47 anos	Rua São Bartolomeu, nº 354- Vila San Martins	24/06/2024	Paciente quer trocar receita para medicação por 7 dias	Avaliação Médica	Acolhimento Social	Orientação quanto aos procedimentos do UPA referente a liberação de medicação. Enc. para triagem e pos consulta médica para

46	351116	Valber Nascimento Cardoso DN 25/12/1968 Idade – 55 anos	Rua Geraldo Isaac, nº 176- Parque Pavan	24/06/2024	Paciente encaminhado direto para a consulta médica-SIC- VC á 2 anos , relata estar confuso desde manhã	Paciente deu entrada na Unidade com confuso mental, afasia e perda de força MMII, na Unidade melhorou do quadro de força, preservado membro MMSS e MMII e responde verbalmente, porém não reconhece esposa e filhos.	Suspeita de AIT-9 Acidente isquêmico transitório.	trocar a medicação. Orientação Social e acolhimento Social.- Ligação Assistente. Social Unimed - Fone 08700.042.04.56 para solicitar orientações quanto aos procedimentos de remoção do paciente- Transferência autorizada – Drª Julia- Plantão Unimed- Remoção solicitação de Ambulância – Fone 0800.055.88.85 para o Hospital Unimed. Paciente já foi trnsferido
47	230167	Sebastiao Cicero Barbosa	Ru Manoel Bento Marques Gomes nº	24/06/2024	SIC- Paciente refere FCC em região frontal após queda da cama	FCC - Encaminhado para Sutura	Acolhimento Social	Ligação para a família para busca-la pois está de alta medica- Fone

		DN- 12/04/1943 Idade:- 81 anos	72- Jd Mineápolis					3.854.48.35 - Ligação UBER -
48	67036	Helen Vitoria Mendes Coelho DN 16/11/2023 Idade – 7 meses	Rua d Amizade, nº 37 – Jd Aclimação	25/06/2024	Mae relata tosse , início a 2 dias	Exame físico MV	Acolhimento Social	Orientação social quanto os programas sociais do Município – Encaminhada ao Cadastro Único para inclusão em programas sociais.
49	134597	Josefa Aragão da Silva DN 02/12/1937 Idade- 86 anos	Rua Daniel Marcos Coelho, nº 299- Fantinatti	25/06/2024	Relata dores abdominais. Vomito dificuldade para evacuar	Paciente acompanhada da filha, que refere que a mãe pela manhã relatou dores abdominais e iniciou os vômitos, e que está constipada	Acolhimento Social.	Paciente recebe BPC- Orientada quanto a atualização cadastral.
50	372283	Maria Jose Inácio Reis DN- 10/11/1952 Idade- 71 anos	Rua Tiago de Castro Ferreira, nº373 – Fantinatti	25/06/2024	Relata queda de própria altura há 30 minutos, apresenta corte no couro cabeludo, sangrando provável sutura- Paciente hipertensa	Paciente com Qpa ` A 6 horas, nega, convulsões, perda de consciência ou demais queixas.	FCC + TCE leve Observação neurológica até 10h	Acolhimento Social.

		Fone:- (19)98763-5822 - *19)987316059						
51	145584	Joaquim dos Reis Magalhães Neves DN-05/01/1952 Idade; -72 anos	Rua Chapeco, nº 215 - Res Salerno	25/06/2024	Retorno para mostra de exames	Paciente deu entrada em sala de medicação, internação por motivo de fraqueza PNM	Acolhimento Social	Paciente recebe BPC- recebe 1SM – Orientação quanto a atualização cadastral
52	13797	Lucélia Cachielli Harlocchi DN 27/12/1977 Idade 46 anos	Rua Vilma Vieira Cardoso, n118- Jardim Denadai	25/06/2024	Paciente deu entrada via SAMU, alega dores n escápula direita há 3 anos	Paciente alerta, comunicativa, consciente encontrada deambulando, relata problemas conjugais e diz que não quer mais viver. Tentativa de entrar n frente de carros. Nega comorbidades	Faz acompanhamento no CAPS Acolhimento Social- Contato no CAPS par comunicar o fato	Medica deu alta médica. Contato esposa que veio busca-la Agendamento desmarcado – mensagem para a Rosangela
53	309302	Martinho Lima da Silva DN-27/02/1963 61 anos	Rua Jose Vieira da Silva.,nº 465- Jd das Estancias	26/06/2024	Paciente relata que foi picado por aranha a mais de 1 ano e dois meses e desde então não tem melhora. Faz tratamento no Posto de Saúde- USF Paraíso.	Paciente tinha consulta no Ambulatório de Especialidade com o Cardiologista no dia 06/04/2024- e já foi atendido.	Atendido com acolhimento Social UPA Matão.	Agendar para o Ambulatório de Especialidades DI 04/04/2024 para o Cirurgião Vascular

						Também agendado dia 04/04/2024- com Cirurgião Vascular que ainda não foi chamado para atendimento		Após contato feita pela Keila, no ambulatório de Especialidades para confirmar o agendamento no Angiologista - Confirmado o agendamento para o dia 01/07/2024. Seguir acompanhando o caso.
54	121814	Olga Aparecida Calvoso DN 16/09/1931 Idade- 92 anos	Avenida Sylvio Vedovatto, nº 1424- São Francisco	26/06/2024	Paciente encaminhada direto para consulta médica	Recebido paciente em setor de Observação via SAMU, com QEQ, acompanhada pela família, desorientada.	Acolhimento Social Coleta de Exames	Continua internada em observação.
55	39649	Laurinda Mariuccia da Costa DN 27/08/1933 Idade 90 anos	Rua Maria Hibner Campos DaLLOrto JD Dall ORTO	26/06/2024	Paciente com queda do Estado Geral, reavaliação Médica	Tosse produtiva há 2 semanas Refere Prévio de ATB.	QeQ há 3 dias	Acolhimento Social – Orientação Social Acompanhada pela filha.
56	313899	Maria Lídia Bachin Simões DN23/06/1953 Idade- 71 anos	Avenida Leonardo Antônio Schiavinato, nº 145- BL 07 AP22 - Cond. Céu Azul II	27/06/2024	Paciente veio para consulta que teve a sensação de enfraquecimento	Medicação em uso: Losartana, Propanolol, glifage e Glicasida	Acolhimento Social	Atendida com orientação social.
57	503597	Evangelista Correia da Silva	Rua 02, nº 26- Parque Cidade-	27/06/2024	Paciente refere que está em crise de	Avaliação Clínica- Paciente DOPC com piora do	Acolhimento Social	Contato com esposa e filha para comunicar a

		DN - 21/07/1962 Idade:- 61 anos	Município de Campinas.		DPOC e com falta de ar.	espectro da secreção e da dispnéia há 1 dia, nega febre, presença de sibilos expiratórios difusos	Fone: Esposa (19) -99282-5665- Marcia Filho- João Fone (19) 981880688	alta médica. Vira as 15.30hs Liguei para Marcia para que venha buscar alguns doc que foi esquecido no momento d alta
58	155207	Maria de Jesus do Nascimento DN- 29/03/1953 Idade 71 anos	Rua Paschoal Mendes Santos, nº 16- Jardim Martins	27/06/2024	Paciente relata tosse há 6 dias, cefaleia, mialgia. Relata também glicemia 198	Tosse seca + cefaleia + mialgia há 8 dias - Nega demais queixas.	Acolhimento Social	Atendimento para o esposo cadeirante que está aguardando na recepção. Oferecido chá com pão, idoso sem se alimentar desde cedo.
59	503597	Evangelista Correia da Silva DN - 21/07/1962 Idade:- 61 anos	Rua 02, nº 26- Parque Cidade- Município de Campinas.	28/06/2024	Paciente refere que está em crise de DPOC e com falta de ar. Paciente esteve internado na observação de 25/06 a 27/6	Avaliação Clínica- Paciente DOPC	Contato telefônico Fone: Esposa (19) -99282-5665- Marcia	Liguei para Marcia para que venha buscar alguns doc. que foi esquecido no momento de alta. Virá as 17.30hs para passar na triagem e tomar medicação.
60	555521	Geovana Luiza Ferreira de Jesus	Rua Maria Jandira de Souza, nº145 Jd San Martins	28/06/2024	Paciente relata que veio fazer RX, porem o Pedido é de Campinas	Paciente refere dor torácica	PNM	Acolhimento Social com orientações sobre os procedimentos do UPA, programas e projetos sociais,
61	309302	Martinho Lima da Silva	Rua Jose Vieira da Silva..nº 465-	28/06/2024	Paciente relata que foi picado por aranha a mais de 1 ano e dois meses e desde então	Paciente tinha consulta no Ambulatório de Especialidade	Atendido com acolhimento Social.	Procedimentos a ser realizado pelo Assistente Social

		DN- 27/02/1963 61 anos	Jd das Estancias		não tem melhora. Faz tratamento no Posto de Saúde- USF Paraíso.	com o Cardiologista no dia 06/04/2024- e já foi atendido. Também agendado dia 04/04/2024- com Cirurgião Vascular que ainda não foi chamado para atendimento		Acompanhar o caso
62	121814	Olga Aparecida Calvoso DN 16/09/1931 Idade- 92 anos	Avenida Sylvio Vedovatto, nº 1424- São Francisco	26/06/2024	Paciente encaminhada direto para consulta médica	Paciente em setor de Observação via SAMU, com QEQ, acompanhada pela família, desorientada.	Acolhimento Social da família	Orientação e aconselhamento sobre os cuidados paliativos.
63	145584	Joaquim dos Reis Magalhães Neves DN- 05/01/1952 Idade; -72 anos	Rua Chapeco, nº 215 - Res Salerno	28/06/2024	Paciente deu entrada em sala de medicação	Paciente recebe BPC- recebe 1SM – Orientação quanto a atualização cadastral	Acolhimento Social	Orientação a família com relação aos cuidados com a alimentação e higiene pessoal do paciente.
64	503597	Evangelista Correia da Silva DN - 21/07/1962 Idade:- 61 anos	Rua 02, nº 26- Parque Cidade- Município de Campinas.	28/06/2024	Paciente esteve internado na observação de 25/06 a 27/6	Avaliação Clínica- Paciente DOPC	Contato telefônico Fone: Esposa (19) -99282-5665- Marcia	Contato com a Rede Municipal de Saúde – Hospital Mario Gatti, com o Serviço Social quando a necessidade d família com a aquisição dos

									medicamentos por ser moradores de Campinas.
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------------------------

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

8 - Gráfico Quantitativo Mensal de FAA



UPA MATÃO 2024

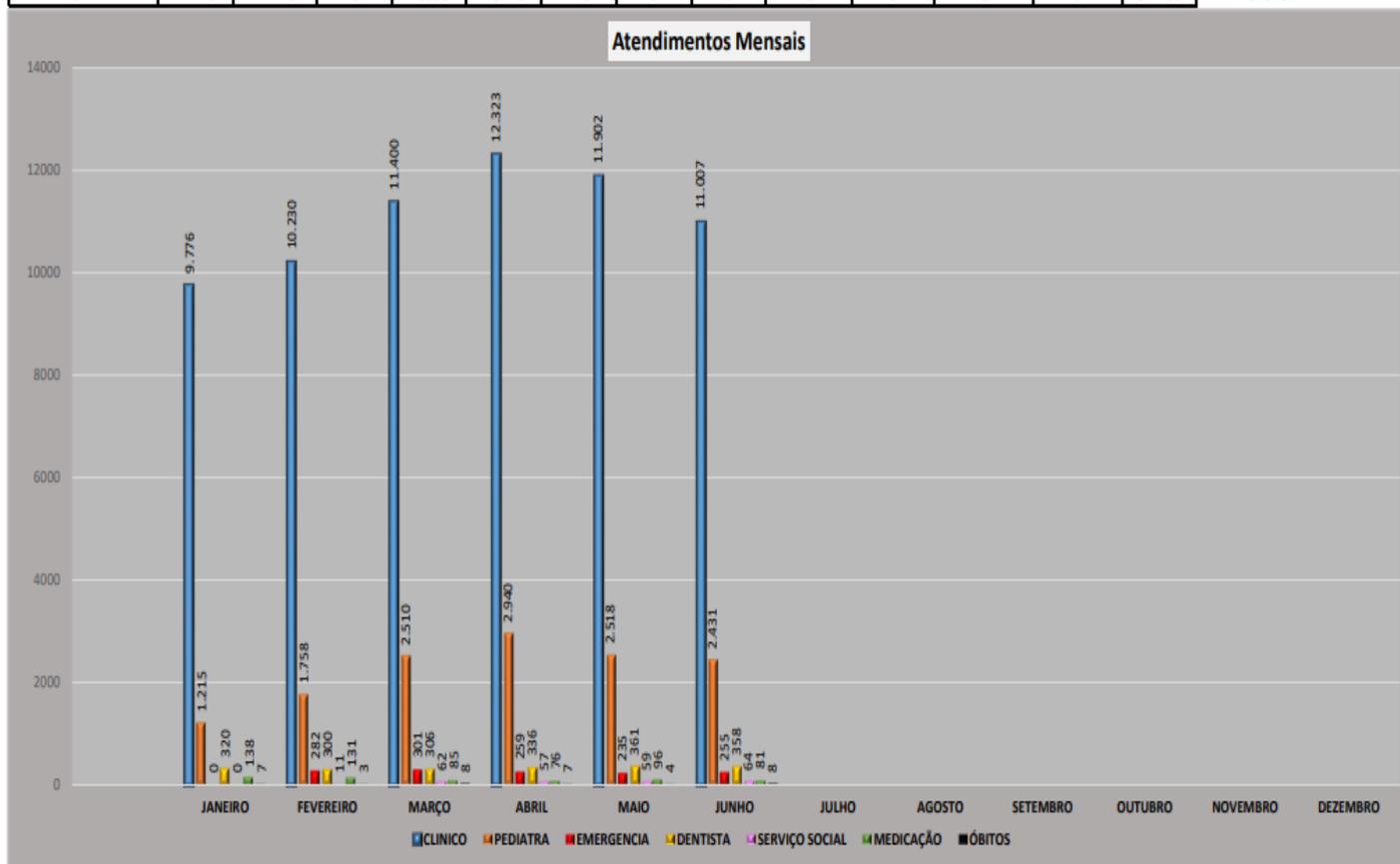


RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MENSAL UNIDADE 24H. UPA MATÃO

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							66.638
PEDIATRA	1.215	1.758	2.510	2.940	2.518	2.431							13.372
EMERGENCIA	0	282	301	259	235	255							1.332
DENTISTA	320	300	306	336	361	358							1981
SERVIÇO SOCIAL	0	11	62	57	59	64							253
MEDICAÇÃO	138	131	85	76	96	81							607
ÓBITOS	7	3	8	7	4	8							12
TOTAL	11449	12715	14672	15998	15175	14204	0	0	0	0	0	0	84.183

UPA - MATÃO

GESTOR



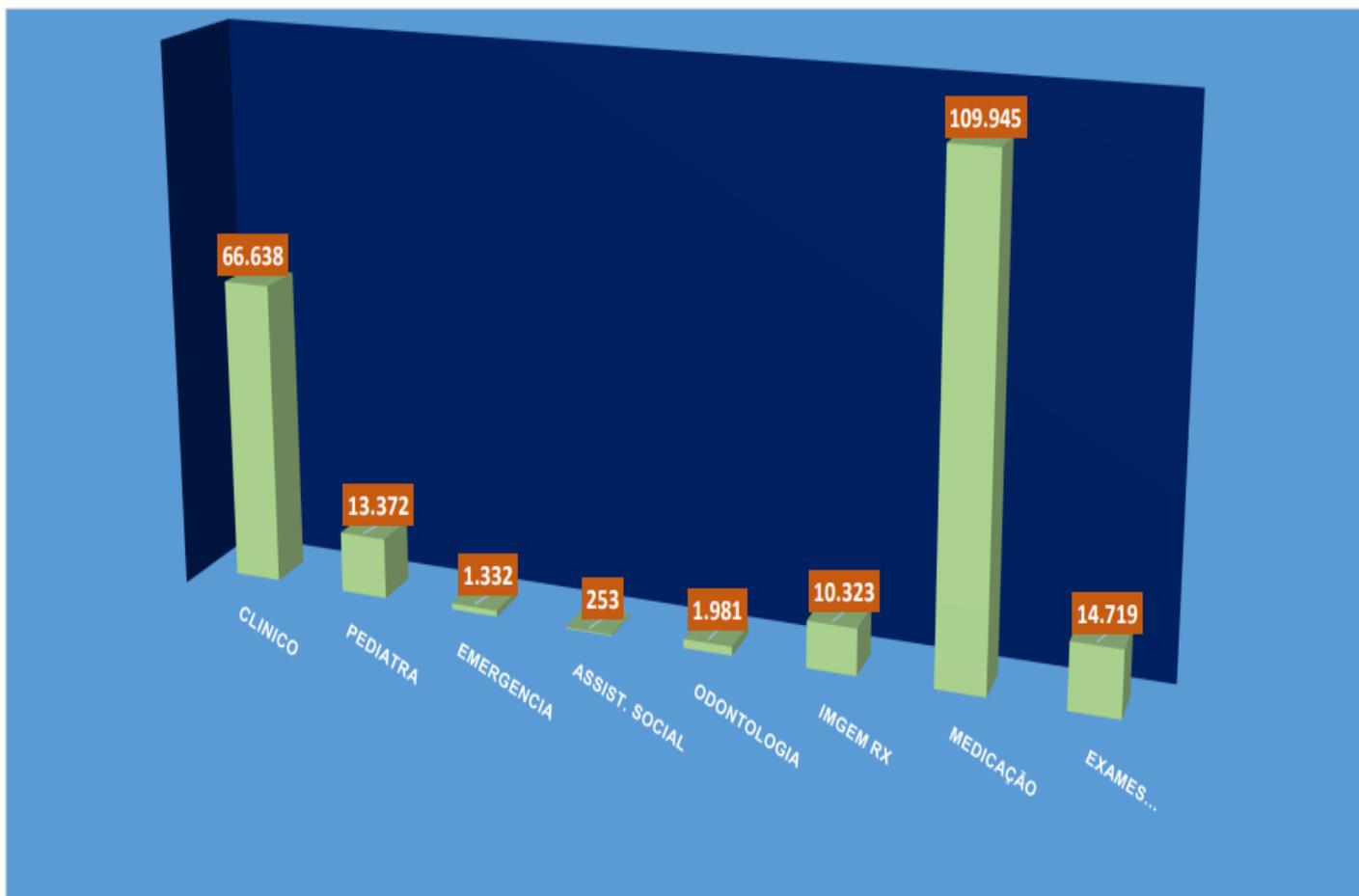
9 – Gráfico Quantitativo Anual 2024



UPA MATÃO



TOTAL DE ATENDIMENTOS DA UNIDADE - 2024							
CLINICO	PEDIATRA	EMERGENCIA	ASSIST. SOCIAL	ODONTOLOGIA	IMGEM RX	MEDICAÇÃO	EXAMES LABORATORIAIS
66.638	13.372	1.332	253	1.981	10.323	109.945	14.719



10 - METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO

METAS QUANTITATIVAS				
Metas Quantitativas	Meta		Junho	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	11.625	19.375	13.693	120
Número classificações de risco	11.625	19.375	14.054	
Número de atendimentos odontológicos mensais	310	496	358	
Horas Médicas	3.348		3.630	
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 UPA MATÃO

INDICADORES QUALITATIVOS - MATÃO		
Indicadores qualitativos		Metas
CNES Atualizado	Em anexo último 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	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
Tempo medio de espera de pacientes em classificação de risco	Auditoria analítica	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 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	Auditoria 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 - 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	Mínimo 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



REUNIÃO GERAL ENFERMAGEM

SUMARE, 18/06/2024.

- EXAMES / RECOLETA
- CENSO DE PLANTAO
- COLABORAR COM A EQUIPE
- COMUNICAÇÃO EFETIVA, COLABORAÇÃO ENTRE EQUIPE (ENFERMEIROS)
- REPASSAR AS ORIENTACOES DO GRUPO PARA EQUIPE
- HORARIO DE CHEGADA AO TRABALHO E SAIDA / JUSTIFICATIVA PONTO
- PROTOCOLO IAM / SEPSE (RASTREIO INFECCIOSO)
- ORGANIZAÇÃO DO SETOR / ROUPARIA/ IMPRESSOS
- REGISTRO DOS LIVROS DA OBSERVAÇÃO E EMERGENCIA SEM OS DADOS.
- ATENTAR A VALIDADE DAS ALMOTOLIAS, USAR AS IDENTIFICAÇÃO/ DESCARPACK
- ARMARIO ROTATIVO / DEIXAR SEMPRE LIVRE E ORGANIZADO
- VALE REFEIÇÃO
- SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO
- FICHA ATENDIMENTO (SEM TRIAGEM, CARIMBO)
- SAE (SO COLOCA O NOME DEIXA SEM REALIZR EXAME FISICO)
- TRANSFERENCIA DE PACTE / ORGANIZAÇÃO PRONTUARIO
- FÉRIAS (MESES NOBRE NOV, DEZ, JAN)
- FOLGAS

Av. Emilio Bosco, 1620, Matão – Sumaré – SP CEP – 13.180-000
Telefone: (19) 3864-1194 / 2221-7485



Nº	Nome	Cargo	Serviço/Unidade	Assinatura
	Ivete Jose da Costa	ENFERMEIRA RT	UPA MATAO	<i>Ivete</i>
	Deise Clemente Mendes	ENFERMEIRA NEP	UPA MATÃO	<i>Deise Clemente Mendes</i>
	Renato Gomes	GESTOR	UPA MATAO	<i>Renato Gomes</i>
1	Lucycleide Fernandes	ENFERMEIRA	UPA MATAO	
2	Ana Carolina Eschiavi	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	<i>Ana Carolina Eschiavi</i>
3	Daniel Augusto Rebelado	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	
4	Daniel Magalhaes	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	
5	Milena Piccolo Cezarino	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	
6	Amanda Seixas de Paula	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	<i>Amanda</i>
7	Vivian Souza Okimoto	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	
8	Daniela Mendes da Silva Oliveira	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	
9	Juracilde DaslAgnol Schimitz	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	<i>Juracilde DaslAgnol Schimitz</i>
10	Crislaine Pedroso Rodrigues	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	<i>Crislaine Pedroso Rodrigues</i>
11	Ana Celia Ferreira	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	
12	Victor A. Vizez Guilherme	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	
13	Simeia de Souza Pinheiro	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	<i>Simeia de Souza Pinheiro</i>
14	Vanessa Maria Sonzine	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	<i>Vanessa Maria Sonzine</i>
15	David Aparecido de Oliveira	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	
16	Thamires da S. M. Bassichette15	ENFERMEIRO (A)	UPA MATÃO	

Av. Emilio Bosco, 1620, Matão – Sumaré – SP CEP – 13.180-000
 Telefone: (19) 3864-1194 / 2221-7485



EQUIPE ENFERMEIROS

UPA MATÃO

Equipe de Enfermeiros da Unidade UPA Matão, reunidos para discutir e padronizar procedimentos de atendimento, qualificando cada vez mais os serviços prestados aos usuários da Unidade de Pronto Atendimento Luiz Dalben.

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

2 ATA n.º 04/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no quinto dia
3 de Junho de 2024, às quinze horas e cinquenta e sete minutos, na sala da
4 Gestor da unidade da Unidade Pronto Atendimento - UPA Matão situada na
5 Avenida Emílio Bosco nº 1604. Ao quinto dia do mês de Junho do ano de dois
6 mil e vinte e quatro, às quinze horas e cinquenta e sete minutos, na direção
7 geral e RT enfermagem, cria-se através desta ata de reunião do Núcleo de
8 Educação Permanente - NEP. Reuniu-se os seguintes membros, Sr. Renato
9 Gomes - Gestor da unidade, a Sra. Ivete Costa RT Enfermagem, Sra Simeia
10 Souza - Enfermeira Assistencial, Srta Karina Vitoria - Tec Enfermagem, Srta
11 Yasmin Aparecida dos Santos- Tec Enfermagem e Sra Deise Enfermeira
12 representante do NEP e , agradecendo a presença dos membros. Em reunião
13 foi apresentado que neste mês tivemos a abordagem e reorientação com 42
14 profissionais de saúde com seguintes assuntos: Classificação de risco,
15 Aprazamento de prescrição médica, apresentação de boletim epidemiológico
16 04/2024, notificações e anotações de enfermagem com a nova resolução do
17 CORENSP. E em concordância com coordenador RT e gestor da Unidade que
18 estaremos dentro desse mês de Junho de 2024, será elaborado cronograma
19 dos próximos meses do NEP, com seguintes temas: medicações mais usadas
20 na PCR, Protocolo de dor torácica, Comportamento e relacionamento
21 interpessoal, Ventilação mecânica, Protocolo de rastreio infeccioso.
22 Em seguida, a Srª Deyse Clemente, agradeceu a presença de todos e deu por
23 encerrada a sessão, da qual, para constar, Renato, Ivete, Karina, Simeia,
24 Yasmin e Deyse Enfermeira representante deste comitê, lavrei a presente ata
25 que, se aprovada, será assinada por todos os presentes.

26

27

28

29 Sumaré - SP, 05 de Junho de 2024.

30

31

32

33

34

35

36 Sra Deise Clemente Mendes - Enfermeira - NEP

37

38

39

40

41

42 Sra. Ivete Jose da Costa – RT Enfermagem

43

44

45

46

47

48 Sr. Renato Gomes - Gestor da Unidade

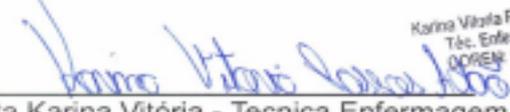
49

50

51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66


Sra Siméia Souza - Enfermeira Assistencial

Siméia de Souza Pinheiro
ENFERMEIRA
COREN-SP 548292


Srta Karina Vitória - Técnica Enfermagem

Karina Vitória Passos Adão
Téc. Enfermagem
COREN-SP 1694661


Sra Yasmin Aparecida - Técnica Enfermagem

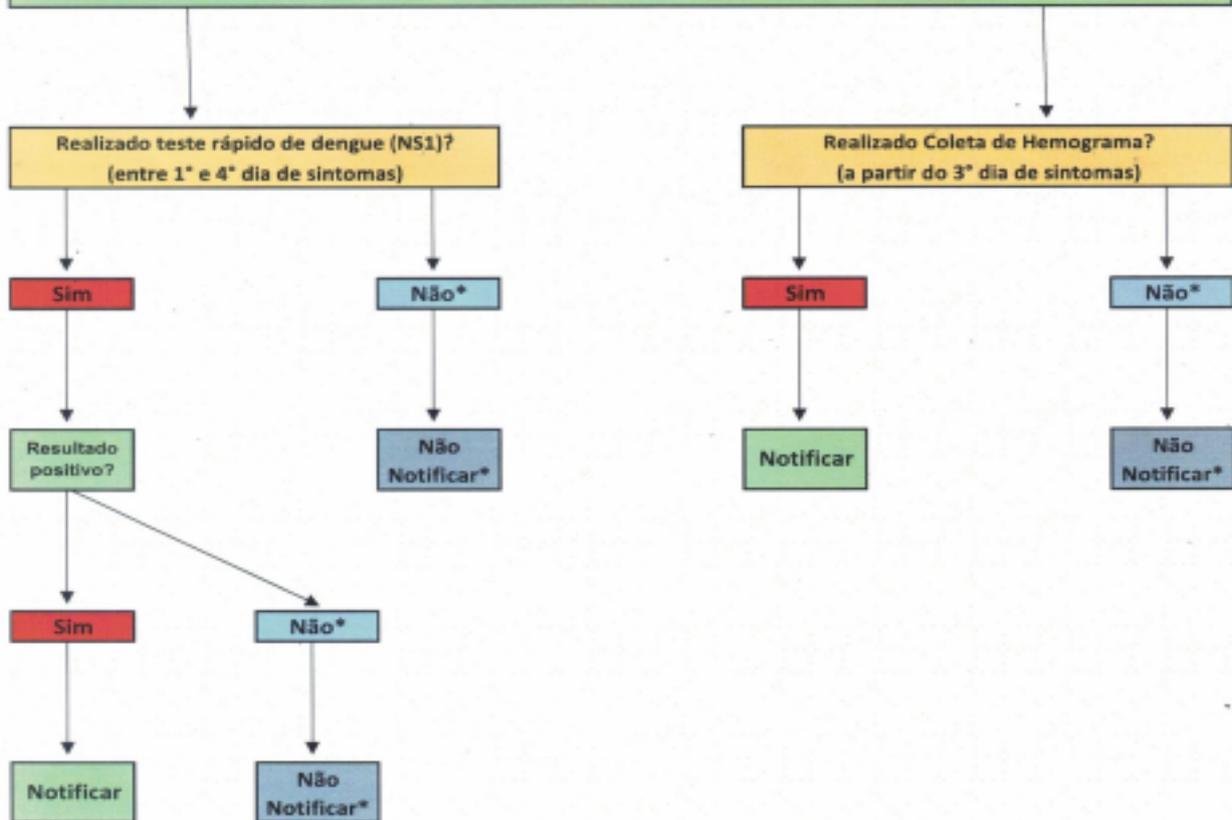
Yasmin Ap das Santos
COREN-SP 080.017.002.002



FLUXOGRAMA DE NOTIFICAÇÕES DE DENGUE

CASO SUSPEITO DENGUE: Febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresenta duas ou mais das seguintes manifestações: náuseas, vômitos, exantema, mialgia, artralgia, cefaleia, dor retroorbital, petéquias ou prova do laço positiva e leucopenia. Criança com quadro febril agudo, usualmente entre 2 e 7 dias, e sem foco de infecção aparente

CASO SUSPEITO CHIKUNGUNYA: Pessoas com febre maior que 38,5° acompanhada de artralgia intensa ou artrite aguda não explicadas por outras condições e que vivam ou tenham viajado nos últimos 14 dias para área com transmissão de Chikungunya ou presença de Aedes spp.



*OBS: Sujeito a alterações

Versão 1.0 Elaine Granja - Núcleo de Epidemiologia



RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: Notificação de dengue com resultado de NS1 positivo e coleta de hemograma
Conteúdo Programático: Notificar somente se NS1 positivo e coleta de hemograma
Público Alvo: ENFERMEIROS / TECNICOS DE ENFERMAGEM

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

Objetivo Estratégico relacionado
➤ Comunicação interna

Palestrante: Elane Granja	Formação: Enfermeira
Local: in loco	Data: 26/06/2024
	Duração: 0:05

Participantes					
	Nome	RH	Função	Setor	Assinatura
1	Jonival de Mello		Enfermeira		
2	Gabriel Augusto de Jesus		Tec. Inf.		
3	Módica dos Santos		Prof: Enf.		
4	Vanessa dos Santos Vieira		Tec. Enf.		
5	Háilton Evista de Souza Nascimento		Tec. Enfermagem medicina		
6	Vanessa de Azevedo M. Silva		Tec. enfermagem medicina		
7	Ana Carolina Escobar		Enfermeira enf.		
8	Daniel G. Rubelato		Enfermeira enf.		
9	Jucivaldo D.S. Schmitz		Enfermeira enf.		
10	Maria C. Alves		Tec. Inf.		
11	João Carlos de S. Pereira		Tec. Inf.		
12	Edenilson P. P. P.		Tec. enf.	medicina	
13	Rafael J. P. M. G.		Tec. enf.	enf.	
14	Vitor Augusto Vaz Guimarães		Enf.	enf.	
15	Priscila Rodrigues de S. Silva		Tec. enf.	enf.	
13	Carla Regina Botelho		Tec. enf.	med.	
17	Micella S. S. Corvalho		Tec. enf.	enf.	
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					



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



1 ATA n.º 08/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no primeiro dia de Julho
2 de 2024, às dezesseis horas, na sala administrativa do UPA 24h Matão, situado na
3 Avenida Emilio Bosco, nº 1620. Reuniu-se os seguintes membros, Enfermeira Deise
4 Clemente, como Representante da Divisão de Enfermagem; Renato Gomes como
5 Representante da Gerência, Enfermeira RT Ivete Costa e Dra Mayara Fabíola Lima -
6 Presidente. A enfermeira Deise iniciou a reunião agradecendo a presença de todos. A
7 enfermeira Deise relatou sobre a falha no processo das evoluções médica que por periodo
8 não apresenta a mesma e sendo assim os profissionais serão reorientados. Em seguida,
9 Enfermeira Deise agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão às 16:40
10 h, da qual, para constar, eu, Deise Clemente, Enfermeira, lavrei a presente ata que, será
11 assinada por todos os presentes.

Sumaré, 01 de Julho de 2024.

Deise C. Mendes
COFEN-SP 570055

Deise Clemente – Representante da divisão de enfermagem;

Dra. Mayara F. L. Lima
Médica
CRM-SP 247.34

Mayara Fabíola Lima - Presidente;

IVETE JOSÉ DA COSTA
COFEN-SP 244.874
Enfermeira

Ivete Costa / Presidente;

RENATO GOMES
MATRÍCULA 14417
DIRETOR - MATÃO

Renato Gomes – Representante da Gerência;

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: <i>Dmz</i>		Data do último atendimento:		N° Prontuário: <i>227688</i>	
Data da revisão: <i>01/07/24</i>		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica () Emergência () Pediatría () Outro			
Deise C. Revisões COREN/SP 590850 - ENP <i>Deise</i>					
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	
Bolsão 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)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Condução:		94%			
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações:		- <i>Evolução Médica</i>			

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: Duice Maria Zamcoman
Nº do Registro:

Mês Analisado: Junho Clínica: Médica

Análise Médica				
Itens	Admissão / Internação	Preenchimento Adequado		
		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 Adequado		
		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.	Chegada das medicações?	<input checked="" type="checkbox"/>		
05.	Carimbo do profissional tecnico 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

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

1,7,24
Data

Avaliação Geral

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

1,7,24
Data

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

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

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

Avaliação Geral

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

1,7,24
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: MLS		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 94540	
Data da revisão: 01/07/24		Revisor: Aux		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica () Emergência () Pediatria () 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 CONTEUDO					
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 checked="" 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 checked="" 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)		()			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conduta: <input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;">88</div>					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;">- Evolução Médica</div>					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: Maria Luiza da Silva
Nº do Registro: 94540

Itens	Admissão / Internação	Preenchimento Adequado		
		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?	✓		

Mês Analisado: Junho Clínica: médica

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

Avaliação Geral

Deise C. Mendes
COREN/SP 590050 - ENF

[Assinatura]
Identificação do(a) 1º Avaliador(a)

17/24
Data

Avaliação Geral

Deise C. Mendes
COREN/SP 590050 - ENF

[Assinatura]
Identificação do(a) Avaliador(a)

17/24
Data

AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO

ESCORE	AVALIAÇÃO
90 A 100	<input type="checkbox"/> EXCELENTE
70 A 89 <u>88%</u>	<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		
		C	N/C	N/A
01.	Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?	✓		
02.	A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?		✓	
03.	A FAA foi assinada pelo Médico?	✓		

Avaliação Geral

Deise C. Mendes
COREN/SP 590050 - ENF

[Assinatura]
Identificação do(a) Avaliador(a)

17/24
Data

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

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: SABO		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 491543	
Data da revisão: 01/07/24		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 CONTEUDO					
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 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 type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		<input checked="" type="checkbox"/>			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conduta:					
<input type="checkbox"/> Prontuário conforme					
<input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias					
- Ações:					
- Resumo de alta					
- Evolução Médica					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: Dona Aparecida Botaro de Oliveira Mês Analisado: Junho Clínica: Mediaca
 Nº do Registro:

Análise Médica		Preenchimento Adequado		
Itens	Admissão / Internação	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		Preenchimento Adequado		
Itens	Requisitos	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.	Chegada das medicações?	✓		
05.	Carimbo do profissional tecnico de enfermagem?	✓		
06.	Carimbo do profissional Enfermeiro?	✓		
08.	Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?			✓

Avaliação Geral

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

1,7,24
 Data

Avaliação Geral

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

1,7,24
 Data

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

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

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

Avaliação Geral

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

1,7,24
 Data

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

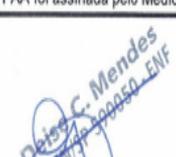
					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: CHT		Data do último atendimento: 11 agosto		Nº Prontuário: 72803A	
Data de revisão: 08/10/24		Revisão por: Deize C. Mendes CRM: 590050 - EMF			
Local do prontuário: () Clínica Médica (X) Emergência () Pediatria () Outro					
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:		(X) SIM	() NÃO	() 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:		94%			
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações:					
- <i>evolução médica</i>					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: <u>Carlos Henrique Tavello</u>				Mês Analisado: <u>Junho</u>				Clínica: <u>médica</u>			
Nº do Registro: <u>728034</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?	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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.	Chegagem 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 tecnico 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Avaliação Geral					Avaliação Geral						
 <u>Deise C. Mendes</u> Identificação do(a) 1º Avaliador(a)					 <u>Deise C. Mendes</u> Identificação do(a) Avaliador(a)						
8/6/24					8/6/24						
Data					Data						

AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO	
ESCORE	AVALIAÇÃO
90 A 100 (94%)	<input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE
70 A 89	<input type="checkbox"/> BOM
60 A 69	<input type="checkbox"/> RAZOÁVEL
< 59	<input type="checkbox"/> INSUFICIENTE

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

SAME				
Itens	Requisitos	Preenchimento		
		C	N/C	N/A
01.	Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?	<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				
 <u>Deise C. Mendes</u> Identificação do(a) Avaliador(a)				
8/6/24				
Data				

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

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: MG		Data do último atendimento: 20/06/2024		Nº Prontuário: 500790	
Data da revisão: 08/06/2024		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica () Emergência () Pediatría () 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 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 type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		(1)			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conduta: <input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações: - Evolução médica					
OK					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: <u>Momuel de Godar</u>				Mês Analisado: <u>Junho</u>				Clínica: <u>Médica</u>			
Nº do Registro: <u>500790</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?	<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 tecnico 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							
<p><i>Deise C. Mendes</i> COREN/SP 590050 - ENF <u>Deise C. Mendes</u></p> <p>Identificação do(a) 1º Avaliador(a)</p>				<p><i>Deise C. Mendes</i> COREN/SP 590050 - ENF <u>Deise C. Mendes</u></p> <p>Identificação do(a) Avaliador(a)</p>				<p><i>Deise C. Mendes</i> COREN/SP 590050 - ENF <u>Deise C. Mendes</u></p> <p>Identificação do(a) Avaliador(a)</p>			
<p><u>8/6/24</u></p> <p>Data</p>				<p><u>8/6/24</u></p> <p>Data</p>				<p><u>8/6/24</u></p> <p>Data</p>			
AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO				SAME							
ESCORE		AVALIAÇÃO		Itens	Requisitos	Preenchimento					
90 A 100	(94%)	<input checked="" type="checkbox"/>	EXCELENTE			C	N/C	N/A			
70 A 89		<input type="checkbox"/>	BOM	01.	Cadastro do paciente esta completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?	<input checked="" type="checkbox"/>					
60 A 69		<input type="checkbox"/>	RAZOÁVEL	02.	A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?	<input checked="" type="checkbox"/>					
< 59		<input type="checkbox"/>	INSUFICIENTE	03.	A FAA foi assinada pelo Médico?	<input checked="" type="checkbox"/>					
<p>NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17</p>				<p><i>Deise C. Mendes</i> COREN/SP 590050 - ENF <u>Deise C. Mendes</u></p> <p>Identificação do(a) Avaliador(a)</p>				<p><u>8/6/24</u></p> <p>Data</p>			

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, ausência 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, ausência de data e hora	
Mar	70- 83%	RAZOAVEL/BOM	Ausência de notificação	Ausência da prescrição SF	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável
			Checagem 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
			Checagem 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
			Checagem 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

Elaborado pela Enfª Deise Clemente CORENSP 590050



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.

REFERÊNCIA	05/2024	06/2024
TOTAL DE INTERNADOS	222	220
REVISADOS	140	81
PROCESSOS OK	66	32
COMISSAO	5	5
PENDENTE P/ CHECAGEM	13	11
PENDENTE P/ REVISADOS	30	94
REVISADOS POR PLANTÃO	23	15
OBITO	5	8

Elaborado pela Enfª Deise Clemente CORENSP 590050



ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

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



1 ATA n.º 08/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no primeiro dia de Julho
2 de 2024, às quinze horas, na sala administrativa do UPA 24h Matão, situado na Avenida
3 Emilio Bosco, nº 1620. Reuniu-se os seguintes membros, Dra Mayara Fabíola Neys de
4 Lima como Presidente da Comissão; Enfermeira Deise Clemente Mendes, como
5 Secretária e Dra Giuliana Galana como Representante da Clínica Médica. Dra Mayara
6 iniciou a reunião agradecendo a presença. Dra Mayra informa que tivemos um total de
7 sete (7) óbitos adulto no mês de Junho, sendo justificados e 1 (um) óbito inesperado e
8 aguardando desfecho do caso. Não tivemos óbitos infantis este mês. Em seguida, a Dra
9 Mayara, agradeceu a presença e deu por encerrada a sessão às 15h 40min, da qual, para
10 constar, eu, Deise Clemente, Enfermeira designada secretária deste comitê, lavrei a
11 presente ata que, será assinada por todos os presentes.

Sumaré, 01 de Julho de 2024.

Dra. Mayara F. L. Neys de Sá
Médica
CRM-SP 247.348

Mayara Fabíola Lima - Presidente;

Deise Clemente Mendes
ENFERMEIRA
CRM-SP 500050 - ENF

Deise Clemente Mendes – Secretária

Giuliana Galana
Médica
CRM-SP 245.928

Giuliana Galana – Médico do Serviço de Clínica Médica

Relatório de Revisão de Óbitos

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	Valdir Bypô Ferreira		IDADE:	47	DT INT:	26/6/24
Nº PRONT	24748	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?		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		"?"	
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?		12	X	"?"	
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		Dr. Mayara F. L. Nerys de Sá Médica CRM-SP 247.343 Revisor:				
CAUSA CONSEQUENCIAL						
CAUSA TERMINAL						
DATA ÓBITO	() < 24 HR () > 24 HR					
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente						

Fonte: Óbitos 1998 - Causas Básicas: Infarto Miocárdico, Neoplasia, Doença Cerebrovascular, Doença Hepática, Doença Renal, Doença Respiratória, Doença Digestiva, Doença Hematológica, Doença Endócrina, Doença Neurológica, Doença Muscular, Doença Óssea, Outras N/IND.

Relatório de Revisão de Óbitos

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

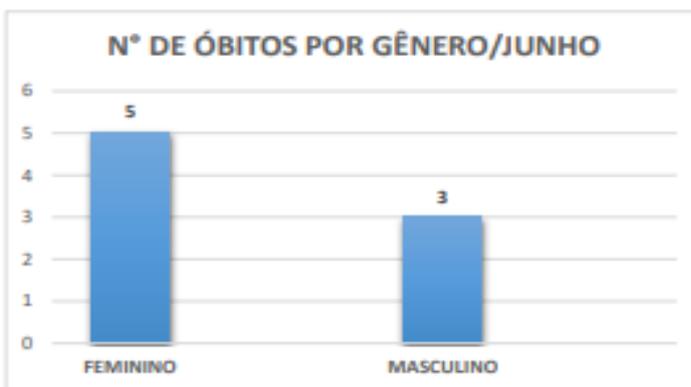
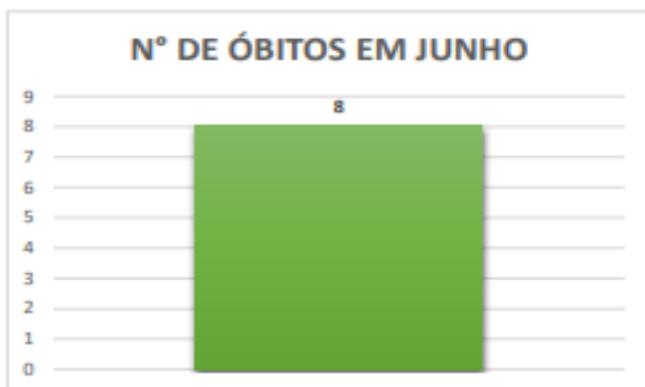
Nome:	Maria Ramon da Silva	IDADE:	87	DT INT:	28/6/24
Nº PRONT	1394 22	LOCAL ORIGEM:		LOCAL ÓBITO:	
Nº		RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		"J"	X	2
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X	3		7
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?		4	X	7
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		5		6
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?		7		"?"
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"?"		7
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	X	11
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"?"
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X	12		"?"
12	O diagnóstico era tratável?	X	13		"J"
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	X	"J"		"?"
"J"	Óbito Justificado.				
"?"	Óbito Inesperado.				
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS		
CAUSA BÁSICA			Dr. Mayara F. L. Nerys de Sá Médica CRM-SP 247.343 Revisor:		
CAUSA CONSEQUENCIAL					
CAUSA TERMINAL					
DATA ÓBITO	() < 24 HR	() > 24 HR			
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente					

Fonte: Atlas IAH - Confusão, Dor, Infecção, Náusea, Vômito, Queda, Risco de Queda, Síndrome de Delirium, Hematoma, Osteoporose, Outras N/IND.



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

ÓBITOS - JUNHO



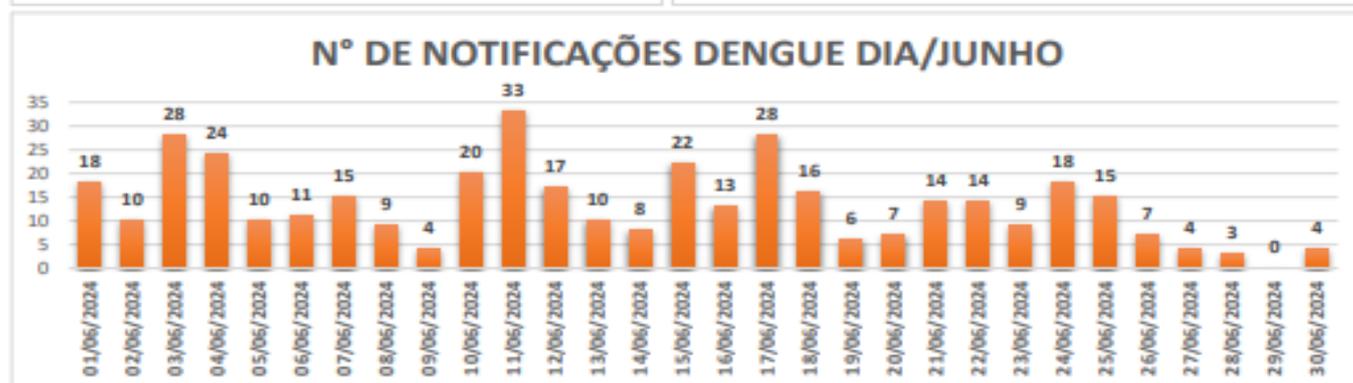
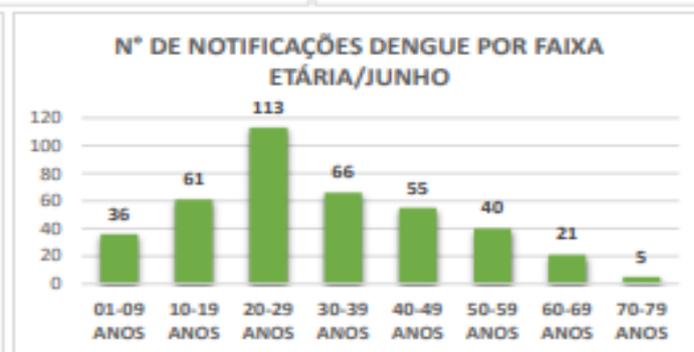
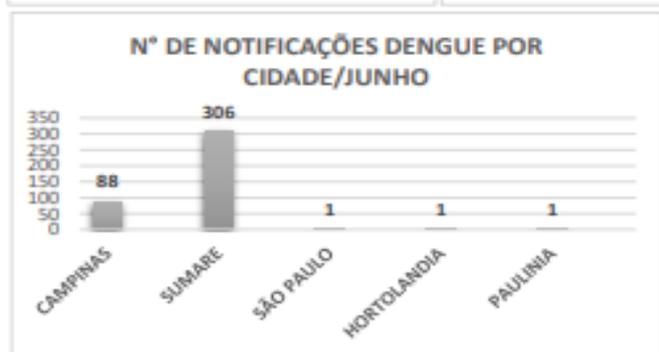
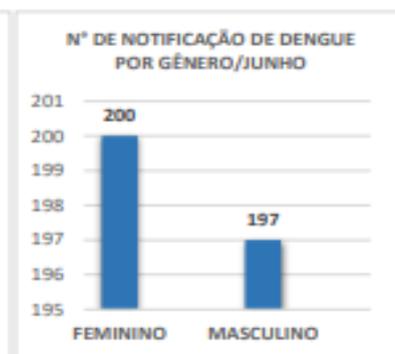
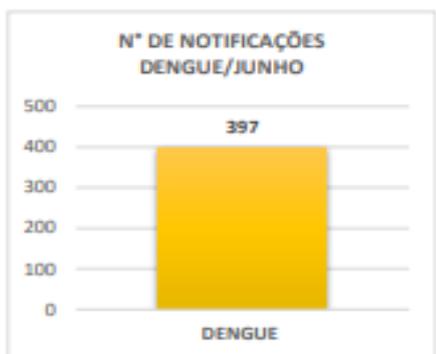
Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

01 DE JUNHO À 30 DE JUNHO

DENGUE



Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

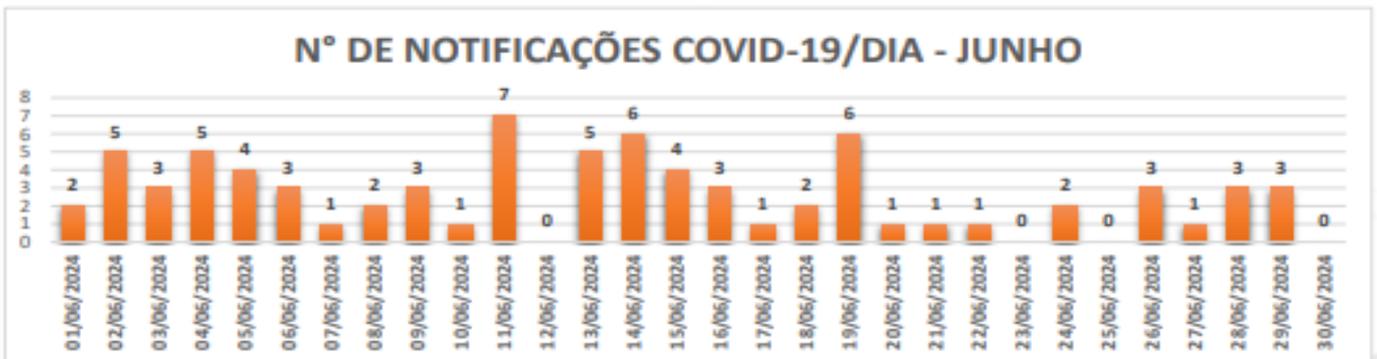
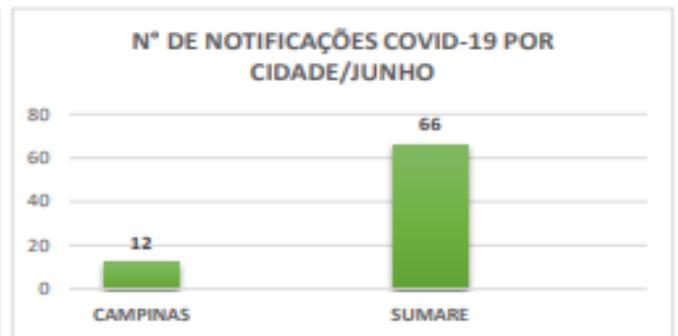
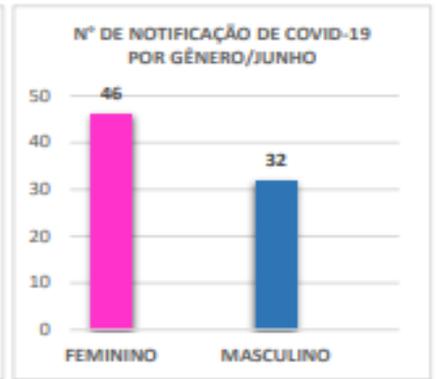
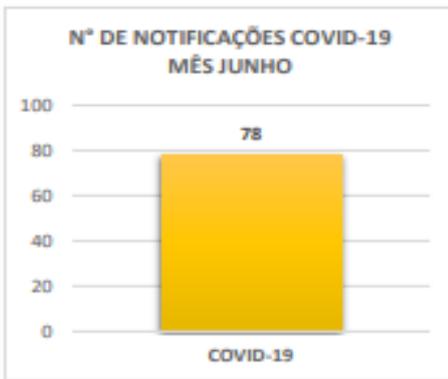
Instituto Social de Saúde São Lucas
Rua Presidente Vargas, 865 S • Bairro Vila Nova • Arênópolis • CEP: 78420-000
www.institutosociaisalucas.com.br



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

01 DE JUNHO À 30 DE JUNHO

COVID-19

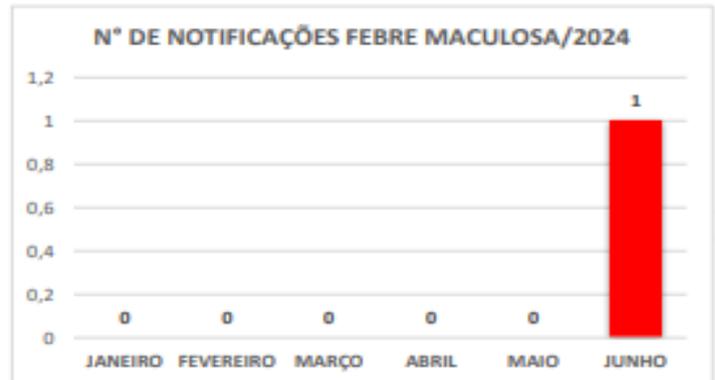
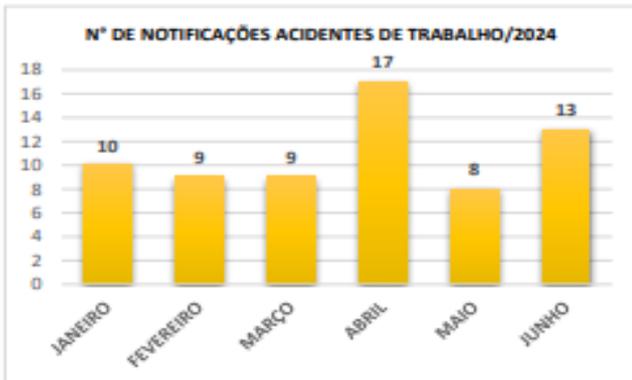
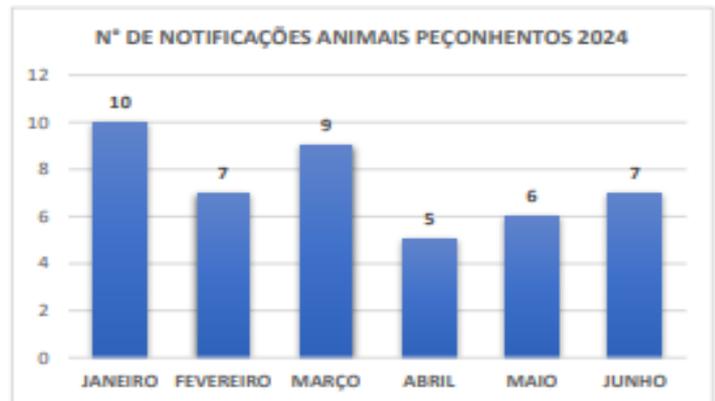
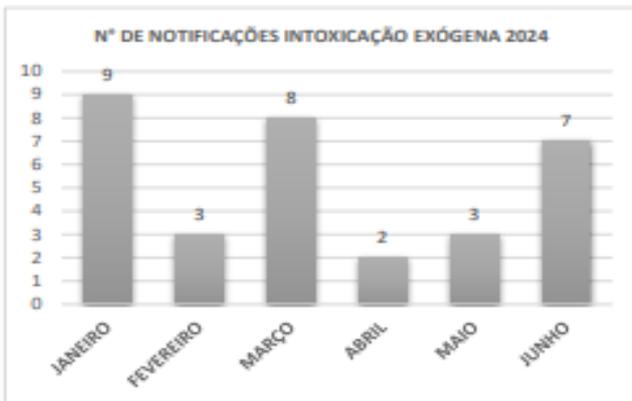
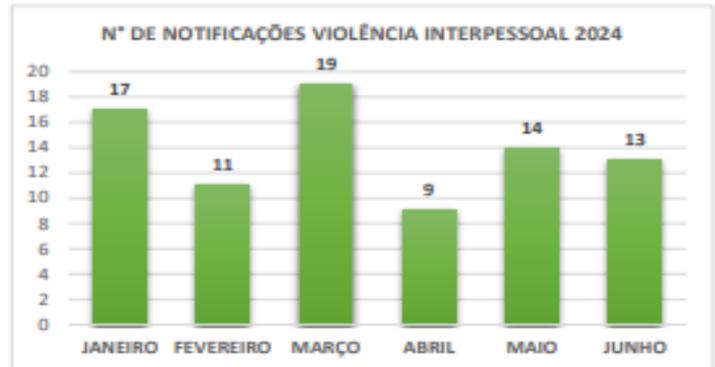
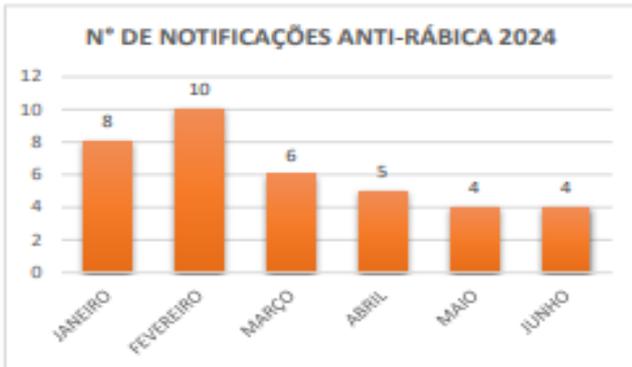


Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

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



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO



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

15 – TEMPO DE ESPERA UPA MATÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

CNES: 7892675

Data: 01/07/2024

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

Período de 01/06/2024 00:00:01 até 30/06/2024 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	15	1	0	0	0	0,11
AMARELO	1416	172	29	4	0	11,58
VERDE	7908	1684	332	33	8	71,16
AZUL	1595	508	115	40	9	16,19
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	135	0	0	0	0	0,96
Total de atendimentos: 14004.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 01/07/2024

CNES: 7892675

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

Período de 01/06/2024 00:00:01 até 30/06/2024 23:59:59.

Nº. Rel: 16.7.4

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

Legendas: * T.M - Tempo Médio

Unidade: UPA MATAO											Total
Clinica / 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	0	00:00:00	15	00:11:50	29	01:26:14	0	00:00:00	0
CIRURGIAO GERAL	0	00:00:00	0	00:00:00	2	00:13:01	0	00:00:00	0	00:00:00	0
CLINICA MEDICA	10	00:08:54	1252	00:16:05	7751	00:20:23	1767	00:24:18	13	00:00:23	10
DENTISTA	0	00:00:00	7	00:10:43	238	00:18:41	105	00:16:57	0	00:00:00	0
EMERGENCIA	5	00:00:04	116	00:00:07	11	00:01:48	4	00:36:32	119	00:00:03	5
MEDICAMENTO	0	00:00:00	5	00:09:40	45	00:10:46	31	00:10:35	0	00:00:00	0
ORTOPEDIA	0	00:00:00	0	00:00:00	0	00:00:00	1	00:13:19	0	00:00:00	0
PEDIATRIA	1	00:05:13	240	00:14:46	1870	00:17:45	297	00:22:36	1	00:00:03	1
PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	0	00:00:00	1	00:05:42	35	00:14:19	34	00:15:26	2	00:00:02	0
Totalização da Unidade	16	00:05:54	1621	00:14:32	9967	00:18:31	2268	00:23:54	135	00:00:04	14007

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	16	00:06:44	1621	00:18:47	9967	00:31:33	2268	00:29:14	135	00:00:25	14007
Totalização	16	00:05:54	1621	00:14:37	9967	00:19:10	2268	00:24:08	135	00:00:05	14007

16 - Eventos Comemorativos



ARRAIA UPÁ MATÃO

2024

Agradecimento a toda a equipe, pela alegria, amizade, carinho, e o mais importante a união, sem distinção de cargo.



UPA ÁREA CURA

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE
JUNHO DE 2024
CONTRATO ASSISTENCIAL 006/2023**

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

SUMÁRIO

1 PRODUÇÃO	187
1.1 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO	187
1.2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	187
1.3 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	187
2 CNES DA UNIDADE UPA ÁREA CURA	188
2.1 LISTA DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU ALTERAÇÃO DO CNES	196
3 TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO	197
3.1 TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA A TRIAGEM	197
3.2 - TEMPO MÉDIO DE ESPERA NA RECEPÇÃO PARA ATENDIMENTO MÉDICO	197
3.3 TEMPO MÉDIO EM CONSULTA	198
4 COMISSÕES	199
4.1 COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	199
4.2 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	203
4.3 COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA	205
4.4 COMISSÃO DE ÓBITO	206
4.5 COMISSÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO	206
4.6 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM	206
4.7 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	206
5 OFERTA DE HORAS MÉDICAS (MAIO)	207

1 PRODUÇÃO

1.1 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO

1.2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, Nº 580 - JARDIM DENADA

Data: 04/07/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período de 01/06/2024 até 30/06/2024.

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	10253
		Total de Procedimentos por CBO: 10253
CBO: 225125 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	2
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	779
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	9921
		Total de Procedimentos por CBO: 10702
CBO: 225142 MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	51
		Total de Procedimentos por CBO: 51
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	2
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	28
		Total de Procedimentos por CBO: 28
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	2
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	378
		Total de Procedimentos por CBO: 380
		Total de Procedimentos por Unidade: 21414
		Total de Procedimentos Geral: 21414

1.3 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

O atendimento odontológico ainda não foi iniciado na Unidade

2 CNES DA UNIDADE UPA ÁREA CURA

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

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

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 04/07/2024

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: 02/07/2024
 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 23

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 23

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/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
FARMÁCIA	PRÓPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
NECROTÉRIO	PRÓPRIO
NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (S.N.D.)	TERCEIRIZADO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Pronto-atendimento de Paciente)	PRÓPRIO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
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 23

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 SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)
Hospital avaliado segundo o NBAH 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 23

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			
Bergo 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 23

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Resíduo	
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.datasus.gov.br>).

Pag. 6 de 23

Nome	CNPJ	Logradouro			
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ		RUA DOM BARRETO			
Bairro	Número	Complemento	CEP	Município	UF
CENTRO	1303		13170900	SUMARÉ	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
ADALTON DOS SANTOS GOMES	708208698216941		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ADRIANA MARIA LUCIANO	700509575781155		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALEXIA LAVINIA OLIVEIRA DA SILVA SOUZA	707406035766879		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA LUCIA GOMES CIRQUEIRA	704201216117786		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 7 de 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ARTHUR CAMILO DO CARMO	708709101449897		351605	TECNICO EM SEGURANCA DO TRABALHO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BARBARA GASPAR MARTINAZZO	704806534671540		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BIANCA MACIEL SOARES AMANCIO	705105405634470		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CAMILA DA SILVA FORNI	704604685483423		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CINTIA CRISTINA MATEUS HESPANHOL	702804662414966		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

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 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAIANE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	980016295804804		223805	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIEL CEZARIO DA SILVA	706400153843888		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
DANIELLA CRISTINA ELPIDIO CRAY	706807776873821		223805	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GAYANA DA MOTA MORAIS	708003382529029		223805	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAYSE FERNANDES DE JESUS	703001806474076		223805	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DELIANE MARIA BARBOSA LOURO	700009090066501		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 9 de 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DESLANDI FIGUEREDO DOS SANTOS	704103131165371		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DONIZETTI ANTONIO ROCHA	700602979773661		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDIVANI SANTOS DA COSTA	705400499863994		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
EDNA DAIANA SANCHES	709000854434516		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ELCINEIDE MAGALHAES VIANA	708204648812849		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ELIDA MIRANDA SILVA	703201626568593		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELZA ANTONIA ALVES	703403617242400		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ESTER FERREIRA DA SILVA FONTES	700004327437403		420125	SUPERVISOR DE RECEPCIONISTAS	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
EVELIN GARCIA DE SOUZA ARAUJO	705607403890310		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
FELIPE OLIVEIRA ALVES	708606527701084		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FRANCINE MARIA DA SILVA DO NASCIMENTO	706005810591942		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GABRIELA MARTINS MASSENSINI DA SILVA	706507388790097		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 11 de 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GIOVANA DOS SANTOS RIBEIRO	162549401920003		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANA SOUZA VILA NOVA	708003520283530		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GELIANE CARVALHO DA SILVA DIAS	980016263623587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIZATI APARECIDA DA SILVA SOUZA	706004304014645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GLEYCE KELLY OLIVEIRA DA SILVA	704607177822722		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRAYCE KELLY DA SILVA PAIVA	980016281439916		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 12 de 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GRAZIELI VITORIA FAUSTINO SOARES	708007490692986		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUILHERME DA SILVA	705004470035950		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ILMA LOPES	709006644662015		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ISABELA DA SILVA BRAGA	706002352155243		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JESSICA DA SILVA SANTANA	705006151189553		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOANA DARC LISBOA DE SOUZA	700000937231796		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 13 de 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOAO PEDRO MANHANI FANTACCI	704602159373623		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOLE DAIANA ABREU MARINHO	705000061806051		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KARINA TAVARES DA SILVA	704308593651695		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LARISSA RIBEIRO DOS SANTOS	705205453784877		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LIDIA RODRIGUES CHAGAS	700807916000382		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANA PINHEIRO DE SOUZA	700504941047656		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 14 de 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUIZ AUGUSTO DOS SANTOS	709900722076519		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA DOS SANTOS FERREIRA	700000762237904		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA LELIAN MINERVINA SILVEIRA	700506653768056		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MAYARA APARECIDA GAMPOS	700400441179941		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 15 de 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MICHELE HALEN DE ALMEIDA	207270569850000		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MONICA DE FATIMA MOREIRA DE AQUINO	703606084985630		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MONIQUE ERNICA PEREIRA DOS SANTOS	704606682990423		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAMELA ISABELLA DE FARIA	709109200632030		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA CRISTINA DE SOUZA	706109055006060		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
PAULO HENRIQUE NORIEGA	700506738269153		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. 16 de 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PETERSON DOS SANTOS SILVA	709801081660091		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PRISCILA MACHADO DA COSTA	702601752093947		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RAYSSA GONCALVES FINOTELLI PIRES	700605402605768		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REJANE NOGUEIRA SOTELLO	704507377186316		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REJANE SOARES DE PINHO NOGUEIRA DE SOUZA	700004088024200		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RENATA HELENA BASTOS	705005632813350		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. 17 de 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROSANGELA MARIA BARROS FERREIRA	704506354687210		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
ROZANGELA SOARES DOS SANTOS	702402537326226		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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
SHIRLEY AZEVEDO	700502323298852		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
SIMONE PEDROSO	704101156415272		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. 18 de 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SIRLEI BATISTA DE SOUZA PEREIRA	705005022934558		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DOELI REGINA ANERAIO	980016286687016		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SUELEN FORTUNATO DE CARVALHO TANNER	706709526311210		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA JOGE DE ARAUJO	700206426491120		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VALDINEIA APARECIDA PEÑA	702802380368730		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VALERIA GALDINO	700003171604501		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. 19 de 23

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VANESSA APARECIDA DE ABREU	704609636149323		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA DE AGUIAR	700509177898958		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
WAGNER CASSIANO DO AMARAL	207275312250005		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
WALKIRIA ALMEIDA DE OLIVEIRA	702609234649449		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
YASMINE MILLA DA SILVA	709207269414838		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Habilitações

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

Pag. 20 de 23

Habilitações - Histórico	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Regras Contratuais	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Regras Contratuais - Histórico	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Contrato Gestão	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Contrato Gestão - Histórico	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Incentivos	Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Pag. 21 de 23

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.

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 23

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. 23 de 23

2.1 LISTA DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU ALTERAÇÃO DO CNES

NOME DO FUNCIONÁRIO - EXCLUSÃO	FUNÇÃO	CPF	COREN	LOCAL DE TRABALHO
Gabriela B. do Mello Sumida	Recepcionista	347.820.218-36		Upa Denadai
Aline Barbosa de Lima	Aux de Farmacia	350.456.888-71		Upa Denadai
Hevellyn Soares Benedito Andrade	Recepcionista	424.421.158-67		Upa Denadai
Isabela Rezende Cuba	Farmacêutica	502.926.828-67		Upa Denadai
Michele Ap dos Santos Nunes	Tec de Enfermagem	361.026.718-64		Upa Denadai
Sirlene Lucas Gomes	Tec de Enfermagem	256.458.848-41	1372049	Upa Denadai
Vanderson dos Santos Pereira	Gestor Administrativo	267.140.068-37		Upa Denadai
Vinicius de Almeida Silva	Tec de Enfermagem	444.605.488-04	2029467	Upa Denadai

CS Digitalizada.com (CamScanner)

NOME DO FUNCIONÁRIO - INCLUSÃO	FUNÇÃO	CPF	COREN	LOCAL DE TRABALHO
Guilherme da Silva	Faturista	093.185.149-13		Upa Denadai
Adailton dos Santos Gomes	Enfermeiro	284.765.638-33	809980	Upa Denadai
Arthur Camilo Carmo	Tecnico de Segurança do Trabalho	431.669.508-85		Upa Denadai
Barbara Gaspar Martizzao	Enfermeiro	502.569.358-66	816108	Upa Denadai
Dalane Ap dos Santos Oliveira	Enfermeiro	370.572.778-81	690454	Upa Denadai
Donizetti Antonio Rocha	Tecnico de Enfermagem	043.583.708-70	25919	Upa Denadai
Elcineide Magalhaes Viana	Recepcionista	602.918.265-04		Upa Denadai
Evelin Garcia de Souza Araujo	Assistente de Rh	430.976.118-60		Upa Denadai
Gislaine Carvalho da Silva Dias	Enfermeiro	187.696.648-38	526200	Upa Denadai
Grayce Kelly da Silva Gaia	Enfermeiro	501.996.448-45	812483	Upa Denadai
Grazieli Vitoria Faustino Soares	Tecnico de Enfermagem	497.171.458-81	2068313	Upa Denadai
Karina Tavares da Silva	Recepcionista	201.764.448-07		Upa Denadai
Luciana Pinheiro de Souza	Tecnico de Enfermagem	324.764.898-40	1852439	Upa Denadai
Luis Augusto dos Santos	Farmacêutico	429.356.848-42	98419	Upa Denadai
Priscila M. da Costa	Recepcionista	432.452.448-35		Upa Denadai
Rosângela Soares dos Santos	Tecnico de Enfermagem	175.712.228-18	775476	Upa Denadai
Sandra Marcia das Neves	Recepcionista	123.786.618-94		Upa Denadai
Silvia Felix Anjos Medina	Enfermeiro	172.020.678-20	408091	Upa Denadai
Walkiria Almeida de Oliveira	Enfermeiro	222.943.678-39	591739	Upa Denadai
Daniel Cesario da Silva	Gestor administrativo	291.547.938-07		Upa Denadai

3 TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO

3.1 TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA A TRIAGEM

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAÍ

Telefone:

E-Mail:

Data: 04/07/2024

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

Período de 01/06/2024 00:00:01 até 30/06/2024 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	81	33	13	8	35	1,51
AMARELO	1003	169	33	10	8	10,84
VERDE	3731	1730	626	220	109	56,85
AZUL	1603	801	257	168	144	26,34
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	444	22	5	4	28	4,46
Total de Atendimentos: 11285.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

3.2 - TEMPO MÉDIO DE ESPERA NA RECEPÇÃO PARA ATENDIMENTO MÉDICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAÍ

Telefone:

E-Mail:

Data: 04/07/2024

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

Período de 01/06/2024 00:00:01 até 30/06/2024 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	168	1	0	0	1	1,51
AMARELO	1141	80	2	0	0	10,84
VERDE	5988	420	6	2	0	56,85
AZUL	2719	240	14	0	0	26,34
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	430	34	5	19	15	4,46
Total de Atendimentos: 11285.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

3.3 TEMPO MÉDIO EM CONSULTA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADA

Telefone:

E-Mail:

Data: 04/07/2024

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

Período de 01/06/2024 00:00:01 até 30/06/2024 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

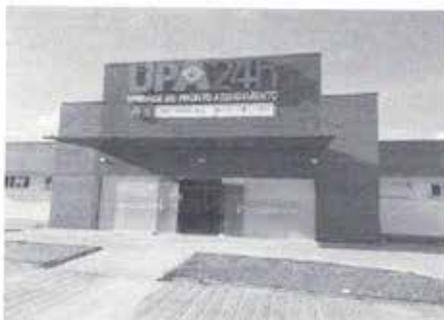
CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	170	0	0	0	0	1,51
AMARELO	1223	0	0	0	0	10,84
VERDE	6416	0	0	0	0	56,85
AZUL	2973	0	0	0	0	26,34
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	503	0	0	0	0	4,46
Total de Atendimentos: 11285.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

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 align="center">ATA DE COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO RAMOS Ayala, 580 Jardim Denadai Fone: (19)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 03 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia vinte e seis de Junho de 2024 as dezesseis horas e quarenta 3 minutos da Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA 4 CURA situada a rua a Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa 5 Joana. Na entrada da área interna. 6 Reunimos toda equipe da enfermagem na sala de emergência, 7 para um treinamento sobre o uso da bomba de infusão. 8 A bomba de infusão é um equipamento que se destina a 9 regulação de fluxo de líquidos administrados ao paciente sob 10 supervisão gerada pela bomba, a bomba é necessária para maior 11 segurança de infusão de drogas dentro dos padrões desejados de 12 dosagem, volume e tempo, desse modo a evolução da infusão 13 tornou-se primordial para redução dos erros na administração 14 das drogas intravenosas, apresentando diferenças na exatidão e 15 velocidade de infusão. Portanto é necessário um conhecimento do 16 funcionamento de cada tipo de bomba de infusão utilizado dentro 17 da UNIDADE UPA ÁREA CURA. 18 Hoje estamos com 10 bombas de infusão na Unidade, onde são 19 usadas para aplicação de drogas que devem ser realizadas com 20 cuidado, como: Noradrenalina, tridil e outros. Além disso o 21 dispositivo se tornou indispensável para atender pacientes que 22 necessitam de infusão de drogas vasoativas. Agradeço a presença 23 da enfermeira Suellen Fortunato Coren: 351620 e dos demais 24 membros da equipe. Coordenadora Daniela Cristina em 25 concordância do treinamento com estratégia de diminuir os erros 26 de medicação de alto risco. 27 Feito a leitura e apresentação do Regimento para seguimento 28 dando por encerrada e agradeço a presença de todos . 29</p> <p align="right"><i>Silvia Felix Medina</i> COREN-SP 308991-1/01</p>		



Treinamento em bomba de infusão 20/06/2024

Data:	Nome :	Setor
20/6/24	Caruana Maria Luciano	Emergência
20/06/24	Maria helian M. Silveira	Emergência
20/06/24	Lidia Rodriguez Chagas	Emergência
20/06/24	Mônica de Fatima M. Aquino	Emergência
20/06/24	João Lucas Sanchez Espirito Santo	Referencia
21/06/24	Peterson do Santos Silva	emergência
21/06/24	Natalia Ferreira de Silva	Emergência
21/06/24	amãrcia dos Santos Freire	medicação
21/06/24	Dayana Costa Moraes	Emergência
22/06/24	Rosângela Soares	Tratamento
24/06/24	Lauro Ribeiro	medicação
21/06/24	Rosângela Soares do Sáb	CME
21/06/24	Joana Sousa	TR1
21/06/24	Opuscu Kelly da S. Aguiar	TR1

Instituto Social de Saúde São Lucas

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

www.institutosociaisalucas.com.br



21/06/24	Graciele V. F. Soares	medicação
21/06/24	Destonci Luzardo dos Santos	medicação
21/06/24	Paulo Henrique Nogueira <small>Tec. Enfermagem COREN: 442593-3P</small>	Vermelha
21/06/24	Raysa Gonçalves Kimstilla River	Vermelha
22/06/24	Isabel Regina Azevêdo	Observação
22/06/24	Gabriel Martins M. do Silva	medicação
25/06/24	Dayse Fernandes de Jesus	medicação
25/06/24	Jaques Garcia	medicação
25/06/24	Yamini Milla de Gato	medicação
25/06/24	Granger Kelly S. Paiva	medicação
25/06/24	Kuelen F. C. Tomner	Medicação
25/06/24	Daniela Cray	traagem
25/06/24	Donizetti Ant. Rocha	medicação
25/06/24	Waeluis Aluísio de Oliveira	medicação
25/06/24	Raysa Gonçalves Kimstilla River	medicação
25/06/24	Imane Karine River	Emergência
26/06/24	Barbara Pires Matrozze	traagem
26/06/24	Kelyne Aluísio Alves	medicação



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>	
<p>1 ATA n.º 03 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia vinte e seis de Junho de 2024 as dezesseis horas e quarenta 3 minutos da Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA 4 CURA situada a rua a Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa 5 Joana . 6 Na entrada da área de medicação onde são realizados vários 7 procedimentos com punção, foi realizado um treinamento sobre 8 infecção hospitalar e orientação sobre assépsia da pele: uso correto 9 de realizar a limpeza da pele antes da punção onde diminui o risco 10 de flebite no local e infecção generalizada, podendo no pior dos 11 casos causar o óbito. 12 Foi orientado que: 13 Deve ser realizada a troca de AVP em 72 horas. 14 Caso apareça heperemia no local, deve ser secado imediatamente. 15 Sobre a maneira correta de como higienizar as mãos e sobre a 16 importância do uso das luvas ao puncinar o paciente. 17 Foi orientado sobre a forma correta de como realizar a assépsia, que 18 seria, não tocar no local e realizar a limpeza com o algodão embebido 19 no álcool em volta da região de forma circular de dentro para fora, 20 três vezes. 21 Devido a todas estas orientações agradeço a Presidente enfermeira 22 Suellen Fortunato coren: 351620 e os demais membros da equipe, 23 Coordenadora Daniela Cristina em concordância do treinamento 24 com estratégia de diminuição de flebite e local da punção. 25 Em concordância de todos os membros e aceito feito leitura e 26 apresentação do Regimento para seguimento dando por encerrada 27 e agradeço a presença de todos.</p> <p data-bbox="1053 1590 1220 1736"><i>Silvia Fortunato</i> COORDENADORA</p>		



Treinamento antissepsia da pele e sua importância 20/06/2024

Antissepsia é um **conjunto de técnicas de esterilização** que visam evitar a proliferação de microrganismos patogênicos, responsáveis por provocar doenças infecciosas, por exemplo. Flebite no local da punção

Normalmente, a antissepsia é feita através de substâncias químicas (antissépticos), como bactericidas, álcool e outros produtos que têm a finalidade de higienizar determinado local ou tecido vivo. Os procedimentos de antissepsia são muito comuns em hospitais e laboratórios, pois são locais onde há uma grande concentração de pessoas predispostas a serem contaminadas por microrganismos infecciosos, devido a baixa imunidade corporal provocada por uma doença, por exemplos

antissepsia cirúrgica das mãos deve durar de 3 minutos a 5 minutos quando o médico for fazer a sua primeira cirurgia do dia. Se ele for fazer mais de uma operação, a higienização cai para 2 minutos a 3 minutos para as cirurgias subsequentes uma coisa importante: o uso de luvas estéreis não elimina a higienização das mãos! As luvas apenas servem para reduzir o risco de algum germe passar do paciente para a equipe cirúrgica. Já a antissepsia das mãos serve para eliminar germes que por acaso estejam na pele, bem como reduzir o número de micróbios que vivem na pele das mãos.

Silvia Felix Medling
CORREN-SUF 486991-1-SP

Instituto Social de Saúde São Lucas

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

www.institutosociaisalucas.com.br

4.3 – COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

	<p style="text-align: center;">ATA COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA 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	<p>ATA n.º 03 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e seis de Junho de 2024 as dezesseis horas e quarenta minutos da Superintendência da Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA situada na Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana.</p> <p>Reunimos os servidores na área interna da Unidade, para a realização do evento promovido pela empresa Instituto São Lucas, onde tivemos o objetivo da interação e incentivo a prática sadia na vida pessoal e social dos funcionários. Propôs a todos os grupos da instituição a atividade cultural, favorecendo a vivência sadia e a iniciativa de multiplicar o conhecimento adquirido .</p> <p>Desta maneira ter a prática de cultura baseada nos valores humanos respeitando ao próximo de forma efetiva.</p> <p>Objetivo: Incentivar a importância da confraternização entre as equipes e Interação de resgatar a cultura da festa junina, transformar o ambiente com doces, comidas e enfeites típicos da festa, em concordância a todos pela apresentação através da Janice Silvério Cress: 52438.</p> <p>Com toda implantação encerro com presença de todos os envolvidos.</p>	 <p>Janice Silvério Assistente Social CRESS 52438</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 OFERTA DE HORAS MÉDICAS (MAIO)

NOME DOS DOUTORES	CRM	NOME DA EMPRESA	UNIDADE	ESPECIALIDADE	HORAS
Ariane Abreu Tsutsumi	253,819	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	36
Camila A Martins	192,940	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	52
Claudia Fernandes Balista	118,331	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	48
Fabyane Fernandes	223,211	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	72
Ilief Herreira	257,168	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	84
Jose Milton Cordeiro	235,701	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	48
Luciana de Almeida Pacheco	100,334	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	69:30:00
Luciano Braga	51,953	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	36
Nielce Maria de Paiva	59,531	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	60
Ramiro Sempertegui	132,885	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	24
Rayanne Izabel Maciel de Sousa	252,831	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	204
Renan A. Barrueco	227,927	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	344
Alicia Borges de Oliveira	253,384	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	120
Anderson Gomes Gabriel	100,151	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	372
Ariane Abreu Tsutsumi	253,819	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Arthur Belloni Perez Couto	226,133	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Cintha F. Passos Miura	258,062	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Davi Gasparini Baraldi	190,370	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Debora C. Pereira	103,163	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Elson Matos	257,710	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Fabyane Fernandes	223,211	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	144
Giovanna Cruz	252,061	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	42
Guilherme Pavaneti	117,132	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	66
Igor Rodrigues F. Belo	250,291	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Ilief Herreira	257,168	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Ingrid Floise T. Batista	214,648	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Isabela N. dos Santos	250,297	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	102
Juan Carlos Campos Delgadillo	197,998	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	222
Leticia Rodrigues Torres	249,910	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	60
Lucas Padovan Lira	250,417	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	120
Luciano Braga	51,953	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Luiz Antonio de Almeida Fanuchi	76,819	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	11
Maira Padilha	251,305	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Marcelo de Carvalho	254,580	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Margarida S. Sandalo	215,094	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	192
Maria Paula Favero	250,484	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	29
Marina Fabri Restum	170,378	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Maura de Castro Barros	34,253	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Neuber Mageste	1,525	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	96
Polyana Milani Guerra	250,571	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	120
Rafaela Santana Seraphim	251,499	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Rafaela Sobrera	253,657	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	108
Ramiro Sempertegui	132,885	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Renan A. Barrueco	227,927	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Riciary Waladares Ricardo	249,430	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Rosana Araujo Lima	244,743	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	144
Vicente Eden Pessoa Lessa	218,417	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Victoria Chaves	252,749	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Ana Paula Monteiro	243,262	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	24
Anderson Gomes Gabriel	100,151	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	20:20
Bruna Santana Novais	215,690	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	36
Fabio R. Almeida	158,630	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	60
Layne Leite Marcheti	216,764	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Luciano Braga	51,953	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	6
Nathalia Martins Fonseca	225,177	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	24
Rafael de F.T. Caivano	229,346	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	36
Vivian Helena Maia	86,041	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	60
					3742 horas e 50 min

NOTA FISCAL DA COODERNAÇÃO MEDICA				
Anderson Gomes Gabriel	100,151	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Coodernador medico