

RELATÓRIO DE GESTÃO



SUMARÉ/SP
NOVEMBRO
2024

SUMÁRIO

1 CNES	4
2 OFÍCIO DE ATUALIZAÇÃO DO CNES	41
3 ESCALA MÉDICA	43
4 PROCEDIMENTOS MÉDICOS	49
5 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO	52
5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS	52
5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	54
6 METAS QUANTITATIVAS UPA	56
7 METAS QUALITATIVAS	57
8 TEMPO DE ESPERA CR UPA MACARENKO	58
9 TEMPO DE PERMANÊNCIA	59
10 COMISSÕES OBRIGATÓRIAS	60
11 ATA DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO	61
12 ATA SEGURANÇA DO PACIENTE	67
13 ATA COMISSÃO DE ÓBITO	68
14 ATA GTH	75
15 ATA COMISSÃO NEP	79
16 ATA CCIH	85
17 ATA COMISSÃO SAU	86
18 COMISSÃO ÉTICA DE ENFERMAGEM	92
19 COMISSÃO FARMÁCIA	93
RELATÓRIO UPA MATÃO	94
RELATÓRIO UPA ÁREA CURA	188

UPA MACARENKO

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

O Relatório de Atividades de novembro/2024 foi elaborado tomando como base as diretrizes estabelecidas do contrato assistencial 006/2023.

Apresentamos nossas informações de produção.

1. CNES

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

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

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 09/12/2024

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: 07/12/2024
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Caracterização

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

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

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

Pag. 1 de 74

Atividade	Nível de atenção	Gestão
HOSPITALAR	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
INTERNACAO	SUS
SADT	SUS
URGENCIA	SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

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

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

Pag. 2 de 74

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

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

Pag. 3 de 74

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

Serviços de

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

Serviços especializados

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

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

Pag. 4 de 74

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

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

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

Pag. 5 de 74

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

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

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

Pag. 6 de 74

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

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

Pag. 7 de 74

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLOGICOS
RESIDUOS QUIMICOS
RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
ESPEC - CLINICO		

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

Pag. 8 de 74

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
CLINICA GERAL	20	20

Mantenedora

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

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADCLECIA VENTURA SILVEIRA	706200027860665		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ADILSON GOMES DA SILVA	706005859882843		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANA APARECIDA RIBEIRO	706709575915019		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 9 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA CRISTINA DOS SANTOS	980016294324128		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ADRIANA DE OLIVEIRA FERREIRA	700902903376391		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANA FERREIRA DOS ANJOS	701204078236414		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ADRIANE FERNANDES DE OLIVEIRA	702307183345414		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
AILTON FERREIRA	980016296104036		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALANA SMANIA	704507312326113		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 10 de 74

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

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

Pag. 11 de 74

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

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

Pag. 12 de 74

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

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

Pag. 13 de 74

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

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

Pag. 14 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANGELA CRISTINA DA COSTA PINTO	70000974572408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
APARECIDA DOS SANTOS SOUSA	70000853369403		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
BEATRIZ RICATO QUENTAL	708601059408680		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 15 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BENEDITO DA SILVA TOME	700204917004821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
BENEDITO LUIZ DOS SANTOS	707606211071198		414105	ALMOXARIFE	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
BIANCA CRISTINA MESQUITA DA SILVA	704307547126698		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BRITANNY CRISTINA DE OLIVEIRA	708506340675277		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CAIO SEABRA VIEIRA	700402433696640		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CAMILA CAMPOS MELONI	704106121677372		225124	MEDICO PEDIATRA	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. 16 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
CAMILA DOS REIS TAVARES	702008853153785		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CARLOS EDUARDO HIDEO HANASILO	700008092451006		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
CAROLINA DE OLIVEIRA	701200086166817		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CASSIO YANES ABOU CHAMI	980016285116569		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CATARINA ALVES DO ROSARIO	20155458520003		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 74

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	700001980234005		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CRISTIANE DE OLIVEIRA FRANCA	702505358048339		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CRISTIANE DE OLIVEIRA PAULA	704805552614445		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAMARIS RODRIGUES VANDERLEI	708207687110941		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	45	0	45
DANIEL FILIPE DE PAULA	709804080422998		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 18 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DANIELA DO NASCIMENTO SOUSA GOMES	707804679617912		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELA HELENA DEMETRIO	700007248507304		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELE DE SOUZA CRUZ	700608477431263		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
DANILO PADOVEZ	705604440029914		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAYANE DA SILVA DEMETRIO BENINCA	706702503922616		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 19 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DEBORA KAROLINA DA SILVA NOGUEIRA	700004433883101		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
DEBORA LEHRBACH	980016295847914		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
DEBORAH CAROLINA FRANCISCO PIRES	708706115256090		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDER GONCALVES SOTELLO	702801691388169		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDGAR CASTRO BLANCO	705003001705553		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
EDSON BISPO DA SILVA	705005279399855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 20 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
EDUARDA FERNANDA RIBEIRO	700502501701054		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		45	0	0	45
ELAINE CRISTINA DA CRUZ	706205540764368		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE FRISCILA DOS SANTOS	707406060797375		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE VIEIRA DA SILVA	700508530743253		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAISA NUNES DE BARROS	706204088565063		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELIANE CRISTINA GOTARDI	700806952901989		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	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. 21 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELIANE DE ARAUJO AMORIM	704800592989046		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ELIDA DAIANA TURRA	704703043742940		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELISANGELA MARIETE AUGUSTO	207270556790004		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
ELISANGELA MARINHO MARQUES FRANCO	702306175738215		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELIZANDRA PEREIRA DE MOURA	706007395738342		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EMELY RAFAELLA MAIERU DOS SANTOS	702106711121996		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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

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

Pag. 22 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ERICK DA SILVA ALMIRANTE	706208745455270		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
EUGENIO FRANCISCO ANTONIO BISMARCK JUNIOR	705000670687354		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FABIANA SATELIS FELIX DA SILVA	708905712020116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIO DE OLIVEIRA VISCARDI	706705559480018		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA	706207538947568		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	701005838807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12

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

Pag. 23 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 DOS SANTOS MARTINS	709805094231791		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FERNANDA GOMES CARVALHO	703609025600933		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FLAVIA CRISTIANE VICENTE	705004484541659		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
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

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

Pag. 24 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GABRIELE MARQUES MOREIRA	707601226599393		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GABRIELY ROSA	708405720617260		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GENI MARIA LOPES DA SILVA EPIPHANIO	700605437743768		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GEOVANDO DOS SANTOS SILVA	702907504720979		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GEOVANIA RAQUEL SILVA DOS SANTOS	704003814123163		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
GIANLUCA PAMPANA	703402725305700		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 25 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GILVANA CUSTODIO DO CARMO	704503343583017		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GILVANEIDE RAMOS MELO SILVA	707609203463298		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANA DOS SANTOS RIBEIRO	162549401920003		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANNA PINA DA SILVA	709603611155872		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
GIULIA BOER DOS SANTOS	700001348171108		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GRACE KELLY DA SILVA ROBERTO	703203682371890		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 26 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GRACE KELLY FELIX PEREIRA	703608072389436		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUILHERME NAMURA ALVES DOS ANJOS	707708625181010		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GUILHERME PAIM	705607466344216		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUSTAVO MARTINS COELHO	703406229741518		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
HALLYSONY GOMES	700401959728246		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
HELOISE COSTA DE PAULA	702502320436436		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 27 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
INAE GABRIELY DE LIMA CABRAL	898005872673673		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
INGRID GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700709422413980		252405	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
INGRID NUNES DE BARROS	702809156480168		410105	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ISABELA NUEVO DE BARROS	700209423859421		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELLA SILVA CARVALHO	702402550409725		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ISAC JOSE DOS SANTOS	706007366860143		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 28 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ISIONE MARIA DO NASCIMENTO	700009029810305		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ISMAEL DAMIAO DE SOUZA	704804627309920		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JAQUELINE SIQUEIRA DE ALMEIDA	700002930270408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JAYNE BEATRIZ DA SILVA CARVALHO	709809017793393		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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

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

Pag. 29 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOAO PEDRO SANCHES ESPIRITO SANTO	709201257578932		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAQUIM BARRETO DA COSTA	705008403374556		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
JOCERLEI DO ESPIRITO SANTO MACEDO	980016285505123		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JONAS HEIDI YUKIHARA	707805615999912		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JOSE ALBERTO DE SALVO REINATO	708201645027641		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JOSE AUGUSTO DANIEL	708603024718480		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOSE CARLOS DE CASTRO	201553946190002		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30

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

Pag. 30 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOSE MACHADO DE SOUZA	705001073519851		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		42	0	0	42
JOSIANE DE FATIMA CUZIM	702408084084124		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JUCELENE DA SILVA PEREIRA	709609639905871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JULIA DE OLIVEIRA ARRUDA	706707547159416		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIO DE SOUZA LEITE ARANHA	704209707191487		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
KAMILA FERREIRA DE ANDRADE	702006301068085		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. 31 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KARINA APARECIDA PINTO DA FONSECA	707108364113020		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KALIA GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	704509103117920		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		30	0	0	30
KEILA APARECIDA SANCHES	700904930587499		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LARISSA ALVES TANEZI	702402099427027		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	20	0	20
LARISSA AMANDA CANTORANI BISPO	708001846172527		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. 32 de 74

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

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

Pag. 33 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
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 DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LORENA VIANA MAGRI	708409757287365		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUARA GABRIELLE LUCENA DOS SANTOS	700504768124852		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LUCIA APARECIDA BEZERRA VIANA	703400281473418		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 34 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	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
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCILENE DOS SANTOS DIONIZIO	700006616026102		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LUCIMARIA PEREIRA GOMES	700504994409552		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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. 35 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
MANOELA CRISTINA TOTH DA SILVA	700303906346333		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MARCELA CRISTINA DA SILVA	707006846070739		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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. 36 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
MARCELA PEREIRA	702008387537587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA APARECIDA VIEIRA	700200928737821		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA FELIX DA SILVA	704202297129780		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCIA HELENA CARDOSO STOCO	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	708208699048240		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCO ANTONIO RIBEIRO JUNIOR	705008296649557		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 37 de 74

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

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

Pag. 38 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIANE CODOGNATO AMARAL	704801570483841		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARILIA CAMARA SEBER	706000386554440		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARINEIDE OLIVEIRA LOPES	700001209575706		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARINES ALVES SANTANA BORGES	702400571733627		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIO SERGIO ALVES	708203143386043		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARIZETE RAMOS DA CRUZ	704106107365571		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 39 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
MAYRA DA SILVA AFFONSO	706406640571684		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICAELA GRANDO	706007333302648		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 40 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MILENA ALBUQUERQUE BARROS DA SILVA	980016287339182		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILENE RICARDO FERREIRA DE FREITAS	707603258551894		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAM APARECIDA ALVES DOS SANTOS	700801907446084		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN PEREIRA DE ARAUJO	704804055457041		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN VITAL VEIT	703203690746091		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MURILO CRUZ FERREIRA	709201262120639		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	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. 41 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MURILO SOUZA DA COSTA	703001835448770		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
NATALIA FORNI PEREIRA	706709529766219		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
NATALIA XAVIER ARANHA	700507152338957		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATANAEL RODRIGUES MONCAO	704205743539087		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
NAYARA DE OLIVEIRA ARECO SILVA	704603655960427		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NEUSA SOARES MACEDO	705000845576750		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 42 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
NEUZA MOREIRA DE LIMA DOS SANTOS	707408004863971		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ODETE FELIX MARQUES DA SILVA	700500939197855		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
OSVALDO RAMOS	707607274461792		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
PALOMA MACEDO CORDEIRO	701402661769136		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA MACEDO ROCHA	702006808066486		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA RODRIGUES BARBOSA	706509306682793		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	45	0	45

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

Pag. 43 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PATRICIA SALUSTIANO	703001892751673		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULA SIQUEIRA ROSA PAVIOTI	980016004275773		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULO ALBERTO DE ARAUJO	898004611271635		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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

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

Pag. 44 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PEDRO NACHTIGALL SANCHES	703205684127298		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RAFAEL COELHO DE ALBUQUERQUE	702802134717967		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAEL MATEUS TEIXEIRA	706801762669621		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAELA KAROLINA DE MACEDO	706009303129842		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAISA RAMOS BEZERRA	700002500225008		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 45 de 74

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RAPHAEL CARVALHO FARIAS LEITE MEDEIROS	705008862987159		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAQUEL BENICIO ARAUJO	702008894428487		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL DA COSTA NETO PANCOTTI	702007379255585		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL PEREIRA RIOS	700503772201458		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
REGIANE DE JESUS TEIXEIRA	70860855888885		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REINALDO DUFT	207270568370005		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. 46 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
REINALDO FERREIRA DA SILVA	706001670734353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RENAN ANDREY BARRUECO	700004140390802		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RENATA LUANA SILVA BARBOSA	704206201088984		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RENATA MARTINS BENINCA	705009037875454		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RENATO ALVES DE CAMARGO	704106131453973		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	60	0	60
RICARDO VIEIRA FERNANDES	706708500895915		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 47 de 74

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

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

Pag. 48 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROSELI DA SILVA MOREIRA	706403159634280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA DA SILVA	703201694344999		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSENILDA DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700808471320980		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSIMEIRE CAMPOS	706802790282826		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RUBENS AMERICO FONTOURA DE SOUSA PINTO	706401687758689		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
SABRINA DA SILVA	708202179389548		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 49 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SAMARA LETICIA MOREIRA	703406219935611		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SAMARA RODRIGUES PEREIRA DA SILVA	705009860405854		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SAMILA ARAUJO DA SILVA	708706104026390		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SAMILLE BLANDINA LEONI	705800429753630		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SANDRA BISPO DOS SANTOS	708903730336918		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 50 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SANDRA MARCIA DAS NEVES	701807206871475		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SARIA SILVIA DOS SANTOS	700509113443755		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SERGIO LIMA DE MORAES	704804586260645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	704707706528538		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SHEILA BRANDAO ALCANTARA DOS SANTOS	708202686662644		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA DE SOUZA MARQUES	700004904256004		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 51 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SHEILA VEIGA	700005397733606		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA MARIA SILVA	705401425709992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIMONE APARECIDA RAMOS PEREIRA	700901931133499		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMONE MARCIA ANERAQ	700009281644201		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
STEFANI CRISTINA DE ANDRADE SANTOS	707409017357175		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. 52 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
STEFANIE DOS SANTOS PEREIRA	706009326304047		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
SUZANA CRISTINA DA SILVA	702809643502965		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SUZANA MARIA DA PAIXAO FERNANDES	700508740201058		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TABATA FERNANDA GRITI BUENO	702407509842724		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
TALIA CHRISTINA GONCALVES	702302164041214		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	45	0	45

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

Pag. 53 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TALITA DA SILVA DA ROCHA	980016297486277		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA SOUZA DA SILVA	700104901322420		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TAMIRES THAYNARA LOURENCO DOS SANTOS	702101726233693		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
TATIANA ARAUJO RAMOS	700008638464503		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TATIANE CRISTINA PEREIRA SILVA	705207427579570		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TATIANE DE PAULA SATIRO CHAVES	709002898299012		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 54 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TATIANE FRANCA RIO BRANCO DE OLIVEIRA	70200388969280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TERESA SIMIONATO RIBEIRO	700206950825423		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAIS CRISTINA ONISTO	702308188390516		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAIS DANIELE DA SILVA PINHEIRO	706203042289666		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAIS GUIMARAES DE JESUS	708200652186546		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAIS HELENA REINER DE ALMEIDA	704209284040782		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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. 55 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAIS LARANJEIRA	704507377995311		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS MIWA TAIRA	706809234263126		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THALYA NOBREGA DE ANDRADE	707405092767373		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAYNA GOMES GONZAGA	700500766716554		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THOMAS EUGENIO MENEGHETTI BISMARCK	709007846156614		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VALDEVINO VAZ DE LIMA	708705114168995		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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. 56 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VALERIA DA SILVA SANTOS MATURI	705002687779356		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA CARVALHO DE OLIVEIRA	703003806975972		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA LOPES DA COSTA	704808537403148		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA PESSOLATO PIACENTI	702507343194131		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VERA LUCIA DE SOUZA PENA	702409013948127		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VERONICA MIGUEL ARAUJO	700007329655907		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 57 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VILMARIE MATOS LIMA DOS SANTOS	706808264057329		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	705000242074257		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VINICIUS DIAS JALBUT	210161925430005		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
VITORIA ALVES FIUZA	700001869079900		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE MACHADO PEREIRA	701800203780871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE PATRICIA DA SILVA LEITE	707801622921016		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VIVIANE PEREIRA DOS SANTOS	707809666252915		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. 58 de 74

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

Habilitações

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

Pag. 59 de 74

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/5/12 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	12/2/13 3:34 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	2/20/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/18/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/20/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/2/11 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	10/9/14 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	12/10/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/14 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

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

Pag. 60 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
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	12/21/11 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	10/4/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/6/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/6/12 6:14 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/25/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/13 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	12/19/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/10/12 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	9/22/11 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	4/9/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 61 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/19/13 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	10/24/12 3:34 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	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	3/12/12 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	6/29/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/28/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/11/11 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	5/24/12 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
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	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

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

Pag. 62 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
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	5/21/13 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	12/25/12 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	6/22/11 3:34 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	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	6/30/14 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	11/14/12 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	1/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/9/12 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	6/4/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 63 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
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	9/26/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/17/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/12 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	5/17/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/21/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/27/14 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	3/15/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/20/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/15/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	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	3/31/14 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	5/15/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/10 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 64 de 74

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

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

Pag. 65 de 74

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

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

Pag. 66 de 74

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

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

Pag. 69 de 74

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

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

Pag. 70 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	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	

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

Pag. 71 de 74

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

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

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

Incentivos - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			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	12/2023	4082/GMMS	23/11/2022	12/15/22 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAO VIII	NACIONAL	10/2015	12/2026	2160/GMMS	05/12/2023	12/8/23 12:00 AM	Alterado	

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

Pag. 72 de 74

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

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

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

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

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

Pag. 73 de 74

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

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

Pag. 74 de 74

2- OFÍCIO CNES





Ofício DPJUR n.º 1624/2024
Assunto: Atualização de Profissionais no Cadastro CNES

Cofre, 25 novembro de 2024.

Prezada Senhora,

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

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

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Litana Grasiela dos Santos Alves

Ao Ilmo. Sr. Bruno Reina
Sumaré, São Paulo
Secretaria Municipal de Saúde

RECEBIDO EM:
26/11/2024
Priscila M.

INCLUSÃO				
NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	CPF	COREN/ CRM	LOCAL DE TRABALHO
LETICIA CAROLIAN FARTO RAMOS	ENFERMEIRA	503.083.128-21	829430	UPA MACARENKO
ANDREA DE LIMA BRAZÃO	ENFERMEIRA	214.924.378-80	368112	UPA MACARENKO
FERNANDA DE MENEZES OLIVEIRA	FARMACÊUTICA	396.745.438-05	1-072059-8	UPA MACARENKO
FERNANDA DOS SANTOS MARTINS	TECNICA DE ENFERMAGEM	224.869.748-14	2113336	UPA MACARENKO
INAE GABRIELY DE LIMA CABRAL	TECNICA DE ENFERMAGEM	552.090.288-79	2101584	UPA MACARENKO
GABRIELE MARQUES MOREIRA	ENFERMEIRA	500.409.578-00	823115	UPA MACARENKO
VANESSA LOPES DA COSTA BRITO	TECNICA DE ENFERMAGEM	317.123.898-58	1097076	UPA MACARENKO
ALINE FERRARETTO ELIAS SIQUEIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	331.715.588-40	1348307	ATENÇÃO PRIMÁRIA - USF VIRGILIO VIEL
LUIZA GARAVELLO ZANIRATO	TECNICA DE ENFERMAGEM	492.989.228-76	2105848	ATENÇÃO PRIMÁRIA - CIS
RIJUYEYLANE DA ROCHA MARQUES	RECEPCIONISTA	609.455.893-60		ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CAPS AD
EXCLUSÃO				
NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	CPF	COREN/ CRM	LOCAL DE TRABALHO
THAIANE FOGAÇA PEDROSO	ENFERMEIRA			UPA MACARENKO
TAIANY MENDES DOS SANTOS	ENFERMEIRA			UPA MACARENKO
SAMELA GABRIELE LEMES DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM			UPA MACARENKO
SAARA SUELEN MAJERU OLIVEIRA	RECEPCIONISTA			UPA MACARENKO
ROSEMEIRE APARECIDA SILVA	TECNICA DE ENFERMAGEM			UPA MACARENKO
RAFAELA LIMA DE MOURA	CONTROLADORA DE ACESSO			UPA MACARENKO
RACHEL SILVA SOUZA	TECNICA DE ENFERMAGEM			UPA MACARENKO
NATHALIA EDUARDA SANTOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO			UPA MACARENKO
NATHALIA DA SILVA SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM			UPA MACARENKO
MARCIA FERREIRA DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM			UPA MACARENKO
LESU DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM			UPA MACARENKO
DAIANE MARIA DE LIMA	CONTROLADORA DE ACESSO			UPA MACARENKO
CARLA CRISTINA CHIARELLI	RECEPCIONISTA			UPA MACARENKO
ALINE LIMA DE OLIVEIRA	FARMACÊUTICA			UPA MACARENKO
ADRIANA SOARES LOPES	RECEPCIONISTA			UPA MACARENKO

3- ESCALA MÉDICA

09/12/2024, 16:21

DoctorID

QW03qgPTu56Wc665Fh9ndQRydrE0Q#F04NfCMuaCSHwemDu1MCRh5zL1FLUcTaZur580AcbaC0pM79fyVdW==



DoctorID - UPA Macarenko Ortopedia

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

novembro 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
28 7-19 - GUSTAV... 19-7 - JOAQUIL...	29 7-13 - GUILHE... 13-19 - Regis A... 19-7 - JOAQUIL...	30 7-13 - Luíz Gall... 13-19 - Rafael... 19-7 - GUSTAV...	31 7-19 - Luíz Gall... 7-19 - Sem pr... 19-7 - MARCEL...	1 7-19 - JOAO BR... 7-19 - Luíz Gall... 19-7 - GUILHE...	2 7-19 - CARLOS... 19-7 - CARLOS...	3 7-19 - Fernand... 19-7 - Luíz Gall...
4 7-19 - GUSTAV... 19-7 - JOAQUIL...	5 7-13 - GUILHE... 13-19 - Regis A... 19-7 - JOAQUIL...	6 7-13 - Luíz Gall... 13-19 - Sem pr... 19-7 - GUSTAV...	7 7-19 - Luíz Gall... 7-19 - Regis A... 19-7 - MARCEL...	8 7-19 - Luíz Gall... 7-19 - Regis A... 19-7 - JOAO BR...	9 7-19 - CARLOS... 19-7 - CARLOS...	10 7-19 - MARCEL... 19-7 - MARCEL...
11 7-19 - GUSTAV... 19-7 - JOAQUIL...	12 7-13 - GUILHE... 13-19 - Regis A... 19-7 - JOAQUIL...	13 7-13 - Luíz Gall... 13-19 - Regis... 19-7 - GUSTAV...	14 7-19 - Luíz Gall... 7-13 - Heleson... 13-19 - Sem p... 19-7 - MARCEL...	15 7-19 - JOAO BR... 7-19 - Luíz Gall... 19-7 - GUILHE...	16 7-19 - JOAO B... 19-7 - JOAO B...	17 7-19 - Fernand... 19-7 - MARCEL...
18 7-19 - GUSTAV... 19-7 - JOAQUIL...	19 7-13 - GUILHE... 13-19 - Regis A... 19-7 - JOAQUIL...	20 7-13 - Luíz Gall... 13-19 - Marcel... 19-7 - GUSTAV...	21 7-19 - Luíz Gall... 7-19 - Regis A... 19-7 - MARCEL...	22 7-19 - Luíz Gall... 7-19 - Sem pr... 19-7 - JOAO BR...	23 7-19 - CARLOS... 19-7 - CARLOS...	24 7-19 - Fred Sc... 19-7 - Luíz Gall...
25 7-19 - GUSTAV... 19-7 - JOAQUIL...	26 7-13 - GUILHE... 13-19 - Sem p... 19-7 - Luíz Gall...	27 7-13 - Luíz Gall... 13-19 - Marcel... 19-7 - GUSTAV...	28 7-19 - Luíz Gall... 7-19 - Regis A... 19-7 - MARCEL...	29 7-19 - Luíz Gall... 7-19 - Sem pr... 19-7 - Iverson...	30 7-19 - CARLOS... 19-7 - CARLOS...	1 7-19 - Ricardo... 19-7 - Luíz Gall...
2 7-19 - GUSTAV... 19-7 - JOAQUIL...	3 7-13 - GUILHE... 13-19 - Regis A... 19-7 - JOAQUIL...	4 7-13 - Luíz Gall... 13-19 - Luis Fe... 19-7 - GUSTAV...	5 7-19 - Luíz Gall... 7-19 - Regis A... 19-7 - MARCEL...	6 7-19 - Luíz Gall... 7-19 - Regis A... 19-7 - Rafaela...	7 7-19 - CARLOS... 19-7 - CARLOS...	8 7-19 - MARCEL... 19-7 - MARCEL...

<https://www.doctorid.com.br/#monthly>

1/2

09/12/2024, 16:22

DoctorID

QW03qgFTu58WCk65FHyCPsTARV2W5WMyk7fTATRHyeq4wPxsQTBu23P(UA6th+JLICR1V7uuCg3BA==



DoctorID - UPA Macarenko GO

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

novembro 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
28 7-19 - Suely Ar... 19-7 - MARCIA...	29 7-19 - Sandra ... 19-7 - MARCIA...	30 7-19 - Suelen L... 19-7 - VINICIU...	31 7-19 - Luciano ... 19-7 - DANILLO ...	1 7-19 - Luciano... 19-7 - Nathali...	2 7-19 - Ana Paula 19-7 - Suelen L...	3 7-19 - Nathali... 19-7 - Nathali...
4 7-19 - Luciano... 19-7 - MARCIA...	5 7-19 - Sandra ... 19-7 - Luiza B...	6 7-19 - Suelen L... 19-7 - VINICIU...	7 7-19 - Luciano ... 19-7 - DANILLO ...	8 7-19 - DANILLO ... 19-7 - MARCIA...	9 7-19 - Suely Ar... 19-7 - Suelen L...	10 7-19 - Suelen ... 19-7 - Layne L...
11 7-19 - Luciano... 19-7 - MARCIA...	12 7-19 - Sandra ... 19-7 - Luiza B...	13 7-19 - Suelen L... 19-7 - Nathali...	14 7-19 - Luciano... 19-7 - DANILLO ...	15 7-19 - DANILLO ... 19-7 - MARCIA...	16 7-19 - DANILLO ... 19-7 - DANILLO ...	17 7-19 - FABIO D... 19-7 - FABIO D...
18 7-19 - Luciano... 19-7 - MARCIA...	19 7-19 - Sandra ... 19-7 - Luiza B...	20 7-19 - Suelen L... 19-7 - VINICIU...	21 7-19 - Luciano ... 19-7 - DANILLO ...	22 7-19 - DANILLO ... 19-7 - MARCIA...	23 7-8:40 - Sem p... 8:40-19 - FABIO... 19-7 - Suelen L...	24 7-19 - Luana A... 13-19 - Luana ... 19-7 - Nathalia...
25 7-19 - Luiza B... 19-7 - MARCIA...	26 7-19 - Sandra ... 19-7 - Luiza B...	27 7-19 - Suely Ar... 19-7 - VINICIU...	28 7-19 - Luiza B... 19-7 - DANILLO ...	29 7-19 - DANILLO ... 19-7 - MARCIA...	30 7-19 - DANILLO ... 19-7 - DANILLO ...	1 7-19 - Luiza B... 13-19 - Luiza ... 19-7 - Luiza B...
2 7-19 - Maria B... 19-7 - MARCIA...	3 7-19 - Sandra ... 19-7 - MARCIA...	4 7-19 - Luciano... 19-7 - VINICIU...	5 7-19 - Luciano... 19-7 - DANILLO ...	6 7-19 - DANILLO ... 19-7 - MARCIA...	7 7-19 - Nathali... 19-7 - Suelen L...	8 7-19 - Suelen ... 19-7 - MARCIA...

09/12/2024, 16:23

DoctorID

QW03qgFTu58WCvR5FyM+DrYBvJCLZb05CAGpTn4DoWvB901BBQjRQ77cpMvDhfJUp16RufTaRqpg=



DoctorID - UPA Macarenko Pediatria

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

novembro 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
28	29	30	31	1	2	3
7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Carlos...	7-19 P Fabio Pili
7-19 P Davi G...	7-19 P Davi Ga...	7-19 P Luciano...	7-19 P Clauber...	7-19 P Marcia...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Marcia ...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Ariane...	19-7 P Lucian...	19-7 P Camila...	19-7 P Carlos...	19-7 P Guilha...
19-7 P Camila ...	19-7 P Camila ...	19-7 P Davi G...	19-7 P Sirlia L...	19-7 P Davi G...	19-7 P Fabio Pili	19-7 P Lorena...
4	5	6	7	8	9	10
7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Carlos...
7-19 P Marcia ...	7-19 P Davi Ga...	7-19 P Luciano...	7-19 P NEUMA...	7-19 P Marcia...	7-19 P Sempr...	7-19 P Marcia ...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Camila ...	19-7 P Ariane...	19-7 P Lucian...	19-7 P Davi G...	19-7 P Davi G...	19-7 P Davi G...
19-7 P Camila ...	19-7 P Lucian...	19-7 P Carlos...	19-7 P Sirlia L...	19-7 P Fabio Pili	19-7 P Sem pr...	19-7 P Lorena...
11	12	13	14	15	16	17
7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P David J...	7-19 P Marcia ...
7-19 P Sem pr...	7-19 P Marcia ...	7-10:30 P Luc...	7-19 P NEUMA...	7-19 P Marcia...	7-19 P Marcia ...	7-10 P Davi G...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Camila ...	19:30-19 P Cla...	19-7 P Claudia...	19-7 P Fabio Pili	19-7 P Caio Se...	19-19 P Sem p...
19-7 P Camila ...	19-7 P Lucian...	19-7 P Ariane...	19-7 P Davi G...	19-7 P Lucian...	19-7 P Fabio Pili	19-7 P Guilha...
		19-7 P Carlos...				19-7 P Lorena...
18	19	20	21	22	23	24
7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Lucian...	7-19 P Ariane ...
7-19 P Marcia ...	7-19 P Davi Ga...	7-19 P Clauber...	7-19 P NEUMA...	7-19 P Fabio Pili	7-19 P Marcia ...	7-19 P Marcia ...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Ariane...	19-7 P Claudia...	19-7 P Ariane...	19-7 P Fabio Pili	19-7 P Guilha...
19-7 P Camila ...	19-7 P Camila ...	19-7 P Fabio Pili	19-7 P Sirlia L...	19-7 P Fabio Pili	19-7 P Lucian...	19-7 P Lorena...
25	26	27	28	29	30	1
7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Carlos...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Carlos...	7-19 P Claudia...
7-19 P Marcia ...	7-19 P Lucian...	7-19 P Camila ...	7-19 P NEUMA...	7-19 P David J...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Marcia ...
19-7 P Ariane...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Ariane...	19-7 P Claudia...	19-7 P Davi G...	19-7 P Carlos...	19-7 P Davi G...
19-7 P Camila ...	19-7 P Camila ...	19-7 P Fabio Pili	19-7 P Sirlia L...	19-7 P Fabio Pili	19-7 P Lucian...	19-7 P Guilha...
2	3	4	5	6	7	8
7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Lucian...	7-19 P Carlos...
7-19 P Marcia ...	7-19 P Davi Ga...	7-19 P Davi G...	7-19 P NEUMA...	7-19 P Marcia...	7-19 P Sempr...	7-19 P Sempr...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Camila ...	19-7 P Ariane...	19-7 P Fabio Pili	19-7 P Claudia...	19-7 P Davi G...	19-7 P Davi G...
19-7 P Camila ...	19-7 P Lucian...	19-7 P Karize...	19-7 P Sirlia L...	19-7 P Davi G...	19-7 P Sem pr...	19-7 P Lorena...



DoctorID - UPA Macarenko Clínica

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

novembro 2024

09/12/2024, 16:24

DoctorID

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
28	29	30	31	1	2	3
7-19 P Giovan...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Ingrid ...	7-19 P Maira P...	7-19 P Amand...	7-19 P Amand...
7-19 P Kaue d...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Marian...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Gabriel...	7-19 P Thais M...
7-19 P Victor ...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P Riciery ...	7-19 P William ...
7-13 P Amand...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-13 P Victória...	7-13 P Amand...	7-19 P Thais M...	7-13 P Fabrizi...
13-19 P Marin...	19-7 P Juan Pa...	19-7 P Catarin...	13-19 P Sem p...	13-19 P Sem p...	19-7 P Catarin...	13-19 P Gabri...
19-7 P Catarin...	19-7 P Juan Pa...	19-7 P Giovan...	19-7 P Arcanj...	19-7 P Catarin...	19-7 P Fabrizi...	19-7 P Davi G...
19-7 P Giovan...	19-7 P Luciano...	19-7 P Igor Ro...	19-7 P Giovan...	19-7 P FABIAN...	19-7 P Lucian...	19-7 P Marian...
19-7 P Lucian...			19-7 P Juan Ca...	19-7 P Fabrizi...		19-7 P Sem pr...
4	5	6	7	8	9	10
7-19 P Amand...	7-19 P Gabriel...	7-19 P Amand...	7-19 P Caio Q...	7-19 P Giovan...	7-19 P Fabrizi...	7-19 P Caio Q...
7-19 P Giovan...	7-19 P MATEU...	7-19 P MATEU...	7-19 P Fernan...	7-19 P Maira P...	7-19 P Gabriel...	7-19 P Fabrizi...
7-19 P Kaue d...	7-19 P Thais ...	7-19 P Marian...	7-19 P Marian...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Thais M...
7-13 P Marian...	7-19 P William ...	7-19 P Thais M...	7-19 P William ...			
13-19 P Marin...	19-7 P Arcanj...	19-7 P Fernan...	19-7 P Catarin...	19-7 P Catarin...	19-7 P Fabrizi...	19-7 P Arcanjo...
19-7 P Catarin...	19-7 P Juan Pa...	19-7 P Giovan...	19-7 P Giovan...	19-7 P Marcel...	19-7 P Lorena...	19-7 P Marcel...
19-7 P Giovan...	19-7 P Juan Pa...	19-7 P Marcel...	19-7 P Juan Ca...	19-7 P Maura ...	19-7 P Sem pr...	19-7 P Marian...
19-7 P Lucian...						
11	12	13	14	15	16	17
7-19 P Gabriel...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Caio Q...	7-19 P Amand...	7-19 P Amand...	7-19 P Amand...
7-19 P Kaue d...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Fernan...	7-19 P Caio Q...	7-19 P Caio Q...	7-19 P Fabrizi...
7-13 P Marian...	7-19 P Marian...	7-19 P Thais ...	7-19 P Marian...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Thais M...
7-13 P William...	7-19 P William ...	7-19 P Thais M...	7-19 P William ...			
13-19 P Giova...	19-7 P BREIDY...	19-7 P Fernan...	19-7 P Catarin...	19-7 P Catarin...	19-7 P Catarin...	19-7 P Davi G...
13-19 P Marin...	19-7 P Giovan...	19-7 P Giovan...	19-7 P Juan Pa...	19-7 P Maura ...	19-7 P FABIAN...	19-7 P Ingrid E...
19-7 P Catarin...	19-7 P Juan Pa...	19-7 P Marcel...	19-7 P Sandov...	19-7 P Mayse ...	19-7 P Mayse ...	19-7 P Maura ...
19-7 P Giovan...						
19-7 P Lucian...						
18	19	20	21	22	23	24
7-19 P Amand...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Fernan...	7-19 P Caio Q...	7-19 P Fabrizi...	7-19 P Caio Q...
7-19 P Kaue d...	7-19 P Marian...	7-19 P Misleid...	7-19 P Marian...	7-19 P Maira P...	7-19 P Luciano...	7-19 P Fabrizi...
7-13 P Marian...	7-19 P Thais ...	7-19 P Victória...	7-19 P Victória...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Gabriel...
7-13 P William...	7-19 P William ...	7-19 P Thais M...	7-19 P Thais M...			
13-19 P Marin...	19-7 P Arcanj...	19-7 P Fernan...	19-7 P Arcanj...	19-7 P Catarin...	19-7 P Catarin...	19-7 P Fabrizi...
13-19 P Sem p...	19-7 P Giovan...	19-7 P Ingrid ...	19-7 P Giovan...	19-7 P Davi G...	19-7 P Lucian...	19-7 P Marcelo...
19-7 P Catarin...	19-7 P Juan Pa...	19-7 P Marcel...	19-7 P Sandov...	19-7 P Marcel...	19-7 P Sebasti...	19-7 P Marian...
19-7 P Giovan...						
19-7 P Lucian...						
25	26	27	28	29	30	1
7-19 P Amand...	7-19 P Amand...	7-19 P MATEU...	7-19 P Fernan...	7-19 P Riciery ...	7-19 P Amand...	7-19 P Amand...
7-19 P Kaue d...	7-19 P Gabriel...	7-19 P Marian...	7-19 P Luciano...	7-19 P William ...	7-19 P Daniell...	7-19 P Thais M...
7-13 P Ingrid E...	7-19 P MATEU...	7-19 P William ...	7-19 P Marian...	7-13 P Giovan...	7-19 P Lilian C...	7-13 P Gabriel...
7-13 P Marian...	7-19 P Marian...	7-13 P Victória...	7-19 P William ...	7-13 P Maira ...	7-19 P Thais M...	7-13 P William...
13-19 P Marin...	19-7 P Ingrid ...	13-19 P Thais ...	19-7 P Catarin...	13-19 P Lilian ...	19-7 P Catarin...	13-19 P Lucas ...
13-19 P Rober...	19-7 P Juan Pa...	19-7 P Fernan...	19-7 P Giovan...	13-19 P Maira ...	19-7 P Mayse ...	13-19 P Ricier...
19-7 P Catarin...	19-7 P Mayse ...	19-7 P Marcel...	19-7 P Juan Pa...	19-7 P Catarin...	19-7 P Sem pr...	19-7 P Juan Pa...
19-7 P Giovan...		19-7 P Sandov...		19-7 P Marcel...		19-7 P MATEU...
19-7 P Lucian...				19-7 P Sandov...		19-7 P Marian...

09/12/2024, 16:28

DoctorID

QW02qgPTu52WCx055FyiggrfMjx03srQ-WNkoyAQFm0F7cM8shOpQ49MwdpgRoiCh+07YaDyggQhrUSlaA==



DoctorID - UPA Macarenko Enfermaria

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

novembro 2024

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

QW02qqjPTu50WCvki5FhyDTz+NQ8TDdPy2avKv3qM5uObjQ3NKuel,TF4o8Mh+NBdPZ5YLB0kIVVY+uyz5gNug==



DoctorID - UPA Macarenko Emergência

Contato: Gestão MedCor - (19) 98157-3031

novembro 2024

09/12/2024, 16:29

DoctorID

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 08/11/2024

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

Período de 01/10/2024 até 31/10/2024.

24

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 291608 ASSISTENTE SOCIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO ME	63
Total de Procedimentos por CBO: 63		
CBO: 213208 CIRURGIO DENTISTA - CLINICO GERAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-03-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	1
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	18
03-07-03-003-6	CURATIVO DE DEMORA C/OU S/ PREPARO BIOMECANICO	3
04-01-21-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1
04-14-03-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	3
04-01-21-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1
Total de Procedimentos por CBO: 25		
CBO: 213288 CIRURGIO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-03-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	13
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	124
03-07-03-003-6	CURATIVO DE DEMORA C/OU S/ PREPARO BIOMECANICO	11
04-14-03-007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	7
04-01-21-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	1
04-01-21-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	1
04-01-21-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	26
04-14-03-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	25
04-14-03-014-6	EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	1
04-01-21-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1
04-14-03-021-6	ODONTOSECCAO / RADICLECTOMIA / TUNELIZACAO	7
03-07-03-007-0	PULPOTOMIA DENTARIA	12
03-01-10-015-3	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	3
04-14-03-036-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1
Total de Procedimentos por CBO: 235		
CBO: 213808 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-08-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	7454
03-01-10-001-3	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2045
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	5882
01-02-21-042-0	CADASTRO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	1
03-01-03-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	606
04-01-21-001-5	CURATIVO GRAU II C/OU S/ DEBRIDAMENTO	8
02-14-01-001-5	GLUCEMIA CAPILAR	667
Total de Procedimentos por CBO: 16681		

Pág. 1 de 3

Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.7.26-A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 08/11/2024

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

Período de 01/10/2024 até 31/10/2024.

24

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-03-010-1	INHALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	6
02-14-01-009-0	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	1
02-14-01-005-8	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	3
02-14-01-016-3	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-2	40
02-14-01-007-4	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	3
		Total de Procedimentos por CBO: 18713
CBO: 225125 MÉDICO CLÍNICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	5
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1767
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	5974
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	3
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	21
03-01-03-026-4	CURATIVO SIMPLES	1
02-11-02-003-8	ELETROCARDIOGRAMA	145
04-01-01-005-8	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	24
04-01-01-006-8	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	6
04-01-01-010-4	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	3
04-04-01-031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	1
		Total de Procedimentos por CBO: 7950
CBO: 225250 MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	3
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	238
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	3
02-11-02-003-8	ELETROCARDIOGRAMA	1
		Total de Procedimentos por CBO: 244
CBO: 225270 MÉDICO ORTOPÉDICO E TRAUMATOLOGISTA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	332
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	887
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	170
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	21
04-01-01-005-8	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	3
04-01-01-010-4	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1
03-01-03-015-3	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	3
		Total de Procedimentos por CBO: 1408

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 08/11/2024

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

Período de 01/10/2024 até 31/10/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 235270 MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-03-03-020-8	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	58
03-03-03-022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	53
Total de Procedimentos por CBO: 1517		
CBO: 225124 MEDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-03-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	26
03-01-03-003-8	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	734
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DESBRIDAMENTO	3
02-11-03-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	7
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	4
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	2
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	2
Total de Procedimentos por CBO: 778		
CBO: 322285 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-13-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	14185
03-01-13-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	2130
02-01-03-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2387
02-14-01-001-5	GLUCEMIA CAPILAR	1693
03-01-13-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	31
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/M	8
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	83
02-14-01-007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	1
Total de Procedimentos por CBO: 20515		
Total de Procedimentos por Unidade: 48040		
Total de Procedimentos Gerat: 48040		

5. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 09/12/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/11/2024 até 30/11/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEDIA	ORTOPEDIA EMERGENCIA	TOTAL
01/11/2024	305	62	20	26	13	27	1	0	0	41	6	501
02/11/2024	215	63	24	21	8	16	2	0	0	0	2	351
03/11/2024	208	57	29	11	11	11	0	0	0	0	1	328
04/11/2024	394	80	45	34	3	18	2	0	0	0	1	577
05/11/2024	344	85	36	17	2	20	0	0	0	0	3	507
06/11/2024	377	86	34	26	5	15	1	0	0	0	1	545
07/11/2024	358	68	41	21	4	12	0	0	0	59	1	564
08/11/2024	355	51	40	22	2	24	0	0	0	35	6	535
09/11/2024	259	53	26	12	11	21	0	0	0	0	2	384
10/11/2024	258	58	35	16	8	22	0	0	0	1	2	400
11/11/2024	419	92	51	26	4	29	0	0	0	1	0	622
12/11/2024	360	97	32	31	1	19	0	0	0	0	2	542
13/11/2024	347	69	43	19	1	20	0	0	0	1	0	500
14/11/2024	345	86	13	33	4	14	0	0	0	58	2	555
15/11/2024	228	59	26	23	9	15	0	0	0	28	2	390
16/11/2024	287	58	31	16	7	20	0	0	0	0	0	419
17/11/2024	275	69	40	13	9	19	0	0	0	0	2	427
18/11/2024	420	101	42	28	2	29	0	0	0	0	1	623
19/11/2024	373	89	35	14	2	22	0	0	0	0	0	535
20/11/2024	271	84	38	20	13	22	1	0	0	1	0	450
21/11/2024	419	102	40	20	4	22	2	0	0	45	0	654
22/11/2024	393	61	33	19	4	18	0	0	0	26	3	557
23/11/2024	309	72	35	20	17	17	1	0	0	0	0	471
24/11/2024	284	76	38	18	16	15	1	0	0	0	3	451
25/11/2024	432	114	69	30	7	24	1	0	0	0	0	677
26/11/2024	439	106	40	21	5	19	1	0	0	0	1	632
27/11/2024	415	77	44	28	4	23	0	0	0	0	0	591

Pág: 1 de 2

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UP4 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 09/12/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/11/2024 até 30/11/2024.

Nº 16.8

DATA	CLÍNICA MÉDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIÃO GERAL	SÍNDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEDIA	ORTOPEDIA EMERGENCIA	TOTAL
28/11/2024	369	66	37	21	3	12	0	0	0	54	1	563
29/11/2024	395	78	25	13	3	18	1	0	0	29	0	562
30/11/2024	297	36	38	12	9	21	0	0	0	0	3	416
TOTAL	10150	2255	1080	631	191	584	14	0	0	379	45	15329

5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 09/12/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/11/2024 até 30/11/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/11/2024	17	17
02/11/2024	16	16
03/11/2024	7	7
04/11/2024	18	18
05/11/2024	8	8
06/11/2024	11	11
07/11/2024	13	13
08/11/2024	11	11
09/11/2024	13	13
10/11/2024	8	8
11/11/2024	12	12
12/11/2024	14	14
13/11/2024	12	12
14/11/2024	11	11
15/11/2024	8	8
16/11/2024	13	13
17/11/2024	6	6
18/11/2024	17	17
19/11/2024	7	7
20/11/2024	5	5
21/11/2024	10	10
22/11/2024	3	3
23/11/2024	17	17
24/11/2024	5	5
25/11/2024	10	10
26/11/2024	8	8
27/11/2024	8	8

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: 09/12/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/11/2024 até 30/11/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/11/2024	3	3
29/11/2024	5	5
30/11/2024	22	22
TOTAL	318	318

6. METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO

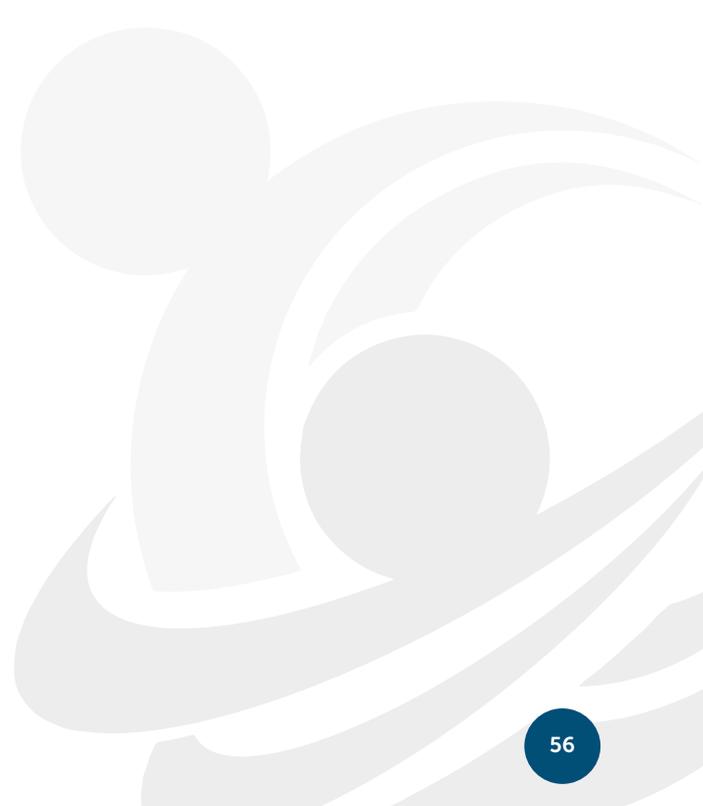
METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO				
Metas quantitativas	Meta		NOVEMBRO	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	15.329	75%
Número classificações de risco	18.600	30.500	14.464	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	318	
Horas médicas	7.514		6.837,5	91%

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 novembro observa-se que a meta teve 75% 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

Período de 01/11/2024 00:00:01 até 30/11/2024 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	27	1	1	0	7	0,25
AMARELO	2327	476	86	38	22	20,39
VERDE	5349	2188	1233	636	483	68,37
AZUL	781	284	198	139	175	10,9
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	6	1	1	0	5	0,09
Total de Atendimentos: 14464.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

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

9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES

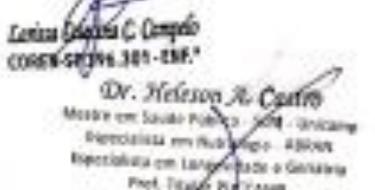
Média de Permanência			
Serviços hospitalares	Paciente Mês	Saída Mês	Média de Permanência
Saídas Clínica Médica	138	112	7,8
Saídas pediatria	20	20	0,2
Total	158	132	8

10. COMISSÕES OBRIGATORIAS

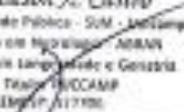
Comissões Obrigatórias		
Comissão	Prazo de Constituição	Responsável pela Gestão e Implantação
Comissão de Prontuário Médico	30 dias	Implantada
Comissão de Óbito	30 dias	Implantada
Comissão de prevenção de acidentes (CIPA)	90 dias (Acima de 20 colaboradores)	Em processo de implantação
Comissão de Humanização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

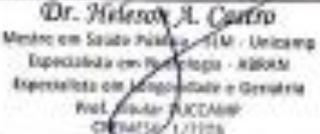
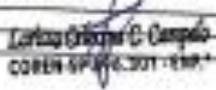
Comissões Obrigatórias			
Comissão	Data da Constituição	Data última reunião	Ata de Reunião em anexo
Revisão de Prontuário Médico	01/10/2023	29/11/2024	01
Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	01/10/2023	11/11/2024	01
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	01/10/2023	24/11/2024	01
Segurança do Paciente	01/10/2023	20 /11/2024	01
Comissão de Ética de enfermagem	01/10/2023	20/11/2024	01
Revisão de Óbitos	01/10/2023	11/11/2024	01
Comissão SAU	01/10/2023	15/11/2024	01
Comissão Farmácia	01/10/2023	14 /11/2024	01
Comissão NEP	01/10/2023	10 /11/2024	01

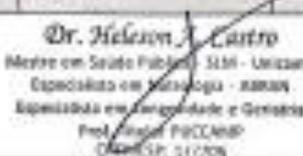
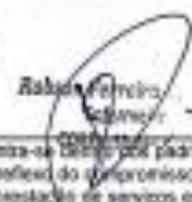
11- ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO

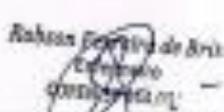
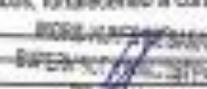
 <p>São Lucas Instituto</p>	<p>ATA COMISSÃO DE PRONTUÁRIO UPA MACARENKO - SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUMARÉ-SP Fone: (15) 3299-6100</p>	 <p>UPA24h LUGAR DE PROMISSO</p>
<p>1 ATA n.º 13/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 nove de novembro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA 3 Macarenko-Sumaré-SP situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de 4 hoje foi realizado conferência dos prontuários da Clínica Médica, Ortopedia, 5 Ginecologia, Pediatria, Enfermaria e Emergência pela Enfermeira Larissa 6 Celocina Campos Campelo, COREN 396301, onde foi conferido os seguintes 7 prontuários: 8 Prontuário /Clínica médica Data do atendimento: 23/11/2024 Nome: J.S.O 9 Idade: 82 anos. 10 Prontuário /Ortopedia Data do atendimento: 22/11/2024 Nome: F.R.S. Idade: 11 78 anos. 12 Prontuário/Pediatria Data do atendimento: 25/11/2024 Nome: M.M.A.C. 13 Idade:7 anos. Nome da Mãe: M.H.S.M. 14 Prontuário/Emergência Data do atendimento: 25/11/2024 Nome: H.O.P. Idade: 15 25 anos. 16 Prontuário/Dentista Data do atendimento: 11/11/2024 Nome: C.H.F.M. Idade: 17 8 anos. 18 Prontuário/Ginecologia Data do atendimento: 11/11/2024 Nome: L.S.S. Idade: 19 30 anos. 20 Concluiu-se que medidas de orientações devem ser realizadas para a equipe de 21 enfermagem, equipe médica e para a equipe da recepção. Diante disso, foi 22 proposto ações de melhorias como (1) Realizar o acolhimento de enfermagem 23 com letra legível, onde conste os medicamentos de uso contínuo do paciente, 24 bem como os antecedentes pessoais e seja preenchida a classificação de risco 25 no prontuário. (2) Orientar os médicos a realizarem as anotações de forma 26 legível, onde contenha dados da anamnese, exame físico, prescrição médica e 27 a hipótese diagnóstica. (3) Orientar a equipe da recepção sobre a importância 28 de manter os dados atualizados do paciente, contendo endereço completo e 29 telefone de contato, bem como solicitar ao paciente ou responsável para assinar 30 a ficha de atendimento.(4) Orientar a enfermagem para não colar etiquetas de 31 exames de forma que atrapalhe a leitura do prontuário, solicitar que colam as 32 etiquetas no verso do prontuário. (5) Orientar a equipe médica a carimbar e 33 assinar o prontuário de forma legível e orientar a equipe de enfermagem a checar 34 as medicações realizadas, contendo carimbo, horário e assinatura do 35 profissional que realizou. (6) As orientações serão realizadas com impresso 36 contendo assinatura do profissional que recebeu a orientação. Diante das 37 informações expostas, realizo o encerramento da presente ATA. Enfermeira 38 Larissa Celocina Campos Campelo- COREN 396301. Sumaré, 29 de novembro 39 de 2024.</p>		
 <p>Larissa Celocina Campos Campelo Enfermeira COREN 396301</p>	 <p>Rubens Vinicius de Moraes Médico COREN 396301</p>	 <p>Dr. Helson R. Castro Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Subespecialidade - ABRAO Especialista em Laboratório e Genética Prof. Titular PUCRS CRP 10000</p>

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 035		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: J.S.O.		Data do último atendimento: 23/11/2024		Nº Prontuário: 106488	
Data da revisão: 23/11/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: (X) Clínica Médica () Emergência () Pediatra () Outro () Ginecologia () Dentista () Ortopedia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTEUDO					
História diagnóstica:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existent:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abusamento):		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		(X) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boleim cirúrgico:		() SIM	() NÃO	(X) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		() SIM	() NÃO	(X) NÃO SE APLICA	
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 Náucio:		() 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:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme () Após as melhorias		Robson Roberto de Brito Médico CONFORME		Dr. Nelson A. Campelo Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Nutrição - ABBAN Especialista em Laboratório e Serviços Prof. Titular Pós-Graduado CRM 20-13720	
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 cuidado e na prestação de serviços em saúde.		Larissa Campelo CONFORME 301 - RM			
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO					

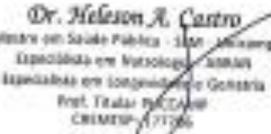
		UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 068		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: M.M.A.C		Data do último atendimento: 25/11/2024		Nº Prontuário: 199479	
Data da revisão: 29/11/2024		Revisor: Larissa		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência (X) Pediatria () Outro () Ginecologia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTEUDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existent:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abusos/antiz):		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Coerência:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
SSVV:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Balança hídrica:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico):		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade):		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		()	()	()	
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Consulta:					
(x) Prontuário conforme ()		 Roberto Ferreira de Brito Especialista em Ginecologia e Obstetrícia COREN 31201/04		 Dr. Waldemar A. Castro Mestre em Saúde Pública - SUM - UNICAMP Especialista em Neonatologia - ANMAM Especialista em Terapia Intensiva e Geriatria Prof. Titular UNICAMP CRÉDPRO 117700	
Ações de melhorias					
- Ações:					
O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					
 ROBERTO FERREIRA DE BRITO ESPECIALISTA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA		 WALDEMAR A. CASTRO MESTRE EM SAÚDE PÚBLICA - SUM - UNICAMP			

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 088		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1		Iniciais do Paciente: C.H.F.M.		Data do último atendimento: 11/11/2024	
Mº Prontuário: 105450		Data da revisão: 29/11/2024		Revisor: Larissa	
Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatra () Outro () Ginecologia (X) Dentista					
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTEÚDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existent:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abusamento):		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
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	
SSV:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Balança físico:		() SIM	() NÃO	(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 relatórios conformidades (número de marcações):		()	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Total de prontuários avaliados:		Número:		N	
Conclusão:					
(x) Prontuário conforme ()		Ações de melhorias:			
- Ações:		 Roberto Ferreira de Brito Médico COENM 544.981		 Dr. Helson A. Castro Médico em Saúde Pública - CRM - Unicap Especialista em Neofitopsia - ABOM Especialista em Angioplastia e Genética Med. (UFRPE) - ACCA/SP CRM 15.17105	
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 comprometimento com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					
		 Larissa Oliveira C. Campelo COENM 544.981		 SUPERVISOR DE PRONTUÁRIO	

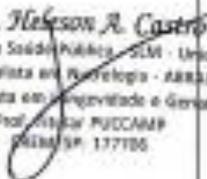
					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 066		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: L.S.S.		Data do último atendimento: 11/11/2024		Nº Prontuário: 156884	
Data da revisão: 22/11/2024		Revisor: Larissa		Local de prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outa (X) Ginecologia	
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-existentis		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrassamento)		(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	
Boleto 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	
SBVV		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Balanço 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:		 <p>Dr. Heleone A. Castro Mestre em Saúde Pública - SIM - Unesp Especialista em Ginecologia - UNESP Especialista em Ginecologia e Ginecologia Prof. Assist. FACCAMP CRM 127.729</p>			
(x) Prontuário conforme () Ações de melhorias					
- Ações:					
<p>O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.</p>					
		 <p>Larissa CRM 127.729</p>		 <p>Larissa CRM 127.729</p>	

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 095	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: F.R.S.		Data de última atendimento: 23/11/2024		Nº Prontuário: 53248	
Data da revisão: 29/11/2024		Revisor: Larissa		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outros () Ginecologia (X) Ortopedia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE 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-existent		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abusamento)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Técnicas cirúrgicas		() 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	
Balanço 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 de unidade)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de inadequações)		()			
Total de prontuários avaliados		Número		N	
Conclusão:					
(x) Prontuário conforme ()					
Ações de melhoria:					
-Ações:					
<p>O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.</p>					
		 Dr. Helene A. Castro Mestre em Saúde Pública - UFMG - Unidade Especialista em Radiologia - ABRAE Especialista em Toxicologia e Geriatria Prof. Titular - UNICAMP ORL 400 - 171266			
		 Larissa COORDENADORA DE QUALIDADE		 Larissa SUPERVISORA DE QUALIDADE	

12- ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE

	<p>ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6188</p>	
<p>1 ATA n.º 14/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte de 2 novembro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko- 3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinícius de Moraes, n. 380. Foram realizadas 4 orientações à equipe de enfermagem em uma iniciativa liderada pelo Sr. Robson 5 Ferreira de Brito, coordenador da Comissão de Segurança do Paciente, em 6 parceria com os supervisores de enfermagem. A ação teve como objetivo 7 principal reforçar práticas que garantam a segurança e a qualidade do 8 atendimento aos pacientes, em conformidade com as diretrizes da Comissão de 9 Segurança do Paciente. Entre as atividades realizadas, destacou-se: 10 Conferência do carrinho de emergência, assegurando a presença e a 11 funcionalidade de todos os itens necessários para intervenções rápidas, 12 incluindo a assinatura e o carimbo do enfermeiro responsável. Inspeção do 13 desfibrilador, verificando seu funcionamento adequado e a assinatura do 14 profissional que realizou a conferência. Revisão dos kits de intubação, 15 garantindo que todos os materiais estivessem disponíveis, em condições de uso 16 e dentro do prazo de validade. Conferência dos kits esterilizados na Central 17 de Material Esterilizado (CME), verificando a validade, o correto 18 condicionamento dos materiais e o registro formal da inspeção por meio de 19 assinatura dos responsáveis. Essas medidas refletem o compromisso da 20 Comissão de Segurança do Paciente em implementar e monitorar práticas que 21 minimizem riscos, promovam a eficiência dos processos assistenciais e reforcem 22 a cultura de segurança na unidade. Tais iniciativas evidenciam a importância da 23 educação continuada e da integração entre as equipes para alcançar padrões 24 de segurança e qualidade nos serviços de saúde. Diante das informações 25 expostas, foi encerrada a presente ATA pelos membros desta Comissão, o Sr. 26 Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e 27 a Sra. Saria Silva dos Santos, enfermeira e presidente desta Comissão. Sumaré, 28 20 de novembro de 2024.</p>		
 Saria Silva dos Santos Enfermeira CPF 153421 Responsible for the Commission	 Robson Ferreira de Brito Enfermeiro COREN 399281 Responsible for the Commission DIRETOR DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM SUMARÉ-SP	 Dr. Nelson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UNESP - Marília Especialista em Toxicologia - UNESP Especialista em Geriatria e Gerontologia Prof. Titular UNESP CRMSP - 47176

13- ATA COMISSAO DE ÓBITO

	<p>ATA COMISSÃO DE ÓBITO UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13173-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3393-8100</p>	
<p>1 ATA n.º 13/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia um de 2 dezembro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko- 3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje, a 4 enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo, COREN - 396301, realizou a 5 conferência dos prontuários de óbito da Clínica Médica. Durante a revisão foi 6 conferido os prontuários dos pacientes: PAULINA APARECIDA BARBOSA 7 VERZA, D.O 38095665-8, IZALINA GONÇALVES DE OLIVEIRA D.O 38095691- 8 8 e VALCIR ANTONIO MEIRA, S.V.O. Diante disso, foi avaliado os prontuários, 9 juntamente com as declarações de óbito. Conseqüente, foi aplicado o instrumento 10 de revisão de óbito conforme as diretrizes do Programa Brasileiro de Segurança 11 do Paciente. Este instrumento abrange questões, incluindo se o caso refere-se 12 a um paciente terminal, se a morte foi esperada ou por complicações, se foram 13 tomadas medidas para evitar o óbito, e detalhes sobre a declaração de óbito, 14 como causa básica, consequencial e terminal, além de outras informações 15 relevantes. Após a revisão completa do prontuário e a análise da Declaração de 16 Óbito, foi constatado que está em conformidade com os padrões de qualidade e 17 práticas recomendadas. O preenchimento foi feito de maneira adequada e 18 precisa, refletindo o compromisso da equipe com a precisão e integridade dos 19 registros. Diante das informações expostas, foi realizado o encerramento da 20 presente ATA às onze horas do dia um de dezembro de 2024, pelos membros 21 da comissão, a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, Enfermeira- COREN 22 396301 e o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, 23 COREN 398281. Sumaré, 01 de dezembro de 2024.</p>		
<p>24 Larissa Celecina Campos Campelo / Enfermeira/ COREN 396301</p>  <p><i>Larissa Celecina Campos Campelo</i> Enfermeira COREN-SP 396.301 - ENF.ª</p>	 <p><i>Dr. Nelson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - UNICAMP - Unica Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Geriatria e Gerontologia Prof. Titular FUCCAMP Bairro SP: 177100</p>	 <p><i>Robson Ferreira de Brito</i> Responsável Técnico COREN-SP 398.281</p>

RELATÓRIO DE REVISÃO DE ÓBITOS

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	VALCIR ANTÔNIO MEIRA		IDADE:	57 ANOS	DT INT:	13/11/2024
Nº PRONT:	380351	LOCAL ORIGEM:	UPA Macarenko	LOCAL ÓBITO:	UPA Macarenko	
Nº		RESPOSTA				
		SI	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 desiniciamento 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				

DEPARTAMENTO DE SAÚDE PÚBLICA
SUPERVISOR(A) DE SAÚDE PÚBLICA
RITA MELÃO

Dr. Nelson A. Castro
Médico em Saúde Pública - UPA - Unirio
Especialista em Geriatria - ABRA
Especialista em Longo Cuidado e Geriatria
RUA TRÊS DE MARÇO, 1100
CEP: 13.111-1705

Robson Fernandes de Brito
Enfermeiro
CRP: 0044204

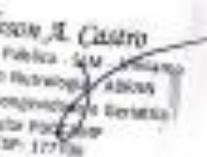
12	O diagnóstico era tratável?	x		
13	O tratamento foi efetuado de forma e ao tempo correto?	x		
"J"	Óbito Justificado. (sim)			
"T"	Óbito Inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS		
CAUSA BÁSICA	VARIZES ESOFÁGICAS	HD: CIRROSE HEPÁTICA S.V.O Óbito: 13/11/2024		
CAUSA CONSEQUENCIAL	HEMOPTISE			
CAUSA TERMINAL	CIRROSE HEPÁTICA			
DATA ÓBITO	(X) < 24 HR () > 24 HR			
O prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade estabelecidos, garantindo a integridade e a precisão das informações registradas. Além disso, destaca-se o preenchimento adequado da S.V.O, refletindo um compromisso com a exatidão e a responsabilidade na documentação pela equipe.		Óbito: 13/11/2024 Revisor: Larissa Campelo		
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

Larissa Campelo
 CREN 01396301-EM*

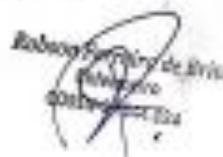
Relatório de Revisão de Óbitos

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	IZALINA GONÇALVES DE OLIVEIRA		IDADE:	34 ANOS	DT INT:	22/11/2024
Nº FRONT:	268933	LOCAL ORIGEM:	UPA Macarenko	LOCAL ÓBITO:	UPA Macarenko	
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?			X		
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X				
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X				
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X				
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X				
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)	X				
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?			X		
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?	X				
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?	X				
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?	X				
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X				


Dr. Nelson A. Castro
 Médico em Saúde Pública - UFMG - Belo Horizonte
 Especialista em Neurologia - ABCCN
 Especialista em Geriatria e Gerontologia - ABCCG
 Prof. Titular Faculdade de Medicina - UFMG
 CRM/MG - 17738


 REGISTRO DE REVISÃO DE ÓBITOS
 COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO
 Nº 01/2024


 Edson [Signature] de [Signature]
 [Signature]
 2024

12	O diagnóstico era tratável?	*		
13	O tratamento foi efetuado da forma e no tempo correto?	*		
"J"	Óbito Justificado. (sim)			
"7"	Óbito Inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS		
CAUSA BÁSICA	BRONCOPNEUMONIA	HD: INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA O.O n. 39295691-8 Internação: 22/11/2024 - Óbito: 01/12/2024		
CAUSA CONSEQUENCIAL	SEPSIS DE FOCO PULMONAR			
CAUSA TERMINAL	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA			
DATA ÓBITO	<input checked="" type="checkbox"/> < 24 HR <input 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: 01/12/2024 Revisor: Larissa Campelo		

Larissa Cristina C. Campelo
COBEN 12195.301 - ENF.

RELATÓRIO DE REVISÃO DE ÓBITOS

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	PAULINA APARECIDA BARBOSA VERZA		IDADE:	85 ANOS	DT INT:	25/11/2024
Nº PRONT:	5796248	LOCAL ORIGEM:	UPA Macarenko	LOCAL ÓBITO:	UPA Macarenko	
Nº		RESPOSTA				
		SIM	SI PARA	NÃO	SI 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				

BIGRO NUNES DE SIQUEIRA
SUPERVISOR DE REGISTRO EM SAÚDE
Rég. nº 142.14-3

Dr. Helson A. Castro
Médico em Saúde Pública - SEM - Unioeste
Especialista em Nutrição - ASBRAS
Especialista em Longo Alcanço e Geriatria
Prof. Doutor em Saúde
CRESMEX - UNIOESTE

Robson Ferreira de Brito
Especialista em Geriatria
CRESMEX - UNIOESTE

12	O diagnóstico era correto?	x		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	x		
J	Óbito Justificado. (sim)			
Y	Óbito inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS		
CAUSA BÁSICA	PNELMONIA	HD: INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA		
CAUSA CONSEQUENCIAL	SEPSE DE FOCO PULMONAR	D.O n. 30095993-9		
CAUSA TERMINAL	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA	Óbito: 28/11/2024		
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: 28/11/2024 Revisor: Larissa Campelo		
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

Larissa Campelo
Larissa Campelo
CRM: 396.301-28F

Dr. Nelson A. Castro
Médico em Saúde Pública - CRM - SP/2006
Especialista em Infectologia - ABRA
Especialista em Longo Cuidado e Geriatria
Prof. Titular UNICAMP
CRM: 111700

Rubens
Rubens
Rubens

SECRETARIA DE SAÚDE
SUSCENSA
SOMARÉ

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

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

1 ATA n.º 14/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e
2 quatro de novembro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA
3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. No mês de
4 novembro, a Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko) realizou um
5 evento referente à campanha Novembro Azul, com foco na conscientização
6 sobre a saúde masculina, especialmente na prevenção e no diagnóstico precoce
7 do câncer de próstata. O evento foi dedicado aos funcionários da UPA, como
8 forma de reconhecer sua dedicação e também promover o cuidado com a saúde
9 de quem cuida da comunidade diariamente. Durante a iniciativa, foi oferecido um
10 café da tarde temático, proporcionando um momento de acolhimento e
11 integração entre os colaboradores. Além disso, foi destacando a conscientização
12 e a importância de consultas regulares e exames preventivos, fundamentais para
13 a detecção precoce de doenças. Essa ação reforça o compromisso da UPA
14 Macarenko em cuidar não apenas da saúde da população, mas também do bem-
15 estar de seus profissionais, incentivando hábitos saudáveis e promovendo um
16 ambiente de trabalho mais consciente e valorizado. Diante das informações
17 apresentadas, foi encerrada a presente ATA pelos membros da comissão, o Sr.
18 Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e
19 a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301. Sumaré, vinte e
20 quatro de novembro de 2024.

Larissa Celecina C. Campelo
COREN-SP/396.301 - EMB*
Larissa Campelo

Robson Ferreira de Brito
Enfermeiro
COREN/SP/399.281

Dr. Heferson A. Castro
Mestre em Saúde Pública - UNICAMP
Especialista em Nutrição - ABNAN
Especialista em Linguagem e Gestos
Prof. Titular FACCAMP
CRM/SP/57706

Albana
Diversa Leticia
CRF 51102
Farmacêutica Residência

INDICADOR DE BARRAS
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
RÉ-4.02.1043

Quebra de rotina

Almoço especial com a implementação de cachorro quente.



Dia do chá da tarde para os acompanhantes e pacientes que aguardam atendimento e todos os acompanhantes da unidade

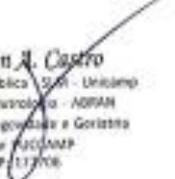


Outubro rosa e novembro azul

Conscientização da importância do diagnóstico precoce com história de vida de mulheres que passaram pelo momento do câncer de mama e em conjunto em alusão ao outubro rosa e o novembro azul, um lindo **brunch** com devocional da capelania do hospital estadual.



15- ATA COMISSÃO NEP

	<p>ATA NEP UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13173-817 - SUMARÉ-SP Fone: (15)3399-6100</p>	
<p>1 ATA n.º 13/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dez de 2 novembro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko- 3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. O Núcleo de Educação 4 Permanente (NEP), sob a supervisão do enfermeiro responsável técnico (RT), 5 Robson Ferreira de Brito, em colaboração com os supervisores de enfermagem, 6 realizou, no dia 07 de novembro de 2024, um treinamento direcionado à equipe 7 de enfermagem sobre o fluxo e o atendimento antirrábico. O treinamento contou 8 com a participação dos profissionais de enfermagem e abordou orientações 9 detalhadas sobre o manejo dos casos de mordedura/ arranhadura de animais, 10 bem como a notificação compulsória desses casos, a digitalização e o 11 encaminhamento das notificações ao e-mail da Vigilância em Saúde. Além disso, 12 foi orientado os funcionários a informar aos pacientes a procurar a Unidade 13 Básica de Saúde (UBS) de seu bairro para avaliação quanto à necessidade de 14 vacinação antirrábica. Durante a capacitação, também foram realizadas 15 orientações sobre curativos e orientações gerais, reforçando a importância de 16 um atendimento humanizado e eficiente. A iniciativa teve como objetivo capacitar 17 a equipe para atuar de forma padronizada e ágil, garantindo a segurança e o 18 bem-estar dos pacientes, além de atender às diretrizes das políticas públicas de 19 saúde. Esse treinamento reforça o compromisso da instituição com a 20 qualificação contínua de seus profissionais, promovendo excelência no 21 atendimento e fortalecendo a rede de vigilância epidemiológica. Diante das 22 informações apresentadas, foi encerrada a presente ATA pelos membros da 23 comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade e 24 membro da Comissão, COREN 398281, e a Sra. Larissa Celecina Campos 25 Campelo, enfermeira COREN 398301, Sumaré, dez de novembro de 2024.</p>		
 <p>Larissa Celecina Campos COREN-SP 398.301 - ENF.</p>	 <p>Robson Ferreira de Brito RESPONSÁVEL TÉCNICO DA UNIDADE COREN-SP 398.281</p>	 <p>Dr. Heleson A. Castro Médico em Saúde Pública - UPA - Unidade Especialista em Neurologia - AORAN Especialista em Longovidade e Geriatria Prof. Titular UCCOMP CRMESP 117706</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

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE: BRUNO REINA

DIRETOR TÉCNICO: DR. HELESSON DE CASTRO - CRM

RT ENFERMAGEM: ROBSON FERREIRA DE BRITO COREN SP 644084

OBJETIVO: O NEP - Núcleo de Educação Permanente, por intermédio do Serviço de Educação Continuada, tem como um de seus objetivos oportunizar aos colaboradores a participação em programas educativos com enfoque na corresponsabilização, a fim de qualificar sua atuação na instituição, e 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 FLUXO DE ATENDIMENTO ANTIRRABICO"

Data: 07/11/2024 Recurso Didático: Capacitação presencial

Início: 15:00:00 / Término: 19:30:00:00 / Total de Horas: 04:30:00 POR PLANTAO

Mediador NEP: Enf. Robson Ferreira de Brito

Palestrante: Enf. Luiz Henrique Ramos

OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO:

“Levar conhecimento do fluxo de atendimento antirrabico com as principais atualidades do tema abordado.”

ANEXO I - LISTA DE PRESENÇA:

  	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
Data:	Serviço/Unidade: UPA MACARENKO
Área: Enfermagem	Fluxo e atendimento antirrábico

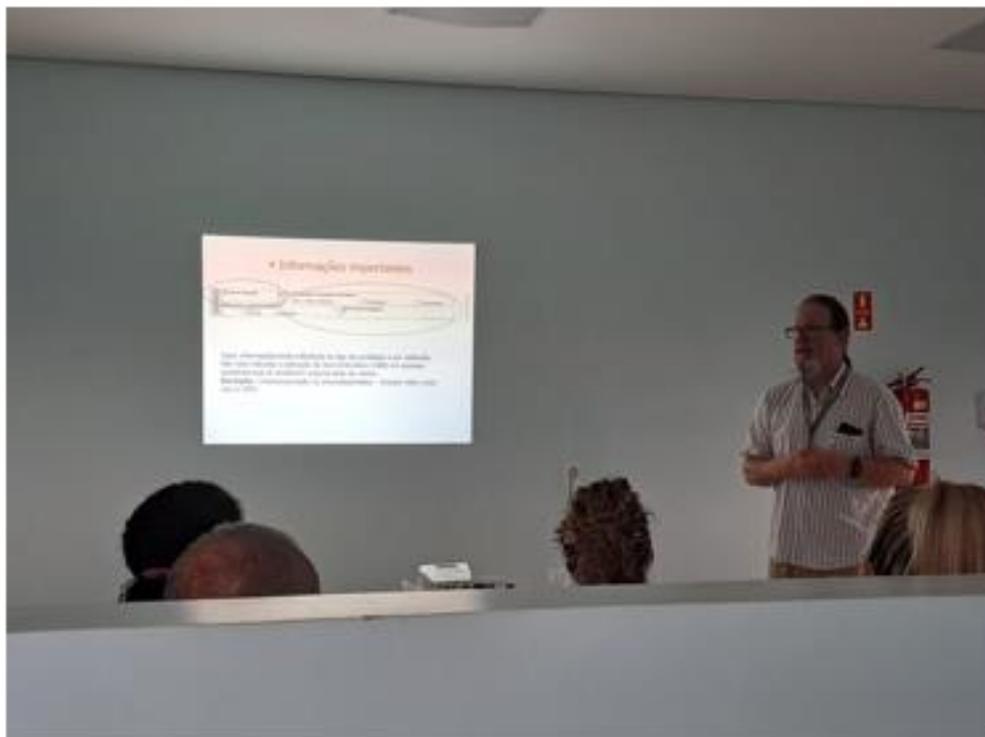
NOME	FORMAÇÃO	CPF	ASSINATURA
Tatiane Leal Lemos	Enfermeira	908.559.469-9	Tatiane P
Cláudia Cristina da Ag	Enfermeira	259.922.252-0	Cláudia
Angela Cristina da Costa Pinho	Téc. Enfermagem	085.496.468-4	Angela
YARALI Y. TALOUKI	AC. ENFERMAGEM	141696698-60	YARALI
Kalomi Inocência	Téc. Enfermagem	253626350-50	Kalomi
Maria Marta A. C. Falcão	Téc. Enfermagem	259132055-9	Maria Marta
Francine Silveira	Enfermagem	07867914996-66	Francine
Angela Cristina da Costa Pinho	Enfermeira	039934266-00	Angela
Mariana D. Malhada	Enfermeira	21810829879	Mariana
Odellia W. Ferreira	Téc. Enfermagem	856.803.092-22	Odellia
Giuliana dos Santos	Enfermeira	038328816-10	Giuliana
Maria Aparecida Rosa	Téc. Enf.	140726298-1	Maria
Olívia S. M. dos Santos	Enfermeira	21187499838	Olívia
Guilherme Damasceno	Atendente	812570456-66	Guilherme



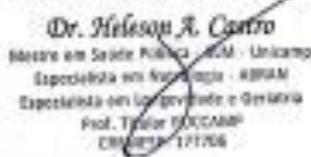
Fluxo do atendimento e atribuição das unidades que realizaram o primeiro atendimento

O serviço de saúde que realizou o primeiro atendimento, seja UBS/USF ou PA devem:

- ✓ Digitalizar ou obter uma imagem da notificação (frente e verso) e encaminhar por email para a Vigilância Epidemiológica (viepsumare@gmail.com) para que estas tenham ciência do caso, digitar no SINAN, podendo reavaliar ou orientar a condução do caso.
- ✓ Após avaliação e conduta do 1º atendimento ao agravo antirrábico (UPA, PA, USF/UBS), o paciente deverá ser encaminhado a sua unidade de referência de moradia do paciente, com encaminhamento padronizado (Anexo I).



16- ATA COMISSÃO CCIH (CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR)

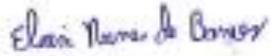
	<p>ATA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13371-817 – SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 ATA n.º 13/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia onze de 2 novembro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko- 3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A equipe da Comissão 4 de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) da Unidade de Pronto Atendimento 5 (UPA Macarenko) realizou, recentemente, orientações à equipe de enfermagem 6 sobre as práticas corretas de avaliação e curativo de cateteres venosos centrais 7 (CVC) e periféricos em pacientes internados. A ação foi pautada nas diretrizes 8 do Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo (COREN-SP), que 9 preconizam a adoção de medidas baseadas em evidências científicas para a 10 redução de riscos de infecção associada à assistência à saúde (IRAS). Durante 11 as orientações, foi enfatizada a importância de: Higiene rigorosa das mãos 12 antes e após o manuseio do cateter, utilizando álcool em gel ou lavagem com 13 água e sabão, conforme indicado. Avaliação sistemática do local de inserção 14 do cateter, observando sinais de infecção, como eritema, dor, edema ou 15 secreção. Técnica asséptica na troca de curativos, com o uso de materiais 16 estéreis e solução antisséptica adequada, como clorexidina alcoólica. 17 Monitoramento e registro adequado das condições do cateter, seguindo 18 protocolos estabelecidos pela instituição. Educação continuada e 19 conscientização da equipe de enfermagem, para garantir a padronização das 20 práticas e a segurança dos pacientes. Essa iniciativa reforça o compromisso da 21 UPA Macarenko em promover uma assistência segura e de qualidade, alinhada 22 às normas vigentes e às boas práticas de enfermagem. O treinamento também 23 visou capacitar a equipe para identificar precocemente complicações 24 relacionadas ao uso de cateteres, contribuindo para a redução de taxas de 25 infecção e aprimorando o cuidado prestado aos pacientes. Diante das 26 informações apresentadas, declaramos encerrada a presente ATA dia onze de 27 novembro de 2024, pelos membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, 28 Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e a Sra. Larissa Celecina 29 Campos Campelo, COREN 396301, Sumaré, onze de novembro de 2024.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div data-bbox="295 1848 646 1960">  <p>IGORI NUNES DE BARROS SUPERVISOR DE ENFERMAGEM RUA DE 1043 FARMACIA BEZERRAS</p> </div> <div data-bbox="654 1825 965 1982">  <p>Dr. Helson A. Castro Médico em Saúde Pública - UEM - Unicamp Especialista em Infecção - ABRAM Especialista em Geriatria e Geriatria Prof. Titular UNICAMP CRMSP 171706</p> </div> <div data-bbox="973 1848 1189 1960">  <p>Larissa Celecina C. Campelo COREN-SP 396301-EM</p> </div> <div data-bbox="1197 1758 1380 1982">  <p>Robson Ferreira de Brito RUA DE 1043</p> </div> </div>		

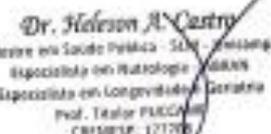
17- ATA COMISSÃO SAU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUARIO)

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

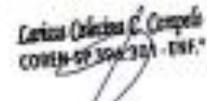
1 Ata n.º 13/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária realizada no dia quinze de
2 novembro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko-
3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A Comissão de Serviço
4 de Atenção ao Usuário (SAU) desempenha um papel crucial na promoção da
5 eficiência, qualidade e humanização dos serviços prestados na Unidade de
6 Pronto Atendimento (UPA Macarenko). Em novembro, diversas ações foram
7 realizadas sob a coordenação da administradora Ingrid Nunes de Barros e do
8 responsável técnico (RT) da unidade, Robson Ferreira de Brito, com o objetivo
9 de aprimorar o atendimento e as condições da unidade. Entre as iniciativas,
10 destacou-se a análise das sugestões deixadas pelos pacientes na recepção,
11 reforçando o compromisso com a escuta ativa e a melhoria contínua dos
12 serviços. A equipe também realizou uma auditoria no sistema Focus, verificando
13 sua conformidade com os atendimentos realizados e a funcionalidade dos
14 painéis de chamada, garantindo que o fluxo de atendimento fosse eficiente e
15 transparente. Além disso, foi realizada uma inspeção das cadeiras de rodas e
16 dos leitos da Unidade, identificando possíveis defeitos ou problemas de
17 funcionamento, para que reparos imediatos fossem providenciados. Essa ação
18 visa assegurar o conforto e a segurança dos pacientes durante o período de
19 permanência na unidade. Essas ações reforçam o compromisso da SAU com a
20 excelência no cuidado ao usuário, alinhando-se aos princípios de humanização
21 e segurança preconizados para o Sistema Único de Saúde (SUS). A união de
22 esforços entre a gestão administrativa e técnica evidencia a busca por um
23 atendimento mais eficiente, confortável e respeitoso para todos os usuários da
24 UPA Macarenko. Com base nas informações apresentadas, a presente ATA foi
25 encerrada pela Sra. Ingrid Nunes de Barros- Coordenadora da Unidade. Sumaré,
26 15 de novembro de 2024.


INGRID NUNES DE BARROS
SUPERVISORA DE ENFERMAGEM
CR 47521943


Ingrid Nunes de Barros


Dr. Nelson A. Castro
Médico em Saúde Pública - SUS - Atenção
Especialista em Nutrologia - ORAN
Especialista em Longevidade - Geriatria
Prof. Titular FUEC/SP
CRM/SP: 17170


Dr. Nelson A. Castro
CRM/SP: 17170
Parlamentar Regional


Carlos Roberto C. Campelo
CRM/SP 304334 - ENF.


Robson Ferreira de Brito
Responsável Técnico
CRM/SP 17170

RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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

**MÊS DE REFERÊNCIA
NOVEMBRO 2024.**

NOVEMBRO 2024 – SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS.

SAU – PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO ATENDIMENTO

PRONTO ATENDIMENTO

RECEPÇÃO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	5	5	4	1

ENFERMAGEM	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	7	7	1	

ATENDIMENTO MÉDICO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	4	5	5	1

HIGIENE/LIMPEZA	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	5	5	3	2

OUTROS SERVIÇOS	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	3	5	5	2

OBS: A PESQUISA FOI AVALIADA POR 15 PACIENTES.

1 – VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SIM – (10)

NÃO – (5)

2- ALGUM FUNCIONÁRIO DESTACOU – SE NO SEU ATENDIMENTO?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DEPARTAMENTO	DATA
1	Lucilene	Recepcionista	Recepção	13/11
2	Daniel	Controlador de Acesso		11/11
3	Ingrid Eloise	Médica		01/11
4	Robson RT	Enfermeiro RT	Enfermagem	20/11
5				
6				
7				

3 – ELOGIOS

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONARIO	FUNÇÃO	DATA	ELOGIO
1	Lucilene	Recepcionista	13/11	Recepção excelente
2	Não informado		11/11	Fazem o que está ao alcance, Parabéns!
3	Dra. Ingrid Eloise	Médica	01/11	Ótima médica
4	Robson	Enfermeiro RT	20/11	Uma pessoa muito boa, me ajudou muito. .
5	Thais Supervisora	Enfermeira Supervisora	24/11	Muito prestativa.
6	Dr.Caio Quesada	Médico	25/11	Impressionada com o atendimento recebido pelo Dr. Caio, excelente médico, super atencioso. Muito feliz com esse atendimento.

4 – SUGESTÕES

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

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

5 – RECLAMAÇÕES

SEQ.	RECLAMANTE	DATA	RECLAMAÇÃO
1	Sívia Cavalcante	10/11	Conduta do Dr. Nivaldo não gostei
2	Carlos Manoel	25/11	Muita demora no atendimento.
3			
4			

COMENTÁRIOS

Preencha os dados abaixo: (opcional)

Nome: _____

RG/CPF: _____

Telefone: _____

Email: _____

Sugestões e elogios:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



UPA24h
MACARENKO

SUMARÉ

São Lucas
Instituto

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



Sua opinião é muito importante para a melhoria de nossos serviços

MACARENKO

São Lucas SUMARÉ UPA24h

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Data: ____/____/____

Período de atendimento:
 Manhã Tarde Noite

Informe seu grau de satisfação:

EXCELENTE BOM REGULAR RUIM

1. Recepção

2. Entregagem

3. Atendimento Médico

4. Higiene/Limpeza

5. Outros Serviços

2. Entregagem

3. Atendimento Médico

4. Higiene/Limpeza

5. Outros Serviços

Alguns funcionários destacam-se no seu atendimento?

Nome: _____

Função: _____

Você voltaria a utilizar nossos serviços ou os recomendaria?

Sim Não

Quem respondeu o questionário?

Paciente Acompanhante

UPA24h
MACARENKO

São Lucas SUMARÉ

18- ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

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

1 ATA n.º 13/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte de
2 novembro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko-
3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinícius de Moraes, n. 380. A Comissão de Ética da
4 UPA Macarenko aguarda a nomeação de seus integrantes para dar início às
5 suas atividades. Além disso, o COREN solicitou a documentação e a atualização
6 das carteiras de identificação dos membros da comissão, com o objetivo de
7 realizar a conferência necessária para o início de suas atividades. Com base nas
8 informações apresentadas, a presente ATA foi encerrada no dia vinte de
9 novembro de 2024, pelos membros da comissão: Sr. Robson Ferreira de Brito,
10 Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e Sra. Larissa Celecina
11 Campos Campelo, Enfermeira COREN 396301. Sumaré, 20 de novembro de
12 2024.



Larissa Celecina Campos
Enfermeira
COREN-SP 396301-ENR

Dr. Heleson M. Castro
Mestre em Saúde Pública - UFMG - Unicamp
Especialista em Neurologia - ABRAM
Especialista em Linguagem e Gestos
Prof. Trans. PACCAMP
CRM/MTA 217195

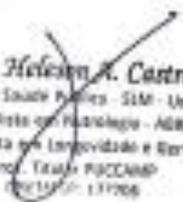


Robson Ferreira de Brito
Enfermeiro
COREN-SP 399281



INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM
RUA 47, 842 131-3

19- ATA COMISSÃO FARMÁCIA

 <p>São Lucas Instituto</p>	<p>ATA</p> <p>COMISSÃO DE FARMÁCIA</p> <p>UPA MACARENKO SUMARÉ</p> <p>RUA VINÍCIUS DE MORAES, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUMARÉ-SP</p> <p>Fone: (19)3399-6100</p>	 <p>UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</p>
<p>1 ATA n.º 15/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 14 de</p> <p>2 NOVEMBRO de 2024, às dez horas da manhã, na sala da Educação Continuada</p> <p>3 da Unidade de Pronto Atendimento UPA Macarenko- Sumaré/SP, situada na rua</p> <p>4 Vinicius de Moraes, número 380, bairro Jardim Macarenko. Ao oitavo dia de</p> <p>5 outubro, às dez horas da manhã, a Comissão de Farmácia, Reuniu-se os</p> <p>6 seguintes membros, Sra. Débora – Responsável Técnica de Farmácia, Sra.</p> <p>7 Ingrid, Sra. Heloise, Sr. Robson - Responsável Técnico de Enfermagem, Sr.</p> <p>8 Emily, Dr. Heleson, para discutimos sobre implantação de estágio de farmácia.</p> <p>9 Em concordância de todos os envolvidos, abrimos 3 vagas de estágio no plantão</p> <p>10 diurno e 2 vagas no plantão noturno. Os estagiários vão acompanhar a rotina de</p> <p>11 dispensação, unitarização, controle de estoque e recebimento de material e</p> <p>12 medicamentos. Sra. Débora, agradeceu a presença de todos e deu por</p> <p>13 encerrada a sessão.</p>		
 <p>Débora Débora Leubach CRF 10382 Farmacêutica Responsável</p>	 <p>Dr. Heleson A. Castro Médico em Saúde Pública - SIM - Unicamp Especialista em Patologia - ABRAS Especialista em Imunologia e Serologia Prof. Titular PACCAMP Instituição: 137205</p>	 <p>Robson Ferreira de Brito Responsável Técnico</p>
 <p>MORENUS DE BARROS SUPERVISOR DE SERVIÇOS REG. 14210-3</p>		

UPA MATÃO

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

O Relatório de Atividades de novembro/2024 foi elaborado tomando como base as diretrizes estabelecidas do contrato assistencial 006/2023.

Apresentamos nossas informações de produção.

SUMÁRIO

1 CNES	96
2 OFÍCIO CNES	117
3 ESCALA MÉDICA	118
4 PROCEDIMENTOS	120
5 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS	123
5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS CLÍNICOS	123
5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	125
6. METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO	127
7. METAS QUALITATIVAS UPA MATÃO	128
8. TEMPO DE ESPERA CR MATÃO	129
9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES	130
10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS	131
11. ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO	132
12. ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO	137
13. ATA COMISSÃO NEP	173

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 (COSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 04/12/2024

CNES: 7892675 Nome Fantasia: UPA MATAO CNPJ: --
 Nome Empresarial: P A MATAO LUIZ DALBEN Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: AVENIDA EMILIO BOSCO Número: 1620 Complemento: --
 Bairro: SANTA CLARA Município: 355240 - SUMARE UF: SP
 CEP: 13180-000 Telefone: 19 3864 1194 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Subtipo: UPA Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ZULIEIDE APARECIDA MACHADO NASCIMENTO
 Cadastrado em: 16/01/2016 Atualização na base local: 30/09/2024 Última atualização Nacional: 03/12/2024
 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 42

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

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

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

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

Pag. 3 de 42

SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Serviços especializados

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

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

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

Pag. 4 de 42

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

Outros

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

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
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 42

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

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLOGICOS
REJEITOS RADIOATIVOS
RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Pag. 6 de 42

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

NÚMERO DE SALAS - COLETA

Recepção / cadastro	Triagem hematológica	Triagem clínica	Coleta	Afêrese
			1	

NÚMERO DE SALAS - PROCESSAMENTO

Processamento	Pré-estoque	Estoque	Distribuição

NÚMERO DE SALAS - LABORATÓRIO

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

NÚMERO DE SALAS - ATENDIMENTO

Transfusão	Seguimento do doador

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

Pag. 7 de 42

		null					
EQUIPAMENTOS - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS							
Cadeiras recicláveis	Centrifugas	Refr. para guarda	Congelador rápido	Extrator automático de	Freezer	Freezer	Agitador de
							null
Seladoras	Irradiador	Aglutinoscópio	Maq. de Afêrese	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 42

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

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

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA APARECIDA LIMA DE CARVALHO	707402094555273		514320	FAXINEIRO	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ADRIANA SILVA DIAS	706208018044963		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ADRIANO ALONSO DE MENEZES	705605425849419		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO 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 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIELY CUKKI DA SILVA	70606806829043		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALANE SANTANA SANTOS	70608969370063		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALEX ANTONIO CIUFFA	703408534271200		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALINE CREMASCO ROCHA	70608979074287		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ALINE GADELHA MAIA	706102548938637		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ALTIVO FERREZ ALVARENGA	701106362140380		223208	CIRURGAO DENTISTA CLINICO GERAL	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO 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. 10 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
AMANDA DE ARAUJO KADOCH	70960532055879		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA SEIXAS DE PAIVA	70960532055879		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA ALICE DA MATA	704704785401030		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA ESCHIAVI	708505323893171		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA SANTIAGO DA SILVA	702307150663611		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINA SANTOS BENTO	705005832221856		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pág. 11 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA CLARA ORTEGA FERNANDES	706000305458849		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LUISA CARREIRA DA SILVEIRA	898004913250015		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LUISA SCURATO TESTA	700007554947901		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA VLADIA ABREU DE LUCCA	704301523478998		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANDREA APARECIDA MARLINO DE LIMA	708908726691010		513425	COPEIRO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANDREIA MENDONHA MARTINS DA SILVA	706201089541467		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pág. 12 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANDREINA STEFHANE DE LIMA NUNES	703404892033400		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ANNE JACQUEMIN CARDOSO	709607641785177		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	704500372023919		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ANTONIO FLORISVALDO OLIVEIRA DE JESUS	705605480508116		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ARIANE ROCHA RIBEIRO	706601971144966		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ARTUR MARCIANO PEREIRA	705408408659695		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU 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. 13 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BARBARA NEIVA PERRI	705202423564672		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BEATRIZ DAMIANI FERREIRA	702500390931132		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BEATRIZ MARTINELLI LUCHARI	702607329330583		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BEATRIZ RODRIGUES ROCHA	704307511562692		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BIANCA PANSANATO OSADA	708502297353275		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU 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. 14 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BIANCA VIVIANE TAMBRES NATALI NASCIMENTO	702504313157235		322305	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BRUNA SOUZA CARVALHO	70070899591473		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAIO GIRARDELLO	705807412225233		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CARLOS ANTUNES DE OLIVEIRA NETO	70640211014106		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CARLOS APARECIDO DE CARVALHO	705205423242170		322305	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CARLOS FERNANDO CASTRO DE ARAUJO	706608143755636		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 13 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CAROLINA AYUMI KASUGA	703202615743691		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CLAUBER LUIZ PINHEIRO MARTINS	706301737328578		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CLAUDIA FERNANDA DE LIMA SILVA	705103887113440		322305	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CLEUSA SILVA DOS SANTOS	709206263120335		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
CLEUZA RETAMERO	704808084167448		322305	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISLAINE PEDROSO RODRIGUES	704407321322010		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 18 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CRISTINA APARECIDA DE OLIVEIRA	702604799211442		514320	FAXINEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
DANIEL APARECIDO MAGALHAES	704807538504842		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL AUGUSTO REBELATO	704107113282578		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL FILIPE DE PAULA	709804080422998		223208	CIRURGAO DENTISTA CLINICO GERAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
DANIELA MENDES DA SILVA OLIVEIRA	704603182005423		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELA RODRIGUES DE OLIVEIRA	702207176718618		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SI	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. 17 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DANIELLE SARMENTO FERREIRA	702406032072522		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DANYELLA CARVALHO FERREIRA	700505709985755		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVID APARECIDO DE OLIVEIRA	700004206318805		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DEISE CLEMENTE MENDES	980016281900314		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELANE CRISTINA DE CARVALHO GRANIA	706206059639366		223505	ENFERMEIRO	SI	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. 18 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELIDA NEIDE DE CASTRO SILVA	980015277900264		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ERICA VANIA PESTANA DE CARVALHO	705007041507950		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ESTER QUEIROZ FERREIRA	702609760619143		225124	MEDICO PEDIATRA	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FATIMA CUBA DE ALMEIDA DO COUTO	707004880246836		514320	FAXINEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
FERNANDA LIMA FROES	705001028395952		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FILIPE POULZAS CARDOSO	706805718832524		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pág. 19 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FRANCESCO SALVATORE MANNARINO	704509142057720		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRANCIELE RAMALHO DA SILVA	701403616949639		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
FRANCIELLY VILAS BOAS ALVES	708906715758214		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GABRIEL AUGUSTO DINIZ	700609988279363		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GISELE CARVALHO FRANCISCO	703601019766631		514320	FAXINEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GILIANA REGINATO GALLANA	700100962865110		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	21	0	21

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

Pág. 20 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GRIMALDO JAIME TEJADA TEJADA	700603919809760		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	24	0	24
GUSTAVO HENRIQUE DONOLA FURTADO	888004645190557		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
HIGOR MENESES RUEGENBERG RODRIGUES	705004612288756		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
IASMIN APARECIDA DOS SANTOS	704209284599283		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ICARO FERNANDES DOS REIS FRANCO	704603127452928		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELA DE CASTELO BRANCO E SOUZA	702500397414737		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	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 CNE/S (http://www.cnebras.gov.br).

Pág. 21 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GRIMALDO JAIME TEJADA TEJADA	700603919809760		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	24	0	24
GUSTAVO HENRIQUE DONOLA FURTADO	888004645190557		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
HIGOR MENESES RUEGENBERG RODRIGUES	705004612288756		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
IASMIN APARECIDA DOS SANTOS	704209284599283		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ICARO FERNANDES DOS REIS FRANCO	704603127452928		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELA DE CASTELO BRANCO E SOUZA	702500397414737		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	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 CNE/S (http://www.cnebras.gov.br).

Pág. 21 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ITALO SANTOS BOMFIM	70470575563336		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
IVANI LIMA DE ANDRADE	706705527960510		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
IVETE AUGUSTO DA SILVA	701103857743680		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JANAINA DE OLIVEIRA MARTINS	706809747869027		223405	FARMACEUTICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
JAQUELINE BRITO SILVA	708602578230282		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JAQUELINE CAPILHA DE OLIVEIRA ZURN	706104888649130		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	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://www.cnes.gov.br>).

Pag. 22 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOAO PEDRO DO AMARAL BUENO	704609730909630		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JOCIMEIRE CRUZ DA SILVA	704603621210628		514320	FAXINEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOHNNY PAULO SANTOS BEZERRA	702307186548413		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JONAS RIBEIRO DE QUEIROZ	706502196584851		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSANA OLIMPIA DA SILVA	703600052711335		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
JOSEAN DE JESUS SOUZA	703605813410170		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	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://www.cnes.gov.br>).

Pag. 23 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOSELANE CONCEICAO DA SILVA PEREIRA	702100796789495		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSIANE PAZ DA SILVA	706903118858231		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
JOVAIR DE JESUS SCARDUA	705406415733798		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOYOMARA PEREIRA NASCIMENTO	706201011815763		514320	FAXINEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JULIA DOTTAVIANO BRONDI	703006801676372		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIA HOFLING	701008817824391		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 34 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JULLYANA DUPAS ALVES	705001634420050		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JURACILDE DAL AGNOL DA SILVA SCHMITZ	702607752504144		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KAILLANE SOUZA LOBATO	700102946585811		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
KAREN LORENCETTI	70850838910572		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA VITORIA PASSOS ADAD	700407825901749		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KATIA CILENE DA SILVA	702904554490370		422120	RECEPCIONISTA DE HOTEL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 35 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
KELLY CRISTINA DE OLIVEIRA GOMES	706003707943503		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
KELVIN SIQUEIRA DA SILVA	706604020053894		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARA DE MELO RIBEIRO	706502736310152		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LARISSA MOREIRA DE OLIVEIRA	706408107110986		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LAURA MACHADO ALVIM	706309710478576		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
LEANDRO PEREIRA LOPES	706602312480542		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNS-3 (<http://cns3.datasus.gov.br>).

Pág. 26 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
LETICIA RODRIGUES TORRES	706009305429823		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LINDALIRA SOCORRO DA SILVA CUNHA	706004305090558		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCAS DANIEL DA SILVA	706201489317220		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCAS FERNANDES AUDI	705005403936454		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	28	0	28
LUCICA MERZIAN	898004623506279		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNS-3 (<http://cns3.datasus.gov.br>).

Pág. 27 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANO FRANCISCO DA CRUZ	706404688405685		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANO LUZ	705008433890552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	42	0	42
LUCINEIA ROBERTA RIBEIRO	701008876668899		514320	FAIXEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LUCYCLEIDE FERNANDES DE LIMA	700509126290251		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARCO AURELIO SOARES MENDONÇA	980016280437634		223208	CIRURGAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
MARCOS OLIVEIRA LIMA ROCHA	700006292628501		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>).

Pág. 28 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
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	706509933350552		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	702100707884594		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIA INES DA SILVA AZEVEDO	898004832645503		251805	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>).

Pág. 29 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZOTEMP O DETERMINAD O						
MARIANA RORIS	207386877360009		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZOTEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA VIEIRA SOLDA	700201956454821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZOTEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARLENE FERNANDES DE SOUSA	700005739300600		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZOTEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARLI LIMA SILVA	702308552055420		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZOTEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MATHEUS DA CRUZ JORDAO	705001088301857		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZOTEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MAYARA FABIOLA LIMA HERYS DE SA	705000401460914		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	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 CNE-S (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 30 de 42

4

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZOTEMP O DETERMINAD O						
MAYRA CARDOSO VIEIRA	703208696315992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZOTEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICHAEL RODRIGUES DA SILVA	700802450797981		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZOTEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MIDHAT MUYKANOVIC JUNIOR	706705552313310		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZOTEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILENA PICCOLO CEZARINO	70920927396136		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZOTEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATHALIA VASCONCELOS MONTEIRO	888005811567415		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZOTEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NALIM ELIAS MARCOLINO DA SILVA	706401658392682		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 31 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
NEIDE DA COSTA SANTOS	703002864049278		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ORLANDO BALDUINO	708409702542061		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAMELA BUSTOS DE ALMEIDA	702307146175411		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PATRICIA CALDEIRA SOUZA	704009320757965		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA REGINA SANTANNA DOMINGUES	70110807843010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAULO HENRIQUE TURATI	700607908575268		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	30	0	30

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

Pág. 32 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
PEDRO SANTOS FERREIRA DE CAMARGO	707407026681670		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRISCLA IRENE APARECIDA MELIN OLIVEIRA	700706907367279		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL ROBERTO BARBOSA GOMES	705200459896676		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGIANE DE CAMPOS SOARES	700002106920207		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGINA CELIA SILVEIRA FIRMO XAVIER	207275328170006		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RENAN SCABENI PAN	700000673480105		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	48	0	48

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

Pág. 33 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO						
RHAISSA LEANDRO CARREIRA	705009078238153		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROGERIO MARQUES GUMARAES	708501340079971		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSINEI JARDIM DE OLIVEIRA	705104348198440		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RUI FRANCISCO GOMES	705000870734151		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
RUTINEIA DE ALMEIDA SANTOS	705501443124010		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	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. 34 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO TEMPORÁRIO DETERMINADO						
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701409601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SANDRA MARIA DE CARVALHO DOMINGUES DA SILVA	704109187702475		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMEIA DE SOUZA PINHEIRO	709005842698111		223905	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SUELEN CRISTINA VALADARES	704804094072543		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA VIEIRA GARCIA	70200397596287		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TAYNA EDUARDA DA CONCEICAO	703406456846000		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 35 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
TEREZINHA APARECIDA MATEUS	704703729656431		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAIS LIMA FROES	704801051428846		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAISA DA SILVA NOGUEIRA LEITE	706202528744293		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAMRES DA SILVA MACUREIRA	703100678748290		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAMRES ROCHA DE MELO	700001539773900		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THIAGO HENRIQUE DO NASCIMENTO	700007590259505		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	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 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
THIAGO MOURA PEREZ	700801444892883		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA MARIA SONZINI	706304725873374		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA NASCIMENTO MONTEIRO DA SILVA	706807123242934		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA VIEIRA DA SILVA ARCANJO	700209960207921		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
VANIA LEANDRA DA SILVA LOPEZ	700201444827327		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VERONICA PINHEIRO CHAVES	708100848908510		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 37 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VICTORIA APARECIDA DE SOUZA BAZAN	705607471496316		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SI	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VICTORIA LUIZA ALVES DE SOUZA	703404320056200		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VIVIAN BARROS CAMILO CANE	706202522713061		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SI	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
WAGNER COELHO ARRUDA	700009141750602		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
WAGNER LUIS PEREIRA	702500361439934		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SI	VINCULO EMPREGATIC O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
WESLEY MACHADO SOUZA	706201513507062		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 38 de 42

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
WILLIAM ANANIAS MANSOR FERNANDES	700001455146803		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SI	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
YASMIN TRINDADE DA SILVA	702401063507720		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ZULEIDE APARECIDA MACHADO NASCIMENTO	700603992929694		142105	GERENTE ADMINISTRATIVO	SI	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

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

Pag. 39 de 42

	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Regras Contratuais - Histórico	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Contrato Gestão	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Contrato Gestão - Histórico	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Incentivos	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Incentivos - Histórico	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Equipes	
	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. 43 de 42

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

CNPJ	Nome	Data inicial	Data final	Atualizado	Tipo contrato
9629564000169	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	01/08/2023	01/08/2025	02/08/2024	-
07900613000124	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA	13/05/2017	23/01/2020	24/04/2019	-
24232889000167	PRO-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL	01/09/2016	12/05/2017	09/06/2017	-

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.

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

Pag. 41 de 42

2. OFÍCIO CNES



**São
Lucas**
Instituto

Cotia, 28 novembro de 2024.

Ofício DPJUR n.º 1637/2024
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, com inclusão e exclusão, conforme anexo (anexo).**

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

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA
DOS SANTOS
ALVES:07367322680

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Litana Grasiela dos Santos Alves

Ao Ilmo. Sr. Bruno Reina
Sumaré, São Paulo
Secretaria Municipal de Saúde

3. ESCALA MÉDICA

CLÍNICA MÉDICA ADULTO

04/12/2024, 14:10

DoctorID

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
25	26	27	28	29	30	1
7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Bianca Osada	7-19 P Amanda Araujo	7-19 P Isis Prates
7-19 P Lucas Jardim	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Thais Froes	7-19 P Fernanda Gomes	7-19 P Ana Evaristo	7-19 P Joao Augusto
7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Fernanda Gomes	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Thaimires de Melo	7-19 P Thais Froes	7-19 P Rafaela Seraphim	7-19 P Lilian Costa
7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Higor Meneses	7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Joao Pedro Bu...	7-19 Reta Fernanda Go...	7-19 Reta Mayara Nerys
19-7 P Luciano Luiz	13-19 P Thaimires de Melo	19-7 P Lucas Audi	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Fernanda Gomes	19-7 P Ana Evaristo
19-7 P Paulo Turati	13-19 Reta Fernanda Go...	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Rafaela Seraphim	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz
19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 P Luciano Luiz	19-7 Reta Higor Meneses	19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Lucas Audi	19-7 Reta Lucas Audi	19-7 Reta Joao Pedro Bu...
	19-7 P Paulo Turati					
	19-7 Reta Higor Meneses					
2	3	4	5	6	7	8
7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Fernanda Lima Fr...	7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Bianca Osada	7-19 P Rafaela Seraphim	7-19 P Amanda Araujo
7-19 P Lucas Audi	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Thais Froes	7-19 P Giulia Siqueira	7-19 P Thais Froes	7-19 P Larissa Cecilio
7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Thaimires de Melo	7-19 P Thaimires de Melo	7-19 P Thaimires de Melo	7-19 P Thaimires de Melo
7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Higor Meneses	7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Joao Pedro Bu...	7-19 Reta Cinthya Miura	7-19 Reta Sem professio...
19-7 P Ana Evaristo	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Arcanjo Junior	19-7 P Luciano Luiz
19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Nathalia Sena	19-7 P Thaimires de Melo	19-7 P Lilian Costa	19-7 P Paulo Turati
19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Higor Meneses	19-7 Reta Higor Meneses	19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Fernanda Go...	19-7 Reta Luciano Braga	19-7 Reta Joao Pedro Bu...
9	10	11	12	13	14	15
7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Fernanda Lima Fr...	7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Fernanda Gomes	7-19 P Gustavo Furtado	7-19 P Ana Evaristo
7-19 P Lucas Jardim	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Thais Froes	7-19 P Lucas Jardim	7-19 P Lilian Costa	7-19 P Lilian Costa
7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Thaimires de Melo	7-19 P Thaimires de Melo	7-19 P Thaimires de Melo	7-19 P Sabrina Cristina
7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Higor Meneses	7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Joao Pedro Bu...	7-19 Reta Fernanda Go...	7-19 Reta Sem professio...
19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Ana Evaristo	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz
19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Sem profissional	19-7 P Paulo Turati
19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Higor Meneses	19-7 Reta Higor Meneses	19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Lucas Audi	19-7 Reta Sem profissional	19-7 Reta Joao Pedro Bu...
16	17	18	19	20	21	22
7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Fernanda Lima Fr...	7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Bianca Osada	7-19 P Fernanda Lima Fr...	7-19 P Fernanda Lima Fr...
7-19 P Lucas Jardim	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Thais Froes	7-19 P Leticia Torres	7-19 P Mateus Falsarella	7-19 P Mateus Falsarella
7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Thaimires de Melo	7-19 P Thaimires de Melo	7-19 P Thais Froes	7-19 P Thais Froes
7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Higor Meneses	7-19 Reta Fernanda Go...	7-19 Reta Joao Pedro Bu...	7-19 Reta Fernanda Go...	7-19 Reta Fernanda Go...
19-7 P Ana Evaristo	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Ana Evaristo	19-7 P Luciano Luiz
19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Rafaela Seraphim	19-7 P Thaimires de Melo	19-7 P Paulo Turati
19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Higor Meneses	19-7 Reta Higor Meneses	19-7 Reta Higor Meneses	19-7 Reta Lucas Audi	19-7 Reta Sem profissional	19-7 Reta Joao Pedro Bu...

https://www.doctorid.com.br/#month

2/3

04/12/2024, 14:10

DoctorID

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
23	24	25	26	27	28	29
7-19 P Fernanda Lima Fr...	7-19 P Fernanda Lima Fr...	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Joao Augusto	7-19 P Fernanda Gomes	7-19 P Barbara Nunes	7-19 P Ana Evaristo
7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Luciano Braga	7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Leticia Torres	7-19 P Sem profissional	7-19 P Barbara Nunes
7-19 P Thais Froes	7-19 P Thais Froes	7-19 P Renan Barrueco	7-19 P Sem profissional	7-19 P Mateus Falsarella	7-19 P Sem profissional	7-19 P Sem profissional
7-19 Reta Fernanda Go...	7-19 Reta Sem professio...	7-19 Reta Paulo Turati	7-19 Reta Sem professio...	7-19 Reta Joao Pedro Bu...	7-19 Reta Fernanda Go...	7-19 Reta Sem profissional
19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Lucas Audi	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Ana Evaristo	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz
19-7 P Paulo Turati	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Sem profissional	19-7 P Sem profissional
19-7 Reta Ingrid Batista	19-7 Reta Paulo Turati	19-7 Reta Sem professio...	19-7 Reta Sem professio...	19-7 Reta Ingrid Batista	19-7 Reta Sem profissional	19-7 Reta Joao Pedro Bu...
30	31	1	2	3	4	5
7-19 P Sem profissional	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Ana Evaristo	7-19 P Barbara Nunes	7-19 P Bianca Osada	7-19 P Barbara Nunes	7-19 P Ana Evaristo
7-19 P Sem profissional	7-19 P Sem profissional	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Sem profissional	7-19 P Leticia Torres	7-19 P Rafaela Seraphim	7-19 P Arcanjo Junior
7-19 P Sem profissional	7-19 P Sem profissional	7-19 P Lilian Costa	7-19 P Sem profissional	7-19 P Sem profissional	7-19 P Sem profissional	7-19 P Barbara Nunes
7-19 Reta Mayara Nerys	7-19 Reta Sem professio...	7-19 Reta Luciano Braga	7-19 Reta Sem professio...	7-19 Reta Joao Pedro Bu...	7-19 Reta Fernanda Gom...	7-19 Reta Sem profissional
19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Bianca Osada	19-7 P Ingrid Batista	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Arcanjo Junior	19-7 P Luciano Luiz
19-7 P Sem profissional	19-7 P Marcos Vinicius	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Sabrina Cristina	19-7 P Sem profissional	19-7 P Paulo Turati
19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Sem professio...	19-7 Reta Sem professio...	19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Matheus Coel...	19-7 Reta Sem profissional	19-7 Reta Joao Pedro Bue...



DoctorID - PA Matão Pediatria

04/12/2024, 14:08 DoctorID

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
25	26	27	28	29	30	1
7-19 Ped Laura Alvim	7-19 Ped Laura Alvim	7-19 Ped Claubert Martins	7-19 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim	7-19 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Davi Gasparini
19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Ana Evaristo	19-7 Ped Ana Evaristo	19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Ana Evaristo	19-7 Ped Davi Gasparini	19-7 Ped Bianca Osada
2	3	4	5	6	7	8
7-19 Ped Laura Alvim	7-19 Ped Laura Alvim	7-19 Ped Claubert Martins	7-19 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim	7-19 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Sem profissional
19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Ana Evaristo	19-7 Ped Joao Pedro Bue...	19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Bianca Osada
9	10	11	12	13	14	15
7-19 Ped Laura Alvim	7-19 Ped Bianca Osada	7-19 Ped Laura Alvim	7-19 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Bianca Osada	7-19 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Sem profissional
19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Ana Evaristo	19-7 Ped Joao Pedro Bue...	19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Paulo Turati	19-7 Ped Sem profissional	19-7 Ped Bianca Osada
16	17	18	19	20	21	22
7-19 Ped Laura Alvim	7-19 Ped Laura Alvim	7-19 Ped Claubert Martins	7-19 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim	7-19 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Lucas Audi
19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Ana Evaristo	19-7 Ped Joao Pedro Bue...	19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Ana Evaristo	19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Bianca Osada
23	24	25	26	27	28	29
7-19 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Bianca Osada	7-19 Ped Bianca Osada	7-19 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Bianca Osada	7-19 Ped Sem profissional	7-19 Ped Sem profissional
19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Ana Evaristo	19-7 Ped Joao Pedro Bue...	19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Lucas Audi	19-7 Ped Sem profissional	19-7 Ped Bianca Osada
30	31	1	2	3	4	5
7-19 Ped Sem profissional	7-19 Ped Bianca Osada	7-19 Ped Bianca Osada	7-19 Ped Sem profissional	7-19 Ped Laura Alvim	7-19 Ped Sem profissional	7-19 Ped Sem profissional
19-7 Ped Sem profissional	19-7 Ped Ana Evaristo	19-7 Ped Joao Pedro Bue...	19-7 Ped Sem profissional	19-7 Ped Sem profissional	19-7 Ped Sem profissional	19-7 Ped Bianca Osada

4. PROCEDIMENTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, Nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 06/12/2024

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

Período de 01/11/2024 até 30/11/2024.

24

7892675 UPA MATAO

CBO: 251805 ASSISTENTE SOCIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EX	64
Total de Procedimentos por CBO: 64		
CBO: 223208 CIRURDIAO DENTISTA - CLINICO GERAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	26
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1
03-07-04-015-1	AJUSTE OCLUSAL	1
03-01-06-003-7	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	55
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	5
03-07-01-001-5	CAPEAMENTO PULPAR	3
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EX	224
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	22
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	1
03-01-04-007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA)	50
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 / AN	16
04-14-02-012-0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	5
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	107
01-02-01-028-5	INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	1
04-14-02-020-0	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	1
02-04-01-022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	11
03-07-01-010-4	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	1
03-07-01-003-1	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	17
04-14-02-038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1
03-07-03-006-7	TRATAMENTO DE GENGIVITE ULCERATIVA NECROSANTE AGUDA (GUNA)	1
03-07-03-008-3	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	1
03-07-02-003-7	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE DECIDUO	2
Total de Procedimentos por CBO: 565		
CBO: 223606 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	10705
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	1009
03-01-10-019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	2911
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	2884
03-01-10-021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	684
03-01-10-022-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	96
Total de Procedimentos por CBO: 18289		

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: 06/12/2024

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

Período de 01/11/2024 até 30/11/2024.

2.4

7892675 UPA MATAO

CBO: 223606 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	8332
03-01-04-008-7	ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENCAO PRIMARIA	6
03-01-03-008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (4
02-01-02-003-3	COLETA DE MATERIAL DO COLO DE UTERO PARA EXAME CITOPATOLOGICO	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2002
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EX	2
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	19
03-01-04-007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	1
02-14-01-001-5	GLICEMIA, CAPILAR	1296
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	887
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	9
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	3
		Total de Procedimentos por CBO: 30851
CBO: 226126 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	11
03-01-10-019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	16
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	31
03-01-10-021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	13
03-01-10-022-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	1
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	8
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIAL	1415
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	10108
03-01-03-008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (26
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	31
03-01-10-027-6	CURATIVO ESPECIAL	2
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	13
02-11-02-003-6	ELETRCARDIOGRAMA	235
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	49
02-14-01-001-5	GLICEMIA, CAPILAR	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	19
		Total de Procedimentos por CBO: 11986
CBO: 226124 MEDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	2
03-01-10-019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	10
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	2
		Total de Procedimentos por CBO: 14

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: 06/12/2024

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

Período de 01/11/2024 até 30/11/2024.

24

7892675 UPA MATAO

CBO: 226124 MEDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIAL	22
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	484
03-01-03-008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (9
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	4
02-11-02-003-6	ELETCARDIOGRAMA	40
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	5
03-01-10-010-1	INALACAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	6
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	2
		Total de Procedimentos por CBO: 586
CBO: 322206 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	1125
03-01-10-019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	3089
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	3521
03-01-10-021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	605
03-01-10-022-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	60
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	229
03-01-03-008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (10
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1417
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	55
03-01-10-009-8	ENEMA	4
02-14-01-001-5	GLUCEMIA CAPILAR	42
03-01-10-010-1	INALACAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	1889
01-02-02-011-6	INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR PARA INVESTIGACAO DE SURTO	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	32
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	27
		Total de Procedimentos por CBO: 12107
Total de Procedimentos por Unidade: 56159		
Total de Procedimentos Geral: 56159		

5. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892875

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 06/12/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/11/2024 até 30/11/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	ASSISTENCIA SOCIAL	PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	TOTAL
01/11/2024	308	59	6	12	3	0	388
02/11/2024	202	56	7	10	0	3	278
03/11/2024	194	46	6	8	0	1	255
04/11/2024	392	87	3	8	3	0	493
05/11/2024	351	84	0	4	1	0	440
06/11/2024	334	91	1	4	3	0	433
07/11/2024	305	62	1	14	4	0	386
08/11/2024	312	40	0	5	2	0	359
09/11/2024	246	48	0	10	0	2	306
10/11/2024	232	46	3	13	0	1	295
11/11/2024	421	93	3	6	3	1	527
12/11/2024	391	76	0	4	2	0	473
13/11/2024	332	62	0	8	3	1	406
14/11/2024	336	49	3	4	3	0	395
15/11/2024	195	47	6	8	0	0	256
16/11/2024	263	52	2	4	0	1	322
17/11/2024	260	50	2	5	0	0	317
18/11/2024	416	87	1	5	5	0	514
19/11/2024	347	67	0	5	4	1	424
20/11/2024	275	44	3	8	0	2	332
21/11/2024	397	78	0	10	4	2	491
22/11/2024	346	57	2	4	4	0	413
23/11/2024	292	50	3	8	0	2	355
24/11/2024	254	47	3	9	0	2	315
25/11/2024	464	92	0	9	7	0	572
26/11/2024	387	82	0	10	2	0	481
27/11/2024	389	60	1	13	4	0	467

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

CNES: 7892675

E-Mail:

Emissão: 06/12/2024

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

Período: De 01/11/2024 até 30/11/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	A S S I S T E N C I A S O C I A L	PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	TOTAL
28/11/2024	337	52	2	17	5	0	413
29/11/2024	326	56	1	4	4	1	392
30/11/2024	248	51	8	9	0	2	318
TOTAL	9552	1871	67	238	66	22	11816

5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

CNES: 7892675

E-Mail:

Emissão: 08/12/2024

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

Período: De 01/11/2024 até 30/11/2024.

Nº 16.8

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

CNES: 7892675

E-Mail:

Emissão: 06/12/2024

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

Período: De 01/11/2024 até 30/11/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/11/2024	23	23
29/11/2024	8	8
30/11/2024	18	18
TOTAL	413	413

6. METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO

METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO				
Metas quantitativas	Meta		novembro	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	11816	72%
Número classificações de risco	18.600	30.500	11861	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	413	
Horas médicas	2.340			31%

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

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

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

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

7 METAS QUALITATIVAS UPA MATÃO

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

8. TEMPO DE ESPERA CR MATÃO

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: 06/12/2024

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

Período de 01/11/2024 00:00:01 até 30/11/2024 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

TOTEM						
Tempo de Permanência da Pré Consulta até a Consulta Médica.						
CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	36	2	1	0	0	0,33
AMARELO	1241	179	32	5	6	12,33
VERDE	3537	2139	494	121	53	53,49
AZUL	2051	1292	385	150	101	33,55
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	18	8	7	2	1	0,3
Total de Atendimentos: 11861.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

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

9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES

Média de Permanência			
Serviços hospitalares	Paciente Mês	Saída Mês	Média de Permanência
Saídas Clínica Médica	209	197	3,16
Saídas pediatria	35	35	2,4
Total	244	232	5,2

10. COMISSÕES OBRIGATORIAS

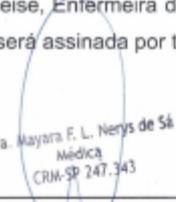
Comissões e Obrigações		
Comissão	Prazo de Constituição	Responsável pela Gestão e Implantação
Comissão de Prontuário Médico	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023 Documentação Regularizada – CREMESP Responsável Dra Mayara Fabiola Lima
Comissão de Óbito	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023 Documentação Regularizada – CREMESP Responsável Enfermeira Deise Clemente Mendes
Comissão de prevenção de acidentes (CIPA)	90 dias (Acima de 20 colaboradores)	Não temos colaboradores

11- ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

1	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	

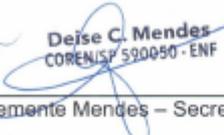
2 ATA n.º 12/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia cinco
3 de Dezembro de 2024, às 15:30h, na sala da administrativa do UPA 24h Matão,
4 situado na Avenida Emilio Bosco, n.º 1620. Reuniu-se os seguintes membros:
5 Dra Mayara Fabiola Neys de Lima como Presidente da Comissão; Enfermeira
6 Deise Clemente Mendes, como Secretária e Dra Giuliana Gallana como
7 Representante da Clínica Médica e Dr. Lucas Audi - Médico do Serviço da
8 Pediatria. Dra Mayara iniciou a reunião agradecendo a presença. Dra Mayara
9 informa que tivemos total de 4(quatro) óbitos adultos no mês de Novembro de
10 2024, sendo 2 (dois) justificados e 2 (dois) não justificados. Sendo que não
11 tivemos óbito no mês de Novembro.. Em seguida, a Dra Mayara, agradeceu a
12 presença e deu por encerrada a sessão às 16h 00 min, da qual, para constar,
13 eu, Deise, Enfermeira designada secretária deste comitê, lavrei a presente ata
14 que, será assinada por todos os presentes.

15

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

Sumaré, 05 de Dezembro de 2024.

21
22
23
24
25 Dra. Mayara Fabiola Lima - Presidente;


26 Deise C. Mendes
27 CORENIS/SP 590050 - ENF

28
29
30
31 Enfª Deise Clemente Mendes – Secretária

32
33
34
35 Dra Giuliana Galana – Médico do Serviço de Clínica Médica

Dr. Lucas Audi - Médico do Serviço da Pediatria

Relatório de Revisão de Óbitos

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	Silviano José dos Santos		IDADE:	73 a	DT INT:	17/11/24
Nº PRONT	166566	LOCAL ORIGEM:	Casa	LOCAL ÓBITO:	Sala emergência	
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?	X	"J"		2	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?		3		7	
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?		4		7	
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		5		6	
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?		7		"7"	
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"7"		7	
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8		11	
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11	
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11	
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"7"	
11	Foi reconhecida a presença da causa?		12		"7"	
12	O diagnóstico era tratável?		13		"J"	
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?		"J"		"7"	
"J"	Óbito Justificado.					
"7"	Óbito Inesperado.					
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA			Dra. Mayara F. L. R. M. Médica CRM SP 247.443			
CAUSA CONSEQUENCIAL						
CAUSA TERMINAL						
DATA ÓBITO	<input checked="" type="checkbox"/> < 24 HR	<input type="checkbox"/> > 24 HR				
			Revisar:			

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

Nome: <u>Genair de Almeida</u>		IDADE: <u>64 anos</u>	DT INT: <u>25/11/24</u>		
Nº PRONT: <u>16754</u>	LOCAL ORIGEM: <u>Trabalho</u>	LOCAL ÓBITO: <u>Sala Emergência</u>			
Nº		RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		"J"	<input checked="" type="checkbox"/>	2
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?		3	<input checked="" type="checkbox"/>	7
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?		4		7
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		5		8
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?		7		"7"
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"7"		7
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	<input checked="" type="checkbox"/>	11
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"7"
11	Foi reconhecida a presença da causa?		12	<input checked="" type="checkbox"/>	"7"
12	O diagnóstico era tratável?		13		"J"
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?		"J"		"7"
"J"	Óbito Justificado.				
"7"	Óbito Inesperado.				
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA		Dra. Mayara F. L. Menys de Sá Médica CRM SP 247.343 Revisor:			
CAUSA CONSEQUENCIAL					
CAUSA TERMINAL					
DATA ÓBITO	<u>17 < 24 HR () > 24 HR</u>				
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente					

Fonte: Atlas ICD-10, Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde, 10ª Edição, 2014. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2014.

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

Nome:	Vilmar Tobias		IDADE:	63ª	DT INT:	9/11/24
Nº PRONT	731099	LOCAL ORIGEM:	casa	LOCAL ÓBITO:	Sala Emergência	
Nº	RESPOSTA	RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		"J"	X	2	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?		3	X	7	
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?		4		7	
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		5		6	
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?		7		"?"	
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			D ^{ra} . Mayara F. A. Nerys de Sa Médica CRM-SP 147.343 Revisor:			
CAUSA CONSEQUENCIAL						
CAUSA TERMINAL						
DATA ÓBITO						
[X] < 24 HR () > 24 HR			Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente			

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

Nome: <u>João Luiz Rocanelli</u>	IDADE: <u>71a</u>	DT INT: <u>11/11/24</u>		
Nº PRONT: <u>540829</u>	LOCAL ORIGEM: <u>Casa</u>	LOCAL ÓBITO: <u>Sala Emergência</u>		

Nº	QUESTÃO	RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		"J"	<input checked="" type="checkbox"/>	2
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	<input checked="" type="checkbox"/>	3		7
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	<input checked="" type="checkbox"/>	4		7
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	<input checked="" type="checkbox"/>	5		6
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	12		"?"
12	O diagnóstico era tratável?	<input checked="" type="checkbox"/>	13		"J"
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	<input checked="" type="checkbox"/>	"J"		"?"
"J"	Óbito Justificado.				
"?"	Óbito Inesperado.				

ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS
CAUSA BÁSICA		Dra. Mayara F. L. Herdy Médica CRM 247.343 Revisor:
CAUSA CONSEQUENCIAL		
CAUSA TERMINAL		
DATA ÓBITO	<input checked="" type="checkbox"/> < 24 HR () > 24 HR	

Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente

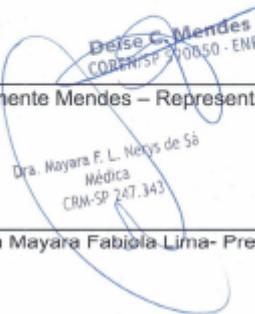
12- ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO

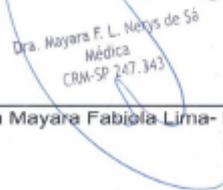
1

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

2 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia quatro
3 de Novembro de 2024, às quatorze horas e vinte minutos, na sala da
4 Administrativa do UPA 24h Matão, situado na Avenida Emilio Bosco, n° 1620.
5 Reuniu-se os seguintes membros, Enfermeira Deise Clemente Mendes, como
6 Representante da Divisão de Enfermagem e Dra Mayara Fabiola Lima -
7 Presidente. A Enfª Deise iniciou a reunião agradecendo a presença da médica.
8 Sendo assim em discussão após análise dos prontuários selecionados, foi
9 mencionado algumas não conformidades encontradas na revisão, tais como: -
10 Ausência de evolução médica, resumo de alta médica; - Ausência da
11 assinatura do acompanhante na F.A.A, mas já discutido com coordenadores
12 devido a implantação das fichas via sistema por hora não haverá assinaturas.
13 Em seguida, a Enfermeira Deise agradeceu a presença da Dra Mayara e deu
14 por encerrada a sessão às 15:30h, da qual, para constar, eu, Deise Clemente,
15 Enfermeira, lavrei a presente ata que, será assinada por todos os presentes.

16
17
18
19
20
21
22 Sumaré, 04 de Dezembro de 2024.
23
24
25
26
27
28 Deise Clemente Mendes – Representante da divisão de enfermagem;
29
30
31
32
33
34


Deise C. Mendes
COBEN-SP 290050 - ENF


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

Dra Mayara Fabiola Lima- Presidente Comissão de Prontuário

		UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		
REVISÃO DE PRONTUÁRIO				
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005 Página: 1/1
Iniciais do Paciente: S.J.S		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 166566
Data da revisão: 22/11/24		Revisado por: Deise C. Mendes CONEP 590050 - EMF		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatra <input checked="" type="checkbox"/> Outro
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
ANAMNESE CONTENDO				
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Histórico de patologias pré-existente		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Exame físico		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" 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 type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
SSVV		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" 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 type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Check-list de segurança cirúrgica		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Número de não conformidades (número de marcações)		(1)		
Total de prontuários avaliados		Número		%
Conduta:				
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme				
<input checked="" type="checkbox"/> Apões de melhorias				
- Ações:				
- Deixar em nome / ação				

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: Suvarone Jose dos Santos

№ do Registro: 166586

Mês Analisado: Novembro Clínica: Mediça

Análise Médica

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

Avaliação Geral


 Deise C. Mendes
 CORENTIST 010050-ENF
 Identificação do(a) Avaliador(a)

Data: 22/11/24

Análise de Enfermagem

Itens	Preenchimento		
	C	NIC	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 técnico de enfermagem?	✓		
06. Carimbo do profissional Enfermeiro?	✓		
08. Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?	✓		

Avaliação Geral


 Deise C. Mendes
 CORENTIST 010050-ENF
 Identificação do(a) Avaliador(a)

Data: 22/11/24

AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO

SCORE	AVALIAÇÃO			
	<input type="checkbox"/> EXCELENTE	<input checked="" type="checkbox"/> BOM	<input type="checkbox"/> RAZOÁVEL	<input type="checkbox"/> INSUFICIENTE
90 A 100				
70 A 89		40%		
60 A 69				
< 59				

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

SAME

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

Avaliação Geral


 Deise C. Mendes
 CORENTIST 010050-ENF
 Identificação do(a) Avaliador(a)

Data: 22/11/24

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

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1		Iniciais do Paciente: MOS		Data do último atendimento:	
Data da revisão: 04/12/24		Revisão por: Deise C. Mendes		Nº Prontuário: 225005	
Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica		<input type="checkbox"/> Emergência		<input type="checkbox"/> Pediatria	
<input type="checkbox"/> Outro					
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" 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 type="checkbox"/> SIM	<input checked="" 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 type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" 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 type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		(6)			
Total de prontuários avaliados		Número		61	
Conduta:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme					
<input type="checkbox"/> Ações de melhorias					
- Ações:					
1- Descrição do exame físico					
2- Evolução médica					
3- Descrição médica de data / horário					
4- Resumo de alta / transferência					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: Marcelo Oliveira dos Santos
 Nº do Registro: 225005

Análise Médica

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

Avaliação Geral

Deise C. Mendes
 CORENIS 500050 - ENF
 Identificação do(a) 1º Avaliador(a)

4/12/24
 Data

Mês Analisado: Novembro Clínica: Médica

Análise da Enfermagem

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

Avaliação Geral

Deise C. Mendes
 CORENIS 500050 - ENF
 Identificação do(a) Avaliador(a)

4/12/24
 Data

SAME

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

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

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

Avaliação Geral

4/12/24
 Data

Deise C. Mendes
 CORENIS 500050 - ENF
 Identificação do(a) Avaliador(a)

4/12/24
 Data

M/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: KNS		Data do último atendimento:	
Data da revisão: 23/11/24		Revisado por: Deise C. Mendes CORENAP 590050 - ENF CORENAP 590050 - ENF		N° Prontuário: 731202	
		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência <input checked="" type="checkbox"/> 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 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 checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" 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 type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrica:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Ações de melhorias					
- Ações:					
- Relato resumo de alta					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: <u>Kaiky Nuno Santana</u> Nº do Registro: <u>7312025</u>		Mês Analisado: <u>Novembro</u> Clínica: <u>Pediatria</u>		
Análise Médica				
Admissão / Internação		* Preenchimento		
Item		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.	Falta 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"/>
Avaliação Geral				
Identificação do(a) 1º Avaliador(a) <u>Deise C. Mendes</u> COREN/SP 590050 - ENF		Data <u>23/11/24</u>		
Análise da Enfermagem				
Item	Requisitos	* Preenchimento		
01.	Letra Legível dos Enfermeiros?		<input checked="" type="checkbox"/>	
02.	Letra Legível dos técnicos de enfermagem?		<input checked="" type="checkbox"/>	
03.	Realizado anotação de Enfermagem?		<input checked="" type="checkbox"/>	
04.	Registrado os Sinais Vitais?		<input checked="" type="checkbox"/>	
05.	Chegaram das medicações?		<input checked="" type="checkbox"/>	
06.	Carimbo do profissional Enfermeiro?		<input checked="" type="checkbox"/>	
07.	Carimbo do profissional Técnico de enfermagem?		<input checked="" type="checkbox"/>	
08.	Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?		<input checked="" type="checkbox"/>	
Avaliação Geral				
Identificação do(a) Avaliador(a) <u>Deise C. Mendes</u> COREN/SP 590050 - ENF		Data <u>23/11/24</u>		
SAE				
Item	Requisitos	Preenchimento		
01.	Cadastro do paciente sala completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?		<input checked="" type="checkbox"/>	
02.	A FAA foi assinada pelo paciente/recompartilhada?		<input checked="" type="checkbox"/>	
03.	A FAA foi assinada pelo Médico?		<input checked="" type="checkbox"/>	
Avaliação Geral				
Identificação do(a) Avaliador(a) <u>Deise C. Mendes</u> COREN/SP 590050 - ENF		Data <u>23/11/24</u>		

AValiação DO PRONTUÁRIO

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

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

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

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Iniciais do Paciente: VRS		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 173224	
Data da revisão: 04/12/2024		Revisors: Mendes 00050-ENF		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 () NÃO () NÃO SE APLICA			
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Identificação		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Histórico de patologias pré-existente		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA			
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora		<input type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização		<input type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		<input type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		<input type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		<input type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		<input type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		<input type="checkbox"/> SIM () NÃO () NÃO SE APLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Total de prontuários avaliados:		Número			
Conduta:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações: Resumo de alta médica.					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Mês Analisado: <u>Novembro</u> Clínica: <u>Médica</u>		Análise da Enfermagem	
Itens	Requisitos	Preenchimento	
		C	N/A
01.	Letra Legível dos Enfermeiros ?	✓	
01.	Letra Legível dos Técnicos de enfermagem ?	✓	
02.	Realizado anotação de Enfermagem?	✓	
03.	Registrado os Sinais Vitais ?	✓	
04.	Chegagem das medicações?	✓	
05.	Carimbo do profissional técnico de enfermagem?	✓	
06.	Carimbo do profissional Enfermeiro?	✓	
08.	Se identificação doenças de notificação compulsória, foi notificada?		✓

Mês Analisado: <u>Novembro</u> Clínica: <u>Médica</u>		Análise Médica	
Itens	Requisitos	Preenchimento	
		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.	Intercorências e condutas registradas em evolução clínica legível com data e hora?	✓	
05.	Feita Prescrição legível, com data e hora, no mínimo diária, em horário oportuno ?	✓	
06.	Assinatura e ou carimbo médico?	✓	

Avaliação Geral		Avaliação Geral	
Itens	Requisitos	C	N/A
01.	Cadastro do paciente está completo? Nome, CNEIS, Idade, Endereço?	✓	
02.	A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?	✓	
03.	A FAA foi assinada pelo Médico?	✓	

Avaliação do Pronto-atendimento		Avaliação do Prontuário	
ESCORE	AVALIÇÃO	ESCORE	AVALIÇÃO
90 A 100	EXCELENTE	89%	BOA
70 A 89	BOA	<input checked="" type="checkbox"/>	RAZOÁVEL
60 A 69	RAZOÁVEL	<input type="checkbox"/>	INSUFICIENTE
< 59	INSUFICIENTE		

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

jhnj,n

UPA24h		REVISÃO DE PRONTUÁRIO 2024				São Lucas Instituto
Mês	ESCORE	AValiação	ENFERMAGEM	MÉDICA	SANE	
Jan	64 - 83%	RAZOAVEL/BOM	Ausência de registro de dita na ficha de controle	Ausência de hora de registro de evolução médica Ausência de exame físico Ausência de solicitação de exames Prescrição ilegível, ausência de data e hora	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável	
Fev	64 - 83%	BOM	Ausência de registro de dita na ficha de controle	Ausência de hora de registro de evolução médica Ausência de exame físico Ausência de solicitação de exames Prescrição ilegível, ausência de data e hora	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável	
Mar	70 - 83%	RAZOAVEL/BOM	Ausência de notificação Chegagem dos Processos de Enfermagem Ausência de SF em BH	Ausência da prescrição SF	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável	
Abr	70 - 83%	BOM	Ausência da identificação do profissional (carimbo) Chegagem dos Processos de Enfermagem	Falta de prescrição médica (alta)	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável	
Mai	76 - 94%	BOM/EXCELENTE	Ausência da identificação do profissional (carimbo) Chegagem dos Processos de Enfermagem	Falta de prescrição médica (alta)	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável	
Jun	88 - 94%	BOM EXCELENTE	Ausência da identificação do profissional na triagem	Falta de evolução médica	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável	
Jul	88 - 94%	BOM EXCELENTE	Reforço de fechamento de balanço hídrico e proposta de melhorias nas evoluções e notificações	Falta de evolução médica	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável	
Ago	88 - 94%	BOM EXCELENTE	A ausência de data/hora no início das evoluções dos enfermagem	Ausência de resumo de alta e evoluções diárias	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável	
Set	76 - 94%	BOM EXCELENTE	A ausência de data/hora no início das evoluções dos enfermagem	Ausência de resumo de alta e evoluções diárias	Sem registro	
Out	76 - 94%	BOM EXCELENTE	A ausência de data/hora no início das evoluções dos enfermagem	Ausência de resumo de alta e evoluções diárias	Sem registro	
Nov	70 - 88%	BOM EXCELENTE	Sem registro	Ausência de resumo de alta e evoluções diárias	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável	
PLANO DE AÇÃO						
- Notificações e orientações direcionadas para profissionais.						
<p>ESCORE DAS AVALIAÇÕES DE PRONTUÁRIO</p>						
Elaborado pelo IUPH Desem. Clínica/ CDR/SESP UNICORP						



UPA – Matão Luiz Dalben



RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DO OBJETO

Período de Referência: **01 a 30 de Novembro 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: gessoradm.sumarematão@institutosociaisãolucas.com.br

2- RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: Maria Inês da Silva Azevedo

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

Telefone: (19) 99490-8957

CNPJ: **26.928.882/0001-43**

E-mail: mariainesaz@outlook.com

3- DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:

3.1-Objetivo Geral

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

3.2-Serviços Executados

- Realizar a triagem priorizando demandas sociais que impactam no tratamento e na alta dos pacientes;
- Atender pacientes, familiares e acompanhantes;
- Discutir casos com equipe multiprofissional;
- Orientar sobre os direitos sociais e de cidadania;
- Sensibilizar sobre aspectos que interferem no processo saúde/doença;
- Articular com a rede de saúde e demais serviços socioassistenciais;
- Intervir em situações de risco e vulnerabilidade social visando o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários;
- Acompanhar os casos mais graves de pacientes reincidentes;
- Registrar no prontuário do paciente as evoluções sociais;
- Participar do planejamento e elaboração de normas e rotinas da unidade;
- Apresentar estatísticas mensais dos atendimentos do Serviço Social;

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

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



UPA – Matão Luiz Dalben



em saúde, desenvolvimento de atividades de cunho pedagógico e técnico-político. Sendo um trabalho de acolhimento com as famílias, assim como aliviar a dor e angústia do paciente.

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

3.3- Procedimentos

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

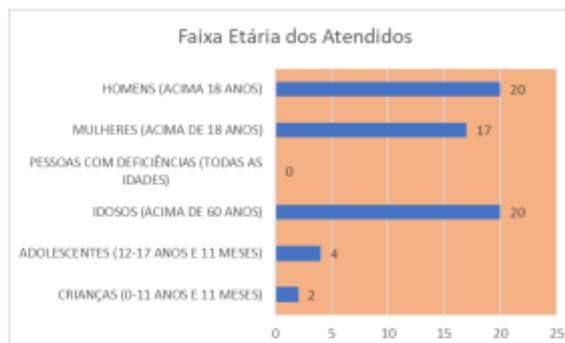
3.4 - Público Alvo:

DESCRIÇÃO DOS USUÁRIOS NO PERÍODO	QUANTIDADE Atendimentos Novembro 2024	Total
CRIANÇAS (0-11 ANOS E 11 MESES)	2	2
ADOLESCENTES (12-17 ANOS E 11 MESES)	4	4
IDOSOS (ACIMA DE 60 ANOS)	20	20
PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS (TODAS AS IDADES)	0	0
MULHERES (ACIMA DE 18 ANOS)	17	17
HOMENS (ACIMA 18 ANOS)	20	20
TOTAL DE PESSOAS	63	63

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

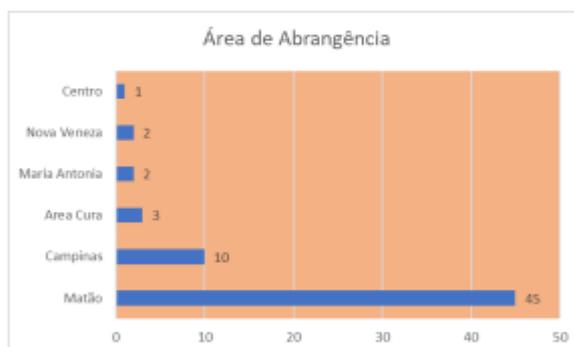


UPA – Matão Luiz Dalben



3.5 - Áreas de Abrangência dos Atendidos

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



3.6- Número de Atendimento por gênero.



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



UPA – Matão Luiz Dalben



3.7- Impacto Social

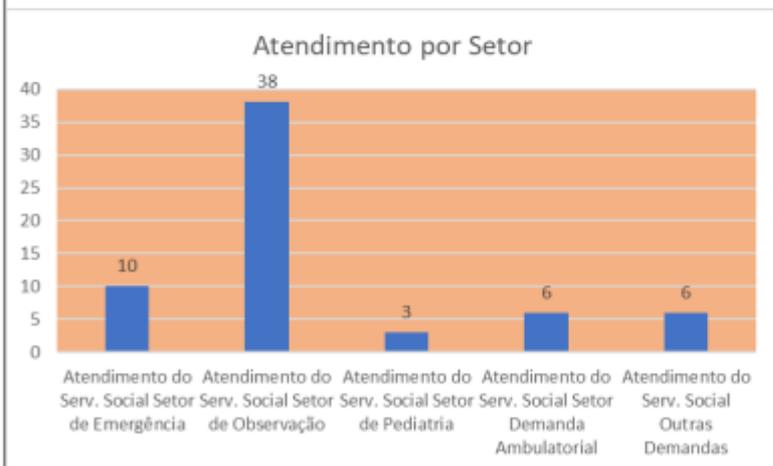
Contribuir com o atendimento humanizado e com o acesso dos usuários do SUS aos serviços das UPAS, outros serviços de saúde e sistema de garantia de direitos. As condutas preventivas possíveis de serem realizadas pelo Serviço Social foram aquelas voltadas ao monitoramento dos pacientes reincidentes mais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

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

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

Serviço Social da Unidade de Pronto Atendimento- UPA Matão

Nº Ordem	Sector de Atendimento	Número de Atendidos
1	Atendimento do Serv. Social Sector de Emergência	10
2	Atendimento do Serv. Social Sector de Observação	38
3	Atendimento do Serv. Social Sector de Pediatria	03
4	Atendimento do Serv. Social Sector Demanda Ambulatorial	06
5	Atendimento do Serv. Social Outras Demandas	06
	Total Geral	63



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



UPA – Matão Luiz Dalben



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

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

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

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

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

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

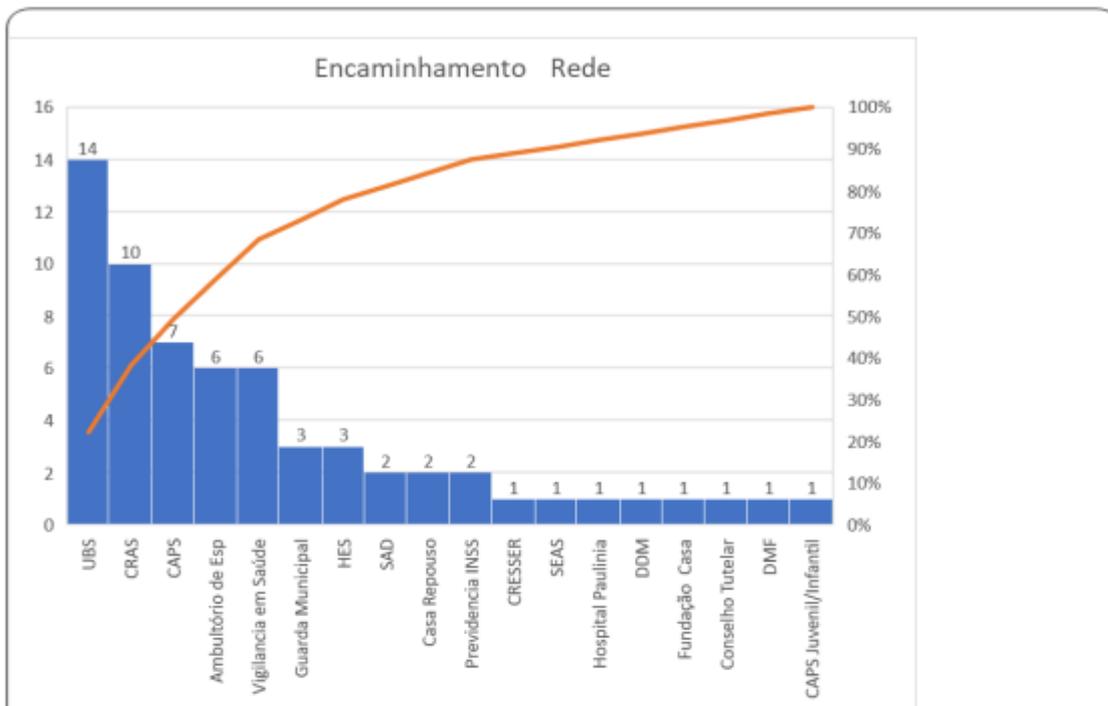
3.8- Encaminhamento para a Rede Socioassistencial

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

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



UPA – Matão Luiz Dalben



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

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

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

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

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



UPA – Matão Luiz Dalben



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

Tipos de Violência	Cr de 0 a 6	Cr de 7 a 12	Adolescente- 13ª a 17	Jovem 18 a 29	Adulto 30a 59	Idoso 60 +
Agressão Física					4	1
Abuso Sexual			1			
Ameaça de Morte						
Tentativa de Autoextermínio					1	
Total			1		5	1

Legenda:- 5-3 Masculino e 2 Feminino-- Agressão Física

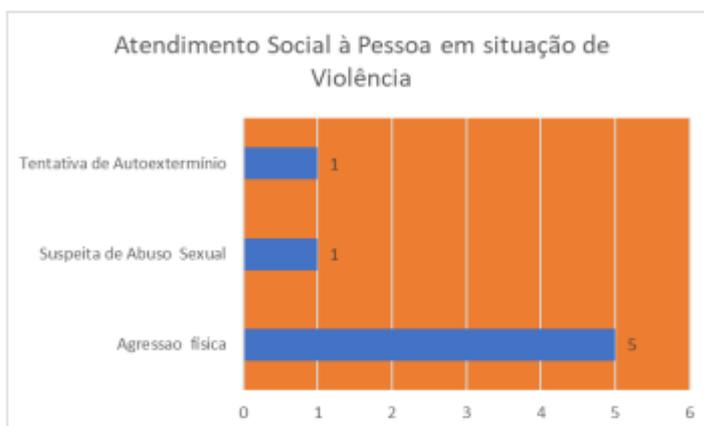
1- 1 Feminino-- Abuso Sexual

1- 1 Masculino-- Autoextermínio

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



UPA – Matão Luiz Dalben



3.8– Dias e Horários de Atendimento:

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

3.9 – Relação dos Atendimentos no período: UNIDADE 7892675- UPA Matão – 63 atendimentos

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

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

4.1 -Supervisão de estágio no período

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

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

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

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



UPA – Matão Luiz Dalben



5.0- MANIFESTAÇÃO TÉCNICA:

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

Sumaré, São Paulo, 05 de dezembro 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 Novembro/2024

ASSISTENTE SOCIAL

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação Clínica	Procedimento	Encaminhado S Social	Parecer
1	481949	Yasmin Victória Pereira Molier DN- 15/04/2021 Idade- 3 anos e 6 meses	Av Emílio Bosco nº 3390- Jardim das Estancias	01/11/2024	Paciente trazida pela mãe com relato de crise convulsiva, criança apresenta-se muito sonolenta	Mãe relata que no primeiro episódio, hoje apresentou vomito logo após a medicação ficou no UPA	CID- G40.1 Epilepsia e Síndrome Epilético	Acolhimento Social
2	92919	Newton Pereira	Rua São João Evangelista, nº 25-	01/11/2024	Paciente com dor no corpo. Tosse com secreção	CID J17.0 Pneumonia em doenças bacterianas classificadas e outras	Acolhimento Social /Orientação Social	Contato com familiar para alta médica. Mas precisa ser

		DN- 21/08/1975 Idade-49 anos	Condomínio Coronel		sanguinolenta, cansaço a 7 dias.	Z03.0 Observação por suspeita de Tuberculose.		orientados sobre os procedimento do tratamento sobre suspeita de TB
3	108156	Mario Pereira de Oliveira DN- 12/01/1950 Idade:- 74 anos	Rua Um, nº 465 BL J Ap 13- Condomínio Lindola	01/11/2024	Paciente refere cefaleia, perda de força motora em lado esquerdo	Paciente trazida por familiares que hoje pela manhã, por volta das 7hs paciente iniciou o quadro de fala enrolada (SIC) confusão mental	Perda de força do lado esquerdo.	Acolhimento Social Paciente ainda internado desde 30/10/2024- Aguardando Vaga CROSS.
4	301775	Francinildo Monteiro da Silva DN- 13/02/1974 Idade- 50 anos	Rua São Tomé, nº 144- Parque General Osório	04/11/2024	Paciente retorna para avaliação de exames solicitados ontem	Paciente fazia hemodiálise desde 2019- 3x por semana Edema nas pernas e dor intensa há meses	Acolhimento Social Solicitado agendamento Neurologista	Contato com Ambulatório de Especialidades para encaixe. Ver c/ Angela
5	87506	Cicero dos Santos Nascimento DN- 16/03/1944 Idade- 80 anos	Rua Benedito Matheus, nº 41- Jd Santa Terezinha	04/11/2024	Paciente trazido pela irmã por meios próprios com tosse secretiva e mal estar Geral.	Paciente sequelado de AVC, necessitando de dieta	Acolhimento Social	Encaminhamento para SAD – Serviço de Acompanhamento o Domiciliar. Rua Jaciro Boldiot, 350- Planalto do Sol Horário - 8 as 17hs.
6	111202	Edmilson da Silva	Avenida São Lucas	05/11/2024	Paciente vindo via SAMU, com relato	Encontrado pelo SAMU em estado de	Acolhimento Social	Contato por e-mail e por

		DN- 28705/1970 Idade- 54 anos	Evangelista , nº 32- General Osório		de pos ictel. Realizado medicação e está internado na observação	convulsão com palavras desconexas	Tentativas sem sucesso para a localização da família	telefone (19)- 2214-8574- SEAS fazer a abordagem do caso. Visita ao local- UPA Matão , técnicos farão visita domiciliar para localizar a família.
7	324542	Helio Pena Fonseca DN- 25/10/1960 Idade- 64 anos	Rua Benedito Nogueira de Almeida nº 318- Jardim Nova Terra	05/11/2024	Paciente delirado com dor torácica , cardiopata desde 2003, CA- Linfoma e é etilista.	Dor torácica	Acolhimento Social	Contato feito pela família vir falar com o médico. Irma Dona Carmem foi notificada sobre a situação do irmão. Fone:- 98811-0686
8	128499	Waltencir Ribeiro de Oliveira DN- 01/03/1959 Idade- 65 anos	Rua do Parque Casa 05-121- Vila Flora	05/11/2024	Paciente relata dor em região do tórax, apresentando sangue de 4 dias). Passou pelo Hospital de Paulínia.	CID- J15.9 – Pneumonia Bacteriana não especificada.	Acolhimento Social	Paciente teve alta
9	523379	Isadora Ruth Barbosa de Oliveira Coelho	Rua Prefeito Celso Daniel , nº 132- San Martins- Campinas	06/11/2024	Paciente relata dor intensa na região pélvica há mais de uma semana.	CID-10.3 - Dor localizada em outras partes do abdômen inferior.	Acolhimento Social	Atendimento com orientação social, paciente nervosa em companhia da mãe aguardando

		DN- 04/07/2024 Idade- 18 anos						resultado de exames
10	97241	Vera Lucia Mininel DN- 11/09/2024 Idade- 65 anos	Rua Santo Irineu , nº 671- Santa Terezinha	06/11/2024	Paciente relata que ficou internada na Unidade há 7 dias de derrame pleural e veio ao UPA para retorno e saber como está com esta fadiga	CID- J18.9 – Pneumonia não especificado	Acolhimento Social Familiar	Atendida com orientação social sobre os programas/projetos e serviços para assistência o idoso.
11	525816	Francisco Luiz Gomes de Oliveira DN- 06/07/1941 Idade- 83 anos	Rua Luis Ricardo de Oliveira nº 50- Vila San Martins- Campinas.	06/11/2024	Paciente retorna para avaliar exames trazido pela sobrinha, devido desmaio em clínica de Repouso . Refere estar com o peito cheio, tosse há aproximadamente a 1 semana	CID- J18.0 – Broncopneumonia não especificada	Acolhimento Social – Paciente interno em hospedagem para idosos- Casa de repouso Jardim Guanabara- Campinas a três anos Fone- 0193235-8969	Paciente continua em observação
12	87500	Cicero dos Santos Nascimento DN- 16/03/1944 Idade- 80 anos	Rua Benedito Matheus, nº 41- Jd Santa Terezinha	07/11/2024	Paciente trazido pela irmã por meios próprios com tosse secreativa e mal estar Geral.	Paciente HAS, DM, acamado por AVC Retorna para atendimento	Acolhimento Social	Encaminhamento para SAD – Serviço de Acompanhamento Domiciliar. Rua Jaciro Boldiot, 350- Planalto do Sol Horário - 8 as 17hs.

									Foi realizado pelo SAD a visita para a inclusão do atendimento domiciliar mas o paciente tinha retornado para o UPA- Orientado a retornar a solicitação do atendimento domiciliar quanto tiver alta médica.
13	301775	Francinildo Monteiro da Silva DN- 13/02/1974 Idade- 50 anos	Rua São Tomé, nº 144- Pque General Osório	07/11/2024	Paciente retorna para avaliação de exames solicitados ontem		Acolhimento Social Solicitado agendamento Neurologista	Visita domiciliar no endereço para entregar o agendamento- Dia 14/11/2024- as 8.30h medico: Thomaz Rinco	
14	368956	Maria Luiz Apolinário dos Santos DN- 09/09/2019 Idade 5 anos	Rua Próxima linha do trem- Rua 15- Hs 08- Area Verde São Judas	07/11/2024	Paciente compareceu trazido pela mãe que refere desmaio no momento, paciente está desconexa e com olhar vago.	Paciente relata dor de barriga, vomito, desmaio. Inserida no CROSS	Acolhimento Social	Mae da paciente atendida com orientação social. Teve alta médica.	

15	225005	Mario Oliveira dos Santos DN- 11/12/1958 Idade 65 anos	Rua Jose Vieira da Silva Nº380- Jardim das Estâncias	07/11/2024 08/11/2024	Paciente agitado, familia relata que é esquizofrênico e não está tomando medicação	Paciente em suto psicótico Faz acompanhamento com o Assistente Social -José do CAPS - Retorna no UPA dia 08/11/2024 para atendimento e internado na observação para medicação e avaliação médica- Dr João Pedro	Acolhimento Social Acolhimento Social com irmão Gilberto e a irmã. Familia assinará termo de compromisso durante a sua internação . 08/11/2024 s 18.26 contato com DR.Aluisio (Psiquiatra CAPS) medico que acompanha o caso dele. Confirmou por telefone (ZAP) o atendimento no sábado de manhã.	Paciente recusa ficar em observação e recusa a medicação, Foi orientado mas evadiu-se. BO- Guarda Municipal- Protocolo 85.663 09/11/2024- Paciente avaliado e encaminhado para Internação na Fazenda Palmeiras na presença de acompanhante.
----	--------	--	---	--------------------------------------	--	--	---	---

16	513088	Valdenira Alves dos Santos DN- 30/01/1993 Idade- 31 anos	Rua São Timóteo, nº 54- Jardim Santa Olívia Sumaré	07/11/2024	Paciente relata agredida pelo esposo, relata que o mesmo bateu com sua cabeça no chão, relata dor sem MMISS, cefaleia	Notificada a agressão física e enviada para Vigilância em Saúde.	Acolhimento Social	Atendida com orientação social para a família. Abordagem e orientada a procurar a DDM para as devidas providências.
17	156527	Maria Aparecida Sanches DN- 08/12/1955 Idade- 68 anos	Rua Washington Aparecido dos Santos LUZ, nº 121- Jardim Nova Terra	08/11/2024	Paciente refere cansaço, falta de ar, tosse seca, febre dor nas costas há 2 dias. Paciente entrou pela Emergência	Encontro paciente em leito de observação desacompanhado, acordada, calma, colaborativa e relata dor torácica	Acolhimento Social	Atendida com orientação social, para a família com relação aos benefícios Assistenciais para o idoso.
18	95634	Isabel Bordin Rampazo DN- 08/09/2024 Idade- 91 anos	Rua Francisco Cardoso Filho, nº 150- Parque Yolanda	11/11/2024	Paciente da entrada pela sala de Emergência trazida por familiar que relata desintéria há uma semana	Paciente acamada a três meses, hipertensa e cardiopata, trazida por familiares com relato de mal estar, astenia, hiporexia há mais de uma semana	Acolhimento Social	Atendida com orientação social a família com relação aos benefícios assistenciais ao idoso.
19	731141	Valdemar Araújo dos Santos	Rua João Nanomi, nº5829- Padre Anchieta - Campinas	11/11/2024	Paciente trazido pelo SAMU, relata uso de álcool, pediu ajuda, refere	Refere uso de álcool e espancamento ontem, pouco contctante /confuso	Acolhimento Social. Usuário não reside em Sumaré.	Orientado a procurar o CRAS Matão para solicitar

		DN- 11/06/1982 Idade- 42 anos			dor de cabeça e dor no peito.			transporte para voltar a sua residência.
20	106944	Luiz Miguel Garconi dos Santos DN- 02/01/2009 Idade- 15 anos	Rua São João Evangelista, nº 367- Condomínio Coronel	12/11/2024	Paciente trazido em 01/11/2024 – Ficha Emergência F.A.A-574133 pela viatura de Bombeiros, devido ferimento por arma de fogo em lesão de entrada na região toraco-abdominal lateral esquerda, orifício de saída em região dorsal direita. X959- Agressão por meio de disparo de outra arma de fogo. Dados clínicos as 1/11/2024- as 02.57.53 -Médica Dr Mayara Fabiola Lima Nerys de Sá.	Recebido contato vindo do Fórum pela escrevente responsável pelo caso do adolescente em questão para obter informações sobre o caso. - Adolescente infrator acolhido na Fundação Casa. Reunião realizada com Gestora do UPA para passar o caso. Pois não foi localizada a FA do paciente Dados retirados da ficha de regulação Estadual CROSS com a transferência autorizada para o Hospital Estadual- as 3.03.08	Contato com Serviço Social do HES que informou que o adolescente teve alta no dia 12/11/2024 no período da manhã e foi escoltado par se apresentar no 1º DP. Em contato com a Assistente Social – Francineide -Fone 3.883.8900 informou que copias dos documentos do atendimento no UPA Matão estavam lá que poderia pegar a copia até as 17.00h	Recebido copias dos documentos e entregue para a gestão. Dona Zuleide que tomaria as medidas necessárias que o caso requer. Após este processo será arquivada na documentação do paciente.
21	143599	Jose Alves Bezerra DN- 08/04/1952	Ru Jose Maria Vieira da Silva, nº 380- Jardim das Estancias	12/11/2024	Paciente proveniente do SAMU, refere algia em MMII	QEQ	Acolhimento Social	Paciente continua internado em observação.

		Idade 72 anos	BL A AP 12					
22	115731	Lucineia Oliveira Cavalcante DN- 15/06/1982 Idade- 42 anos	Rua Constantino Abreu Araújo, nº221- Parque Yolanda	12/11/2024	Paciente da entrada em Unidade via SAMU. Equipe alega que a mesma teve um surto psicótico em UBS da Nova Terra, onde tentou agredir paciente.	Surto Psicótico	Acolhimento Social	Contato com a família (19) 997.0403566 c/ Jeferson. Paciente com alta, médica quer falar com a família.
22	731141	Valdemar Araújo dos Santos DN- 11/06/1982 Idade- 42 anos	Rua João Nanomi, nº5829- Padre Anchieta - Campinas	13/11/2024	Paciente trazido pelo SAMU, relata uso de álcool,	Refere uso de álcool e espancamento ontem, Preenchimento Notificação para Vigilância em saúde.	Acolhimento Social.	Orientado a procurar o CRAS Matão para solicitar transporte para voltar a sua residência. Paciente residente em Campinas.
23	729207	Espedita Pereira Delmondes DN- 17/02/1969 Idade: 55 anos	Rua Elza Monerat, nº 1005 - Vila San Martim- Campinas	13/11/2024	Paciente refere coceira no corpo, cefaleia, icterícia há 12 dias	Paciente refere que a 10 dias iniciou com amarelamento de escleras e prurido difuso. Refere que urina ficou mais escurecida, nega acolia fecal	Acolhimento Social	Paciente residente no município de Campinas. Aguardando resultado de exames

						CID- Icterícia não especificada		
24	224798	Gildesio da Silva Ferreira DN- 15/02/1944 Idade- 80 anos	Rua Santa Terezinha do menino Jesus Nº36- Complemento B- Nova Aurora- Sumare	14/11/2024	Paciente refere dor em costela (D)	Paciente relata dor nas costelas devido trauma a 3 dias	Acolhimento Social	Família atendida com orientação social sobre os benefícios assistenciais para idosos.
25	303862	Kelly Cristina Becari de Almeida DN- 20/03/1982 Idade- 42 anos	Rua Manoel Cardoso, nº 1389- Pque Yolanda	14/11/2024	Paciente retornou para mostrar exames. Paciente também teve queixa de conflitos familiar está chorosa e pediu ajuda	Paciente retorna para exames. Estava internada pela manhã no UPA, teve alta médica e retornou para trazer resultados de exames a pedido médico. Encaminhado para o Serviço Social	Acolhimento Social	Caso encaminhado para o CRAS do Matão por se tratar de conflito familiar.
26	472179	Emerson da Silva Gonçalves DN- 09/01/1987 Idade- 37 anos	Rua Amélia Furlaneto Santos, nº 99- Parque Regina	18/11/2024	Paciente deu entrada na Sala de Emergência trazido por familiar, refere ter sido agredido por volta das 3 horas da madrugada de hoje, apresenta FCC, na região occipital frontal e temporal(D) hematoma na região das costas	Paciente deu entrada em sala de emergência por meios próprios com espancamento as 3hs da manhã. Nega perda de consciência, nega vômito e nega vertigem- tinha hematoma por todo o corpo.	Notificação encaminhada para vigilância em saúde	Acolhimento Social- Contato telefônico com a família para ver situação saúde atual.

27	201267	Valtair Capeletti DN-04/08/2024 Idade:-74 anos	Rua João Bento de Almeida, nº 103- Parque Bandeirantes	18/11/2024	Paciente trazido pelo SAMU, acompanhada pela cuidadora Eva que refere síncope há pouco. Nega inapetência AP/DM/Has/AVC prévio/acamado- Relata que ao olhar para trás estava caindo da cadeira e quando SAMU chegou estava hipotenso- (7x5)	Lesão em MID- é acompanhado pelo UBS- MIE amputado. Paciente convive com a esposa de 62 anos de idade. Cuidadora relata que ela não consegue cuidar dele nos finais de semana. Abordar a família (filhos) com relação a essa queixa.	Acolhimento Social	Orientação social a família com relação a situação do idoso.
28	512376	Kaique Matias da Silva DN-15/11/2004 Idade- 20 anos	Rua Valentin Biffe, nº 29- Jardim Mirassol - Campinas	18/11/2024	Paciente refere cefaleia, aperto no peito e falta de ar.	EKG consta alteração Bradicardia	Acolhimento Social	Atendido com orientações sobre os procedimentos do UPA. Paciente residente em outro município.
29	731261	Ariadna Vitoria dos Santos DN-30/09/2012 Idade- 12 anos	Rua Olímpio de Lima Gonçalo nº428- Parque Cidade- Campinas	18/11/2024	Paciente em questão menor de idade sozinha sem documentação, procurou o UPA- Matão para passar no dentista e pegar atestado médico.	Adolescente com dor de dente compareceu para atendimento e pegar atestado médico	Acolhimento Social com orientação sobre o atendimento e protocolo do UPA- não poderá ser atendida sem a presença da mãe.	Fazer contato com o Contato Tutelar de Campinas para passar o caso.
30	170888	Daniel Santos	Rua Jorge Hoffman, nº	19/11/2024	Paciente trazido pelo SAMU, em companhia da mãe.	Paciente acompanhado pela mãe com historia de	CID-T.20.0 Esquizofrenia Paranoide	Acolhimento Social

		Novais Junior DN-22/04/1999 Idade- 25 anos	334- Bairro Ideal		a mesma relata que o filho faz acompanhamento no CAPS, vem apresentando agressividade discurso ilusório e desconexo	alucinações auditiva, irmã alega que paciente ficou agressivo com os familiares	Paciente acompanhado pelo Dr.Aluisio(Psiquiatra) Orientação	Atendimento social .Aguardando Vaga CROSS.
31	105173	Lucélia Martins da Silva	Rua Flozino Rodrigues da Mata- nº 445- Fdos - Jardim São Luiz	19/11/2024	Paciente refere dor interna no estomago há 1 dia CID- R.7.04 dor torácica não especificada.	Paciente refere dor epigástrica de início hoje, por volta das 7 horas da manhã. Nega comorbidades prévias e uso contínuo de medicação.	Acolhimento social	Paciente teve alta médica.
32	246789	Erica Dias Batista Antunes DN-17/07/2024 Idade-40 anos	Rua Sebastião Teixeira, nº 428 - Parque Residencial Pavan I	19/11/2024	Paciente procurou o Serviço Social do UPA para solicitar atendimento para orientações e providencias com relação a agressão física sofrida pelo marido em 01/11/2024.	Paciente avaliada pelo médico DR. Luciano -UPA – Matão onde foi constatada a agressão física. E feita a Notificação para a Vigilância e Saúde	Acolhimento Social	Caso encaminhado ao Conselho Tutelar para medidas protetivas para a filha que ficou no convívio do pai agressor, com cópias do doc e relatório
33	187576	Jose Ribamar Sousa Sales DN-14/01/1985 Idade- 39 anos	Rua Goiania nº 200- jardim Conceição- Nova Veneza.	19/11/2024	Paciente trazido por colegas de trabalho refere queda pós ictal	Paciente trazido por terceiro devido episódio de Convulsão na empresa onde trabalha. No momento o paciente deu sinal pós-ictal. Relato dos colegas que o memo já possui crises convulsivas e faz	Acolhimento Social	Contato com esposa Marcia- Fone 98134.0866 para solicitação de informações sobre medicação de uso do paciente.

						uso contínuo de medicação.		
34	731290	Maelson Lopes Batista DN-05/03/1992 Idade:- 32 anos	Rua Antônio de Pádua Palhares, nº 21- Vila Esperança-Campinas.	21/11/2024	Paciente relata queda de óleo quente no pé e na mão(Esquerda e direita) refere queimadura em dedos da mão (E0, refere que estava cozinhando em sua residência.	Queimadura mão e pé 2º e 3º graus (com óleo quente)	Acolhimento Social Contato com irmão – Fone- (19)983.607593. Está acompanhando	Paciente continua internado na observação.
35	129129	Alberto Gonçalves da Silva DN-08/04/1973 Idade- 51 anos	Rua 20, 101- Jardim Maria Antônia	21/11/2024	Paciente refere dormência em MSD e Cefaleia intensa a 2 horas	Paciente trazido pelo SAMU devido relato de síncope, mal estar após almoço .Refere ter apresentado cefaleia e parestesia no MSD no momento	Acolhimento Social com orientação social	Paciente continua em observação.
36	309302	Martinho Lima da Silva DN - 27/03/1963 Idade- 61 anos CPF 21662018819	Rua Jose Vieira da Silva, nº465- Jardim das Estâncias Fone: 987096190- (Zap)	21/11/2024	Paciente procurou o Serviço Social	Paciente ainda continua tomando medicação diária por dor na UPA	Acolhimento Social Trouxe resultado de Exame: US DOPPLER VENOSO MEMBROS INFERIORES	Paciente foi atendido pelo S.Social e apresentou o resultado dos exames realizados. Médico orientou quanto ao laudo do INSS para requerer o benefício previdenciário e afirmou que ele

								está na lista de espera para a cirurgia.
37	182648	Gilson Dóeles Lopes DN-02/01/1962 Idade- 62 anos	Rua Antônio Soares Barros, nº 45- Minusota-Matão	22/11/2024	Paciente refere insônia e crise hipertensiva	Paciente com alterações pressóricas e Dispneia e sensação de sufocamento , palpitações e ansioso CID-I11.9- Doença cardíaca, hipertensiva sem insuficiência cardíaca.	Acolhimento Social	Paciente já deu entrada no plano de aposentadoria, já cumpriu o tempo de contribuição necessária para o INSS. Só está aguardando a decisão judicial.
38	211957	Gilmar Gonçalves da Silva DN-10/11/1954 Idade- 70 anos	Rua Tres , nº 170- Jardim Paraíso II- Matão	22/11/2024	Paciente refere tosse, dispneia , massa no pulmão esquerdo , estava internado recentemente.	Paciente com quadro de dispneia e tosse. CID- J 43.9 Enfisema não especificado	Acolhimento Social	Paciente recebe BPC idoso, mora com esposa que também recebe BPC. Orientados a procurar o CRAs Matão para atualização cadastral.
39	182685	Giulia Matos Ferreira DN-04/01/2005 Idade- 19 anos	Rua Itaipu, nº 140- Bairro Residencial Guaira Fone:- (19)98808.3462	22/11/2024	Paciente deu entrada na Sala de Emergência, proveniente de Ambulância, após apresentar uma crise convulsiva hoje no trabalho	Paciente com diagnóstico de epilepsia há 3 anos	Acolhimento Social	Atendida com orientação social E contato com a família para alta médica.

40	143674	Marcos Almeida Teixeira DN- 29/11/1994 Idade- 29 anos	Rua Seis , nº 398- Jd Fantinatti	22/11/2024	Paciente proveniente do SAMU, refere ter apresentado uma crise convulsiva.	Paciente trazido pelo SAMU com odor etílico(Álcool) refere ter tido 2 convulsões hoje pela manhã. Mas nega ingestão de álcool	Acolhimento Social	Atendido com orientação para procurar ajuda no CAPS Álcool e Drogas para acompanhamento
41	159403	Jailson de Oliveira Matos DN- 16/12/1977 Idade- 46 anos	Rua Elio Macedo de Resende, nº 489- Jardim Dall 'Orto	25/11/2024	Paciente retornou para exame CID- N17.8 outro tipo de insuficiência Renal.	Retorno Exame por ITU (infecção do trato urinário) , urina escurecida .Paciente encaminhado a observação para avaliar possibilidade de internação.	Acolhimento Social familiar	Atendido paciente com abordagem, pois estava ansioso. Estava se sentindo sozinho, pais faleceram a dois meses.
42	163112	Maria Aparecida Alves Zuqueto DN- 25/10/1964 Idade-60 anos	Rua Jose Justino da Silva, nº 401- Jardim Nova Terra	25/11/2024	Paciente trazido pelo 192, com relato de dispneia em uso de TAC, acamada, escara em região sacral	Internada a 10 dias no HES, carta para retorno se necessário. Está no isolamento- pegou bactéria na última internação. (Bactéria contagiosa)	Acolhimento Social.	Familia informou a Equipe de enfermagem sobre os cuidados com o contágio. Utilizar equipamentos de segurança adequados.
43	250629	Lucrécia Silva Leão DN- 20/12/1935	Rua Adriano Santos Dias, nº172- Camanducaia- Parque Pavan I	25/11/2024	Paciente com queda da própria Altura. Paciente atendido por consulta manual	Paciente internada na observação por 6 horas foi suturada + curativos FCC na cabeça	Acolhimento Social Idosa recebe pensão alimentícia do 1º Esposo- Casada	Paciente teve alta médica.

							pela Segunda vez é o esposo é aposentado	
44	6956	Reginaldo Aparecido de Oliveira DN- 18/08/1983 Idade-41 anos	Rua 11, 27 Jardim Minnesota	25/11/2024	Paciente refere ter tomado 01 cartela de Fenobarbital e Diazepam há uma hor., Faz tratamento no CAPS Bordon/Álcool e Drogas	Paciente trazido por esposa que refere que o mesmo esteve internado a 1 no devido ao abuso de Álcool e Drogas	Atendimento Multidisciplinar Acolhimento Social / Avaliação Psiquiátrica e Médica	Aguardando vaga CROSS
45	141287	Lucas Nunes Costa DN- 03/06/1994 Idade- 30 anos	Rua Carolina Augusta de Moraes, nº 358- Jardim Eunice	25/11/2024	Paciente em surto psicótico no momento, mãe responsável pelo paciente relata que encontra-se agitado e em crise.	Surto Psicótico	Acolhimento Social	Agendado para atendimento com o Dr Aluísio no UPA as 17hs
46	97241	Vera Lucia Mininel de Lacerda DN- 11/09/1959 Idade- 65 anos	Rua Santo Irineu nº 671- BL 5- Ap 22 Santa Terezinha	25/11/2024	Paciente relata falta de ar, fraqueza há 2 dias CID- 06.0 Dispneia	Paciente refere que a 2 dias iniciou com dispneia os reforços com piora hoje.	Acolhimento Social	Agendamento com Pneumologista no Ambulatório de Especialidades.
47	75877	Simão Correia da Silva DN- 10/09/1965	Rua Donizete Maciel Goes, nº 86- Pque Progresso	25/11/2024	Falta de ar a dois(2) dias	Dispneia, nega tosse há 1 dia, Usa medicamentos psiquiátricos, tabagista de longa data.	Acolhimento Social	Solicitação xerox dos relatórios anteriores dos atendimentos no HES

		Idade-58 anos				CID-R.06.0 Dispneia Quadro G.40- Eplepsia		Dra Mayara.
48	97241	Vera Lucia Mininel de Lacerda DN- 11/09/1959 Idade- 65 anos	Rua Santo Irineu nº 671- BL 5- Ap 22 Santa Terezinha	27/11/2024	CID- 06.0 Dispneia	Paciente refere que a 2 dias iniciou com dispneia os reforços com piora hoje.	Acolhimento Social Agendamento com Pneumologista no Ambulatório de Especialidades	Agendamento para 09/01/2025- Médico DRA Bruna Cristina as 9hs no Ambulatório de ESpecialidades,
49	107854	Maria Alves da Silva DN- 15/08/1949 Idade- 75 anos	Rua Amélia Furlanetto dos Santos, nº 378- Parque Regina	27/11/2024	Refere a fraqueza há muito tempo	Deu entrada na UPA trazido pelo SAMU com relato de PEG, Hipotermia e febre . Paciente acamado, orientada e comunicativa.	Acolhimento Social Atendida com orientação	Paciente continua internada
50	98946	Julio Cesar de Oliveira DN- 17/03/1977 Idade- 47 anos	Rua São Lucas Evangelista nº 48- Parque General Osório	27/11/2024	Recebido paciente pelo SAMU com quadro pós-ictal	Paciente pouco comunicativo , encontrado pós ictal , crise convulsiva. Familiares relatam que o mesmo é epilético	Acolhimento Social	Contato com a família para comparecer a UPA para conversar com médico DR.Higor sobre a situação do paciente.
51	103188	Maria Aparecida Rodrigues de Oliveira	Rua Benedito Matheus nº 498- Santa Terezinha	27/11/2024	Paciente veio o UPA, ficou internada das 15hs	Paciente relata que machucou o dedo do pé esquerdo. Inchado e roxo.	Acolhimento Social	Paciente será atendida com medicação todos os dias no UPA

		DN- 23/03/1965 Idade- 59 anos			a 1.40 hs do dia 27/11/2024. Orientada a procurar o Serviço Social	Paciente tem Neuropatia Diabética.		Incluída na Vaga CROSS.
52	504664	Flavia Alice Lidiana Silva DN- 07/02/2011 Idade- 13 anos	Avenida Emílio Bosco nº1745 Matão Fone:- 993.47.4300 Irmã Jane ficou responsável por ela.	27/11/2024	Paciente deu entrada na Unidade pela Emergência, trazida por familiares com relato de queda de pressão na escola . Na unidade apresentou tremores e espasmos e relato de ansiedade com crises prévia , sem segmento ambulatorial.	Paciente deu entrada na Unidade pela emergência trazida por familiares com relato de queda de pressão na escola . Na unidade apresentou tremores e espasmos e relato de ansiedade com crises prévia , sem segmento ambulatorial.	Acolhimento Social - suspeita de Assédio sexual há 4 anos atrás . Encaminhamento social e agendamento psicoterapia para 11/12/2024 as 11hs com Dra. Jessica (Psicóloga)	Paciente com alta médica. Caso será acompanhado pelo S.Social.
53	116628	Margarida Pereira de Oliveira DN- 02/09/1945 Idade- 79 anos	Rua Daniel Marques Coelho, nº85- Jd Fantinatti,	27/11/2024	Paciente relata dor na perna esquerda após apresentar queda da própria altura CID- L98.4 Úlcera	Paciente apresentando úlcera em região do calcanhar direito, estendendo -se até o terço médio da panturrilha, com presença de secreção purulenta, encaminhada a clínica particular com solicitação de avaliação cirúrgica , falha terapêutica do uso de Cefriaxona por 7 dias .	Acolhimento Social Enfermagem acionou o S.Social pois o marido estava questionando que queria que a esposa fosse atendida mais rápido.	Atendimento realizado com acolhimento e orientações sociais e orientação sobre o protocolo do UPA. Inclusive por ser idoso foi orientado quanto a sua permanência no local.

54	372283	Maria Jose Inácio Reis DN- 10/11/2024 Idade- 72 anos	Rua Thiago de Castro Ferreira, nº 373 Fantinatti	28/11/2024	Paciente deu entrada pelo SAMU pela sala de emergência, alegando queda da própria altura na região Frontal.	Avaliação FCC frontal sem necessidade de sutura. TCE há um hora, refere oscilação da consciência e tontura	TCE leve	Acolhimento social Paciente é pensionista do INSS e recebe 15M Orientação a família quanto aos benefícios assistenciais para o idoso.
55	117700	Vanderlei Marini DN- 01/05/1963 Idade- 61 anos	Rua Jose Vieira da Silva nº 310- Jd das Estâncias	28/11/2024	Paciente refere Inapetência, náusea, vomito dor intensa em região sacral, devido ao CA	Paciente refere mal estar há 5 dias em tratamento CA do figado e reto.	Acolhimento Social , paciente em estado paliativo, acompanhado pela esposa. Atendida com orientação e apoio familiar.	Teve alta médica
56	159403	Jailson de Oliveira Matos DN- 16/12/1977 Idade- 46 anos	Rua Elio Macedo de Resende, nº 489 – Jd Dall'Orto	28/11/2024	Retorno para Exames e foi encaminhada para o Serviço Social Para agendamento com Nefrologista	CID N17.8 – Outro tipo de insuficiência Renal aguda Retorno de exame para ITU em uso Nutrofurantoina D4, Urina escurecida e disuria, nega alergia e nega comorbidades.	Acolhimento Social. Contato Ambulatório de Especialidades para agendamento com Nefrologista	Paciente de alta médica e no aguardo do agendamento. Contato telefônico da prima Cintia – 9.9365.02.49 para vir buscar no UPA o agendamento.

57	111576	Kelly Bruna Dias Moreira dos Santos DN- 05/10/1989 Idade- 35 anos	Avenida Emilio Bosco, nº 2905- Bloco 26 Ap- 31 - Cond Emilio Bosco	28/11/2024	Paciente deu entrada pelo SAMU com quadro de hipotensão	Astenia, hipotensão, síncope	Acolhimento Social SAMU- trouxe filha da paciente de 4 anos , pois se encontra sozinha com a mãe. Criança acolhida pelo Serviço Social que contactou a familiar para vir buscar a criança.	Paciente com alta médica
58	500885	Carlos Eduardo Soares da Silva DN- 27/07/1987 Idade- 37 anos	Rua São Matias nº113- Condomínio Coronel	28/11/2024	Paciente trazido por familiares após ingestão de 15 unidades de medicação sendo:4 comprimidos de Cefalexina,24 comprimidos de Sulbutamina 2 02 de Diazepam	Tentativa de autoextermínio/ Intoxicação exógena	Acolhimento Social da família Mae orientada quanto a situação do filho e sobre os serviços-rede socioassistencial.	Paciente continua em observação
59	524416	Sebastiana Aparecida Vaz Palma DN- 15/09/1953 Idade- 71 anos	Rua Jose Cleber da Silva Nº 1720- Jardim Campinas- Campinas	28/11/2024	Filho da paciente relata que a mãe apresentou hipoglicemia de 547 mg – Faz acompanhamento na PUCC e está acamada	Paciente deambulando, descompensada e dificuldade respiratória.	Acolhimento Social Paciente internada na Observação.	Paciente não recebe Benefício Assistencial família orientada quanto ao atendimento da Rede socioassistencial para o idoso

60	560548	Marta Peron DN- 03/08/1951 Idade- 73 anos	Rua Prefeito Celso Daniel, nº 1030- San Martins - Campinas	29/11/2024	Paciente refere dor em região do tórax subindo para o pescoço e vertigem a 1 dia	Paciente refere intensificação da vertigem e pontada precordial intermitente no momento CID- R07.2 dor precordial	Acolhimento Social	Paciente aposentada por invalidez. Mora com os filhos. Atendimento com orientação social sobre os benefícios para o idoso.
61	288152	Jessica Bianca Batista Lino DN- 01/06/2024 Idade:- 36 anos	Rua Jose Vieira da Silva nº 465- Jd das Estâncias	29/11/2024	Paciente compareceu para Atendimento no UPA de 36 anos refere-se que sofreu agressão física e psicológica Moral pelo cônjuge, apresentando cortes pequenos na região do nariz e arranhões nas costas	Paciente vítima de violência pelo cônjuge com sintomas de embriagues. Data da ocorrência 28/11/2024 – Fato ocorrido outras vezes.	Acolhimento Social	Preenchimento da Notificação de Violência Interpessoal e envio ao Setor de Vigilância em Saúde.
62	309302	Martinho Lima da Silva DN - 27/03/1963 Idade- 61 anos	Rua Jose Vieira da Silva, nº465- Jardim das Estâncias Fone: 987096190-	29/11/2024	Contato com a Assistente Social Leila - INSS Previdencia	Enviar laudo médico pelo Zap para proceder o pedido do Benefício BPC	Acolhimento Social	Agendado Visita domiciliar para o paciente para avaliação Social.

		CPF 2166201881 9	(Zap)					
63	7892675	Genirton Serafin de Souza DN- 27/12/1950 Idade-73 anos	Rua Jose Vieira da Silv nº 440- Condominio Caxambú	29/11/2024	Paciente com QeQ, episódios de vômito, fraqueza muscular, inapetência há 1 dia, Pico hipertensivo no momento	QeQ + desidratação	Acolhimento Social	Paciente sem acompanhante para a noite. Fiz contato com a filha (19988410111) Informou que virá a sobrinha Luana. Avisado a equipe de enfermagem.



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO
01 DE NOVEMBRO À 30 DE NOVEMBRO

DENGUE



Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

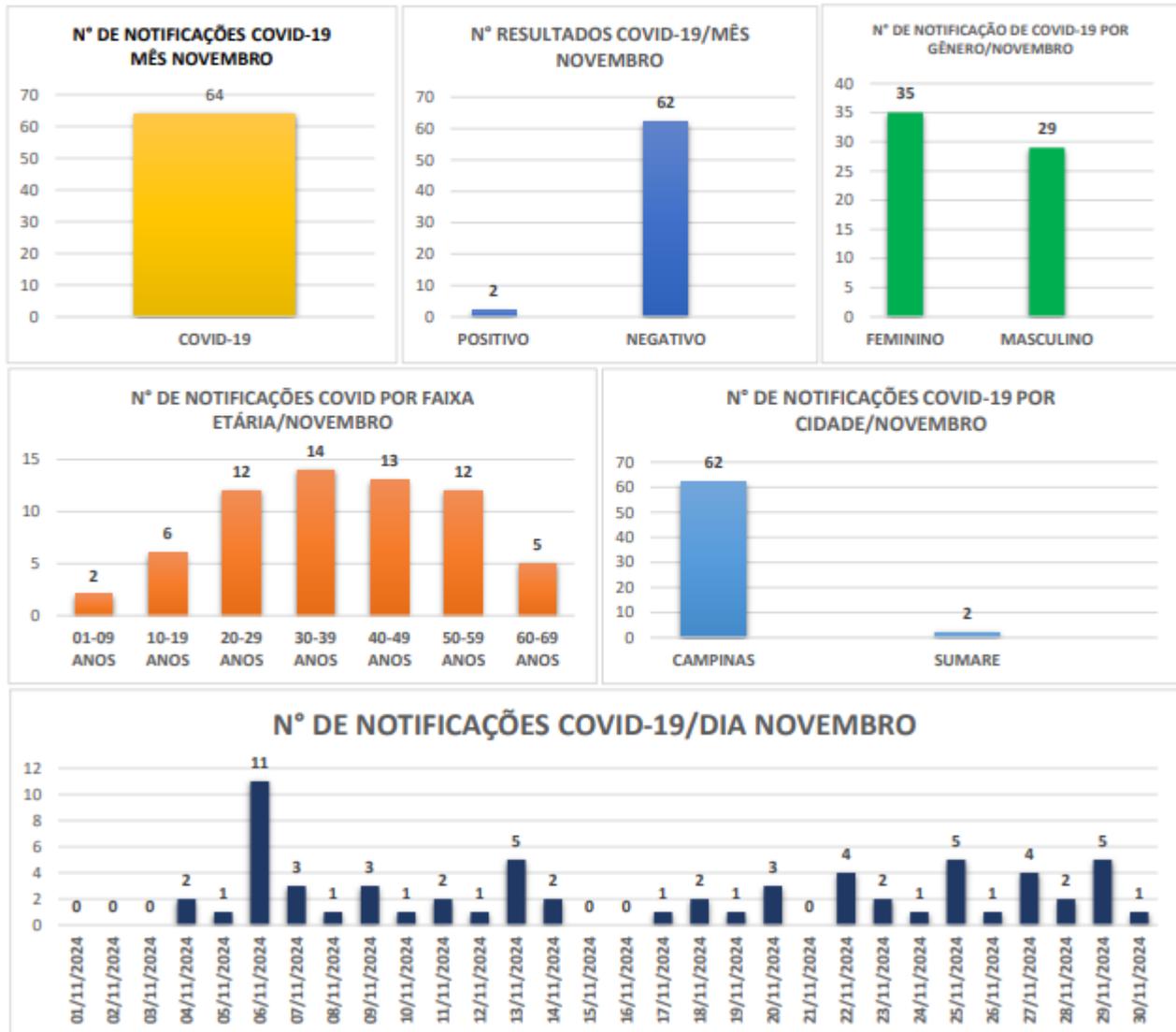
Instituto Social de Saúde São Lucas
Rua Presidente Vargas, 865 S • Bairro Vila Nova • Arênópolis • CEP: 78420-000
www.institutosociaisalucas.com.br



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

01 DE NOVEMBRO À 30 DE NOVEMBRO

COVID-19

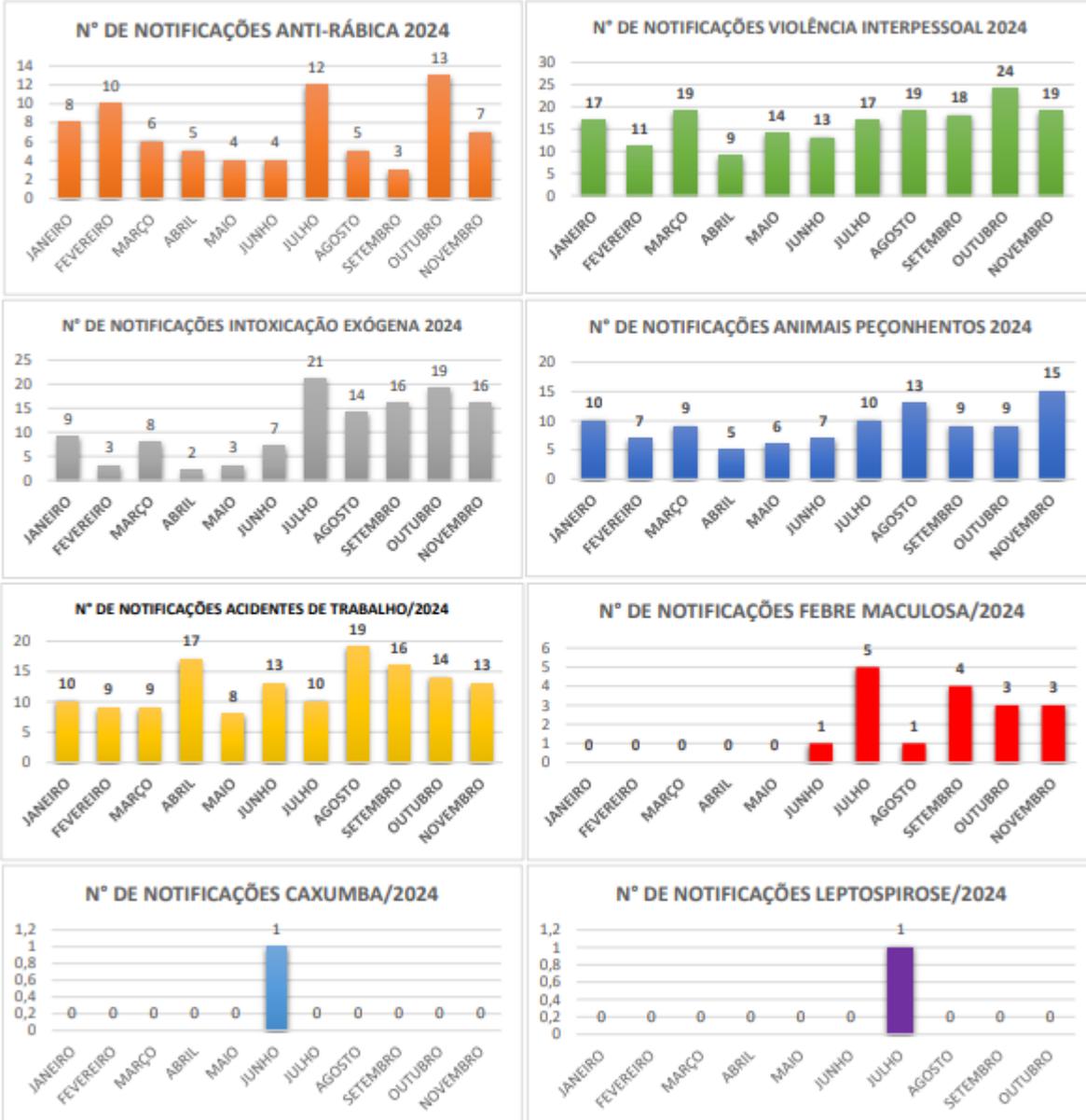


Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

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

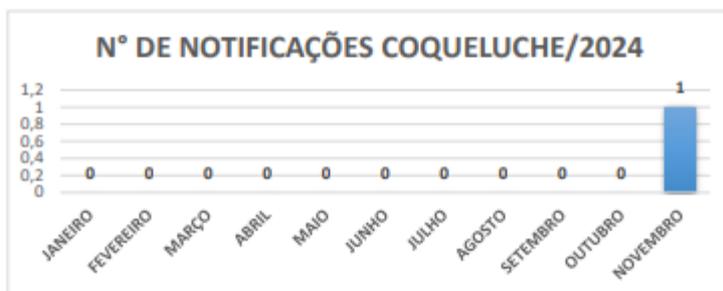


BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO



Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

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



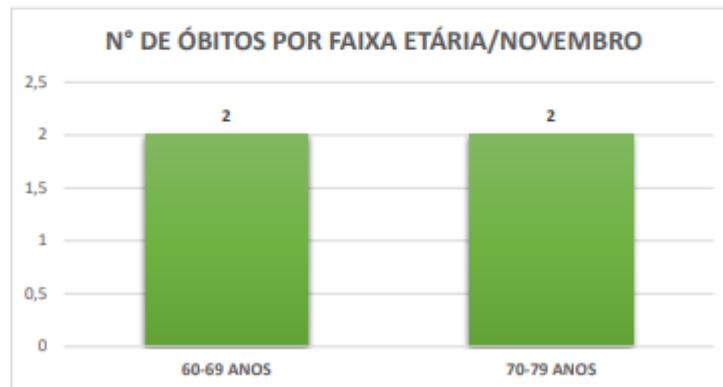
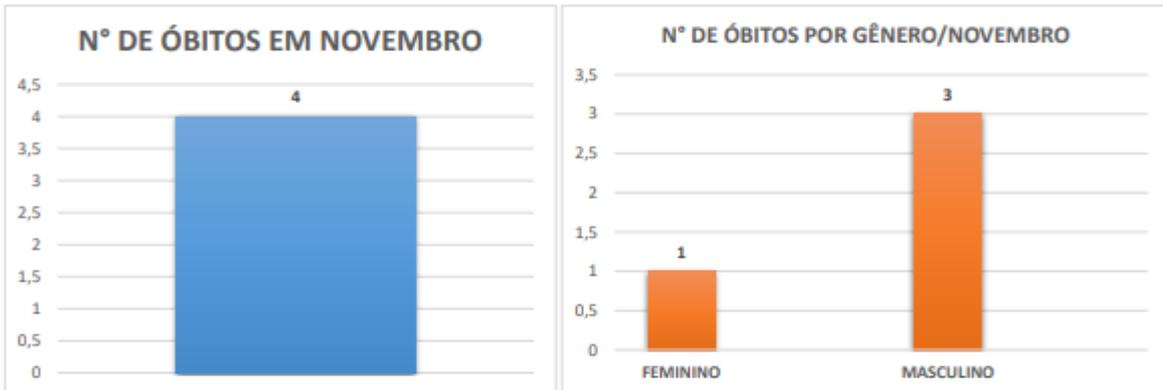
Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

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



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

ÓBITOS - NOVEMBRO



Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

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

UPA24h UNIDADE DE HEMODIÁLISE						São Lucas INSTITUTO			
ESTATÍSTICA NOTIFICAÇÕES DE INCIDENTE/EVENTOS ADVERSOS									
						Competência: Abri 2024			
Descrição Evento	Plano de ação	Plantão	Tec	Inf					
Falta do cartão profissional	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno II	X						
Ausência dos dados categoria de PM	Notificado e apuração para clínica	Diurno II	X	X					
Falta de checagem de medicações na PM	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno II	X	X					
						Competência: Mai 2024			
Descrição Evento	Plano de ação	Plantão	Tec	Inf					
Falha nos processos do Prontuário	Reorientação p/ equipe técnica	Noturno II		X					
Falta de checagem S&S	Reorientação p/ equipe técnica	Noturno I	X	X					
Falta de checagem de medicações na PM	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno II	X	X					
Falta de apuramento na PM	Reorientação p/ equipe técnica								
Erro de processo laboratoriais	Reorientação p/ equipe técnica		X						
Dados do paciente divergentes na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção	Noturno I		X					
Falta de apuramento na PM (antibiótico)	Identificado momentâneo e realizado a correção			X					
						Competência: Jun 2024			
Descrição Evento	Plano de ação	Plantão	Tec	Inf					
Falha nos processos do Prontuário	Identificado momentâneo e realizado a correção			X					
Evolução do enfermeiro regular	Reorientação p/ equipe técnica	Noturno I	X						
Falta orientações no histórico de enfermagem	Reorientação p/ equipe técnica		X	X					
Falta de apuramento na PM	Notificado	Diurno II	X	X					
Erro de processo laboratoriais	Reorientação p/ equipe técnica		X						
Dados do paciente divergentes na PM	Reforçado a checagem de dados	Noturno I	X	X					
Falta de apuramento na PM (antibiótico)	Notificado		X	X					
						Competência: Jul 2024			
Descrição Evento	Plano de ação	Plantão	Tec	Inf					
Falta de apuramento na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção			X					
Relatório falso divergente	Identificado, corrigido e revisado com parte técnica		X						
Falha no processo		Noturno I		X					
Evolução enfermagem Sem causas e sem data			X	X					
Erro de processo de Diáto	Notificado e reforçado as orientações		X						
Falta de identificação de ECG			X	X					
Causa divergentes				X					
Falta de apuramento na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção			X					
Falta de apuramento na PM (MRE)	Identificado momentâneo e realizado a correção	Diurno I		X					
Processos de prontuário	Reforçado as orientações								
Faltas processo Notificação	Segu divergentes da equipe	Noturno II	X	X					
Falta de identificação lista CAS	Reorientação diretamente	Diurno I	X	X					
						Competência: Ago 2024			
Descrição Evento	Plano de ação	Plantão	Tec	Inf					
Falta de identificação lista CAS	Reorientação diretamente	Diurno I	X	X					
Falta de apuramento na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção			X					
Falta de apuramento na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção	Noturno II		X					
Divergência de apuramento	Identificado momentâneo e realizado a correção	Diurno II		X					
Ausência causa de prontuário	Notificado e providenciado	Diurno I		X					
Notar MRE	Identificado momentâneo e realizado a correção	Diurno I		X					
Falta de identificação Decapack	Identificado e momentâneo uma nova causa e identificado		TODOS						
						Competência: Set 2024			
Descrição Evento	Plano de ação	Plantão	Tec	Inf					
Divergência de apuramento	Reorientação diretamente	Diurno II		X					
						Competência: Out 2024			
Descrição Evento	Plano de ação	Plantão	Tec	Inf					
Falta de checagem de medicação	Contato telefônico imediato	Não identificado		X					
Falta de triagem	Reorientação diretamente	Noturno II		X					
Equipamento/ falta de anotação	abertura de notificação	Não identificado		X					
						Competência: Nov 2024			
Descrição Evento	Plano de ação	Plantão	Tec	Inf					
Sem registro - realizado abertura de 4 (quatro) notificações, mas sem retorno e avaliação do mesmo, coordenação cliente									

ESTATÍSTICA NOTIFICAÇÕES DE INCIDENTE/EVENTOS ADVERSOS															
<table border="1"> <caption>Quantidade de Notificações por Mês</caption> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>Quantidade</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ago</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Set</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Out</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Nov</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						Mês	Quantidade	Ago	5	Set	1	Out	3	Nov	0
Mês	Quantidade														
Ago	5														
Set	1														
Out	3														
Nov	0														
<p>ACHADOS NAS NOTIFICAÇÕES DE INCIDENTES/ EVENTOS ADVERSOS</p> <p>Sem registro - realizado abertura de 4 (quatro) notificações, mas sem retorno e avaliação do mesmo, coordenação cliente.</p> <p>RESOLUÇÃO DOS ACHADOS</p> <p>Coordenação cliente de como funciona os processos.</p> <p><small>Info Data Clínica - Representa 100% Consultas</small></p>															

14- ATA COMISSÃO NEP



2 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no quinto dia
3 dia de Dezembro de 2024, às dezesseis horas, via on-line, através da
4 plataforma do Google Meet. Ao quinto dia do mês de Dezembro do ano de dois
5 mil e vinte e quatro, às dezesseis horas. Reuniu-se os seguintes membros: Sr^a
6 Iasmin Aparecida dos Santos- Téc Enfermagem, Sr. Daniel Rebelato - Enf.
7 Assistencial, Sr. Carlos Antunes - Enf. Assistencial, e Sr^a Deise Enfermeira
8 representante do NEP, agradecendo a presença dos membros. Em reunião
9 compartilhamos os feedbacks da equipe dos últimos treinamentos, onde
10 abordamos o tema: PCR na prática do entendimento o Suporte Básico (SBV) e
11 Avançado (SAV) pelo SAMU X Atendimento Intra Hospitalar UPA ainda dentro
12 do mês abordamos o tema de Manuseio de Ventilador mecânico, Anotação de
13 enfermagem, evolução do enfermeiros e verificação das fichas na medicação e
14 suas classificações. Ainda no treinamento da PCR tivemos 67 profissionais da
15 saúde, sendo eles : técnicos e enfermeiros das unidades de pronto
16 atendimento do Matão, Denadai e Maria Antonia.
17 Os próximos temas ainda a definir em conjunto com o grupo do NEP.
18 Em seguida, a Enf^a Deise Clemente, agradeceu a presença de todos e deu por
19 encerrada a sessão, da qual, para constar, Iasmin, Daniel, Carlos e Deise
20 Enfermeira representante deste comitê, lavrei a presente ata que, se aprovada,
21 será assinada por todos os presentes.

Sumaré - SP, 05 de Dezembro de 2024.

22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49



Deise C. Mendes
COREN/SP 590050 - ENF

Sr^a Deise Clemente Mendes - Enfermeira - NEP
Sr^a Iasmin Aparecida- Técnica Enfermagem
Sr. Daniel Rebelato- Enfermeiro Assistencial
Sr. Carlos Antunes- Enfermeiro Assistencial



RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: PCR na prática do entendimento do Suporte Básico (SBV) e Avançado (SAV) pelo SAMU X Atendimento Intra Hospitalar UPA.

Público Alvo: ENFERMEIROS E TÉCNICOS

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

Objetivo Estratégico relacionado
Comunicação interna

Orientadores: Instrutores do SAMU **Formação:** Graduação e Técnico de Enfermagem

Local: Sala de Conferência - Sumaré **Mês:** 26/11/2024 **Duração:** 8 horas

Daiane C. Mendes
COREN/SP 598050 - ENF

Participantes			
	Nome	Função	Assinatura
1	Ivoni Lira de Andrade	Técnica enfermagem	Ivoni
2	Leânina Ap. das Pontes Santana	Téc. Enfermagem	Leânina
3	Elida Ne Neres	Téc enferm	Elida
4	THAYAN H. NASCIMENTO	Téc. ENFERMAGEM	Thayana
5	Paulo Francisco de Paiva	Téc. Enf.	Paulo
6	Laura M Oliveira	Enfermeira	Laura
7	ora Cardine Eschioni	Enfermeira	ora Cardine Eschioni
8	Monica Aquino	Enfermeira	Monica
9	Vanessa Abreu	Enfermeira	Vanessa
10	Stella Rochigues	Téc. enfermagem	Stella
11	Maria Tereza de Costa	Téc enfermagem	Maria Tereza
12	Micheli Helen de Almeida	Enfermeira	Micheli
13	Gleyza Kelly dos S. Gaió	Enfermeira	Gleyza
14	Wanda T. Lopes	Téc. Enfermagem	Wanda
15	Carla Estrela de Almeida	Enfermeira	Carla



16	Giulaine Pedrosa Rodrigues	Enfermeira	
17	MICHAEL RODRIGUES M SILVA	TEC.ENF.	Michael Ror
18	Thiana da Silva Maguiera Leite	Enfermeira	Thiana Maguiera
19	Talita Vieira Garcia	Tec. enfermagem	Talita
20	Luete José Costa	Enfermeira	Luete
21	RENATO GOMES SANTOS	GESTOR SAÚDE	
22	Márcia Ap: de Souza	Enfermeira	Márcia
23	Paloma Trindade	Tec. Enfermagem	Paloma
24	Bianca N.S. Amorim	Tec. Enfermagem	Bianca
25	Retuon dos Santos Silva	Tec. Enfermagem	
26	Yasmim Mello do Sile	Tec. enfermagem	
27	Isabel Daiana A. Mainho	Tec. Enf.	
28	Jaime Garcia	Tec. Enf.	
29	Juelson F.C. Tomner	Enfermeira	
30	Ryann N. Soares	Enf.	
31	Alcira Silva	Enf.	
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			



RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM EVOLUÇÃO DE ENFERMEIROS E VERIFICAÇÃO DE FICHAS NA MEDICAÇÃO.

Público Alvo: ENFERMEIROS E TECNICOS

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

Objetivo Estratégico relacionado
 > Comunicação interna

Deise C. Mendes
COREN/SP 590050 - ENF

Orientador: Enf Carlos **Formação:** Enfermagem
Local: in loco **Mês:** 11/2024 **Duração:** 15 minutos

Participantes			
	Nome	Função	Assinatura
1	<i>Midhat Muykanovic Jr</i>	<i>Enfermeiro</i>	<i>Midhat Muykanovic Junior</i> Enfermeiro COREN 601412
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Carlos Antunes de Oliveira Neto
Enfermeiro
COREN-SP 270914
Enfermeiro(a) - Representante NEP

Deise C. Mendes
COREN/SP 590050 - ENF
Enfermeiro(a) - Representante NEP



ORIENTAÇÕES GERAIS

Data: 15/10-15/11/2024

Unidade: UPA MATÃO

ENFERMEIRO : MIDHAT MUYKANOVIC JUNIOR COREN 601412

ORIENTAÇÕES:

- APRESENTAÇÃO DA UPA
- ORIENTAÇÕES SOBRE NORMA E ROTINA
- ORIENTAÇÕES SOBRE IMPRESSOS GERAIS
- ORIENTAÇÕES SOBRE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
- ORIENTAÇÃO SOBRE SALA DE EMERGÊNCIA ROTINAS E PROTOCOLO
- ORIENTAÇÃO GERAL SOBRE SALA DE OBSERVAÇÃO ROTINA
- ORIENTAÇÕES SOBRE SALA DE MEDICAÇÃO / EXPURGO/ CME
- ORIENTAÇÕES SOBRE ELETROCARDIOGRAMA E SISTEMA
- ORIENTAÇÕES SOBRE GRUPOS DA UPA
- APRESENTAÇÃO A TODA EQUIPE
- ORIENTAÇÕES SOBRE TODOS OS FLUXOS DA UNIDADE
- ORIENTAÇÕES SOBRE TRANSFERÊNCIA VIA CROSS E TRANSFERÊNCIA ENTRE UPAS
- ORIENTAÇÕES SOBRE ABORDAGEM DE EVASÃO
- ORIENTAÇÕES SOBRE SISTEMA E OXIGÊNIO DA UNIDADE
- ORIENTAÇÕES SOBRE PASSAGEM DE PLANTÃO
- ORIENTAÇÕES SOBRE CHECAGEM DE MATERIAL E VALIDADE
- ORIENTAÇÕES SOBRE VENTILADOR MECÂNICO
- ORIENTO QUE ESTOU SEMPRE A DISPOSIÇÃO PARA TODAS AS DÚVIDAS

Enfermeiros responsáveis: CARLOS ANTUNES DE OLIVEIRA NETO COREN 276914

M. Muykanovic Jr
Enfermeiro
Coren - SP 601412
15/11/2024

Deise C. Mendes
COREN-SP 530050 - ENF

Carlos Antunes de Oliveira Neto
Enfermeiro
COREN-SP 276914



RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: MANUSEIO DE VENTILADOR MECÂNICO
Conteúdo Programático: PARAMETROS VENTILATÓRIOS
Público Alvo: TECNICOS/ENFERMEIROS

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

Objetivo Estratégico relacionado
➤ Comunicação interna

Deise Memdes
COREN/SP 590050-ENF

Palestrante: REPRESENTANTES NEP	Formação: Enfermeiros/ Técnicos
Local: IN LOCO	Data: NOVEMBRO 2024 Duração 00:20

Participantes				
	Nome	RH	Função	Assinatura
1	Maia Santana Santos		Técnico de	<i>[Assinatura]</i>
2	Juani de Almeida		Téc Enfermagem	<i>[Assinatura]</i>
3	Priscila V. T. N. Nascimento		Téc Enfermagem	<i>[Assinatura]</i>
4	Isabela de Jesus Souza		Téc Enf.	<i>[Assinatura]</i>
5	Samuel Augusto Lima Jr		Enfermeiro	<i>[Assinatura]</i>
6	Luiz Al Ottoni		Enfermeiro	<i>[Assinatura]</i>
7	Isabella de Almeida Santos		Téc Enfermagem	<i>[Assinatura]</i>
8	Rafaela de Jesus S. F. Xavier		Téc- Enf.	<i>[Assinatura]</i>
9	Eléida N. de Jesus		Téc enf	<i>[Assinatura]</i>
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: Orientações dos procedimentos em sala de sutura, do preparo do paciente para realização do mesmo, delegações a equipe técnica, sinalizar médicos dos procedimentos e tal gravidade.

Público Alvo: TÉCNICO EM ENFERMAGEM/ ENFERMEIROS

Fatores geradores de Treinamento/ Desenvolvimento

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

Objetivo Estratégico relacionado

- Comunicação interna

Palestrante: Enfª Deise Clemente

Formação: Graduação em Enfermagem

Local: in loco

Mês: 10/2024

Duração: 20 minutos

Participantes			
	Nome	Função	Assinatura
1	Mariana Reis	Téc. Enfermagem	
2	Vanessa M. Oliveira	Enfermeira	
3			
4			
5			



Deise C. Mendes
COREN/SP 598850 - ENF

Enfª Deise Clemente Mendes
Representante NEP/ Comissões.



PCR na prática do entendimento Suporte Básico (SBV) e Avançado (SAV) X atendimento intra-hospitalar-UPA Urgências e Emergências

NEP - UPA MATÃO

Na quinta-feira, 21/11, mais um importante treinamento foi realizado envolvendo colaboradores da UPA Matão, Denadai e PA Maria Antonia. Instrutores da equipe do SAMU de Sumaré, com o apoio do Instituto São Lucas, fizeram o treinamento da equipe.



Para atender todos os plantões, foi realizado treinamento também dia 26/11. Enfermeiros e técnicos de enfermagem participaram do encontro que contou com um delicioso coffee break, sendo um momento de aprendizado ímpar.

Ao oferecer este treinamento, reafirmamos o nosso compromisso com a qualidade no atendimento e com a valorização dos profissionais. Foi mais uma oportunidade de aprendizado prático e teórico que salvará vidas.



PHTLS (Prehospital Trauma Life Support) é um dos treinamentos mais reconhecidos e respeitados no mundo quando o assunto é atendimento pré-hospitalar ao trauma. O curso ofereceu aos profissionais ferramentas fundamentais para salvar vidas em situações críticas, preparando-os para lidar com vítimas de traumas de forma rápida, precisa e eficiente. Entendemos que profissionais capacitados garantem um atendimento mais humanizado, seguro e eficiente, promovendo maior confiança da comunidade nos serviços de emergência.



ISSSL

Instituto Social de
Saúde São Lucas

Deise Clemente
SEF

Av. Dr. Paulo Ramos, 1400
Jd. Santa Clara, Sumaré, SP
13113-004-1134

seg.mexico@institutosociaisalucas.com.br

[/institutosociaisalucas](#)
[@institutosociaisalucas](#)

Trabalhamos com humanização e qualidade

www.institutosociaisalucas.com.br

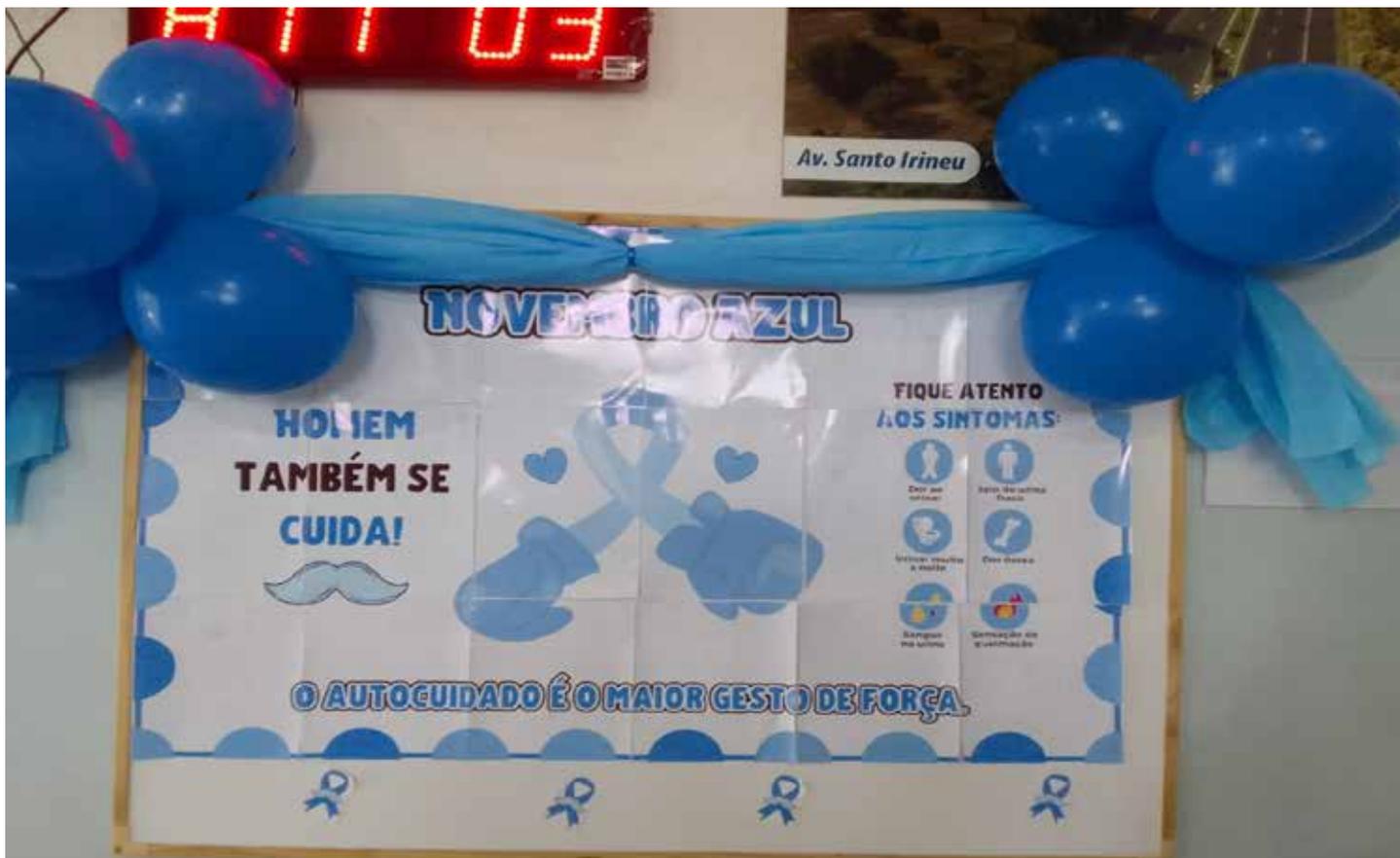
GRUPO DE TRABALHO HUMANIZADO

NOVEMBRO AZUL.











UPA ÁREA CURA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024

O Relatório de Atividades de novembro/2024 foi elaborado tomando como base as diretrizes estabelecidas no contrato assistencial 006/2023.

Apresentamos nossas informações de produção.

SUMÁRIO

1 PRODUÇÃO	190
1.1 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO	190
1.2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	190
1.3 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	191
2 CNES DA UNIDADE UPÁ ÁREA CURA	192
2.1 LISTA DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU ALTERAÇÃO DO CNES	207
3 TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO	210
4 COMISSÕES	211
4.1 COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	211
4.2 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	214
4.3 COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA	217
4.4 COMISSÃO DE REVISÃO PRONTUÁRIO MÉDICO	220
4.5 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	231
4.6 COMISSÃO DE ÓBITO	231
4.7 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM	231
5. OFERTA DE HORAS MÉDICAS (OUTUBRO)	232
6. ESCALAS MÉDICAS	233
6.1 ESCALA CLÍNICA	233
6.2 ESCALA PEDIÁTRICA	233
6.3 ESCALA G.O	234
7. METAS QUANTITATIVAS	235

1. PRODUÇÃO

1.1 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO

1.2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, Nº 580 - JARDIM DENADAÍ

Telefone:

E-Mail:

Data: 05/12/2024

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

Período de 01/11/2024 até 30/11/2024.

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	8815
		Total de Procedimentos por CBO: 8815
CBO: 225125 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1111
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	8221
		Total de Procedimentos por CBO: 9332
CBO: 225250 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	4
		Total de Procedimentos por CBO: 4
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	154
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	607
		Total de Procedimentos por CBO: 761
Total de Procedimentos por Unidade: 18912		
Total de Procedimentos Geral: 18912		

1.3 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Emissão: 05/12/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/11/2024 até 30/11/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	EMERGENCIA	ASSISTENCIA SOCIAL	TOTAL
01/11/2024	289	42	13	5	3	352
02/11/2024	176	39	5	6	0	226
03/11/2024	178	34	0	1	0	213
04/11/2024	317	68	10	2	0	397
05/11/2024	299	74	0	1	0	374
06/11/2024	286	55	10	10	1	362
07/11/2024	269	55	14	6	0	344
08/11/2024	287	28	10	11	2	338
09/11/2024	196	37	8	2	0	243
10/11/2024	199	50	4	10	1	264
11/11/2024	361	80	1	3	2	447
12/11/2024	304	67	0	8	0	379
13/11/2024	274	56	12	3	0	345
14/11/2024	229	54	6	1	0	290
15/11/2024	170	41	6	1	0	218
16/11/2024	204	40	8	4	0	256
17/11/2024	194	43	0	1	0	238
18/11/2024	346	91	12	9	0	458
19/11/2024	311	61	0	3	0	375
20/11/2024	208	39	5	3	0	255
21/11/2024	357	67	12	4	2	442
22/11/2024	351	57	0	1	0	409
23/11/2024	230	53	0	1	0	284
24/11/2024	188	51	4	5	0	248
25/11/2024	356	100	11	3	0	470
26/11/2024	313	72	10	7	0	402
27/11/2024	320	68	10	6	0	404

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Emissão: 05/12/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/11/2024 até 30/11/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	EMERGENCIA	ASSISTENCIA SOCIAL	TOTAL
28/11/2024	282	63	8	4	2	359
29/11/2024	317	54	5	3	1	380
30/11/2024	226	47	4	7	0	284
TOTAL	8037	1686	188	131	14	10056

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 (SAE/S)
Departamento de Regulação, Assistência e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 05/12/2024

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 BÁSICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ALEXANDRE MULLER
 Cadastrado em: 08/04/2024 Atualização na base local: 05/11/2024 Última atualização Nacional: 03/12/2024
 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.

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

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

Pag. 1 de 28

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
SADT	SUS
URGENCIA	SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

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

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

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

Pag. 2 de 28

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

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

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

Pag. 3 de 28

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

Serviços especializados

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

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

Outros

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

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

Pag. 4 de 28

	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO:INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

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

Pag. 5 de 28

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

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Pag. 6 de 28

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

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

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADAILTON DOS SANTOS GOMES	708208698216941		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 7 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ADRIANA MARIA LUCIANO	70609575781155		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALEXANDRE MULLER	706209575264667		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALEXIA LAVINIA OLIVEIRA DA SILVA SOUZA	707406035766879		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALICIA BORGES DE OLIVEIRA	702308193234519		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
ANA JULIA GARCIA DE MELLO	709804067756594		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ARTHUR CAMILO DO CARMO	708709101449897		351605	TECNICO EM SEGURANCA DO TRABALHO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 8 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
BARBARA GASPAR MARTINAZZO	704806534671840		223605	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BIANCA MACIEL SOARES AMANCIO	705105405634470		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
BIANCA PAULA DE OLIVEIRA VIEIRA	700604939741965		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CAIO SEABRA VIEIRA	700402433696640		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAMILA ARIELY MARTING	704704799170233		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
CAMILA DA SILVA FORNI	704604685483423		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 9 de 20

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
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
CLARICE AZEVEDO	707808652959816		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CLAUDIA FERNANDES BALISTA	708807771720210		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAIANE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	980016295504804		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELLA CRISTINA ELPIDIO CRAY	706807775873821		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. 10 de 28

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

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

Pag. 11 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ELCINEIDE MAGALHAES VIANA	708204648812849		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ELIANE VANESSA DE MORAES	706909105759736		252405	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELIDA MIRANDA SILVA	703201626568593		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELZA ANTONIA ALVES	703403617242400		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	701005838807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	36	0	36
FELIPE OLIVEIRA ALVES	708606527701084		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 12 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
FRANCINE MARIA DA SILVA DO NASCIMENTO	706005810591942		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GABRIELA MARTINS MASSENSINI DA SILVA	706507388790097		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANA DOS SANTOS RIBEIRO	162549401920003		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANA SOUZA VILA NOVA	708003520283530		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GISLAINE CARVALHO DA SILVA DIAS	980016283623587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIZAEL APARECIDA DA SILVA SOUZA	706004304014645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 13 de 28

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
GLEYCE KELLY OLIVEIRA DA SILVA	704607177822722		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRAYCE KELLY DA SILVA PAIVA	980016281439916		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRAZIELI VITORIA FAUSTINO SOARES	700807490692986		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUILHERME DA SILVA	705004470035950		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
IGOR RODRIGUES FERNANDES BELO	704607166400228		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ILMA LOPES	709006844662015		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 14 de 28

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ISABELIA DA SILVA BRAGA	706002352155243		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ISABELA NASCIMENTO DOS SANTOS	700504190183350		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JESSICA DA SILVA SANTANA	700508151189053		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAO PEDRO MANHANI FANTACCI	704602159373623		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOLE DAJANA ABREU MARINHO	705000061806051		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOSE MILTON CORDEIRO RODRIGUES	706203027942060		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 15 de 28

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
KAREN CRISTINA VIDOTO FALIVENE DE SOUSA	704209259405586		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KARINA TAVARES DA SILVA	704308593651695		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LARISSA RIBEIRO DOS SANTOS	705205453784877		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA CAPITULINO CANGUSSU	702401084405625		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LETICIA RODRIGUES TORRES	708009305429823		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LIDIA RODRIGUES CHAGAS	700807916000382		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 16 de 28

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

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

Pag. 17 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA ELDIRTE DE SOUZA FERNANDES	708504338373178		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NÃO SE APLICA		44	0	0	44
MARIA LELIAN MINERVINA SILVEIRA	700506553788056		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NÃO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA TEREZA DA COSTA E SANTOS	708806701407125		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NÃO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401875312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NÃO SE APLICA		0	44	0	44
MAYARA APARECIDA CAMPOS	700400441179941		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NÃO SE APLICA		0	44	0	44
MICHELE HALEN DE ALMEIDA	207270589850000		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NÃO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pág. 18 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MÔNICA DE FATIMA MOURIRA DE AQUINO	703606084965630		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NÃO SE APLICA		0	44	0	44
MONIQUE ERNICA PEREIRA DOS SANTOS	7046000602990423		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NÃO SE APLICA		0	44	0	44
NATALIA FERREIRA DA SILVA	704303572686495		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NÃO SE APLICA		0	44	0	44
NIELCE MARIA DE PAIVA	703804363063030		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NÃO SE APLICA		0	12	0	12
PAMELA ISABELLA DE FARIA	709109200632030		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NÃO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA CRISTINA DE SOUZA	706109055006060		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NÃO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pág. 19 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
PATRICIA DA SILVA GARRIDO FARIAS	702003378369680		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULO HENRIQUE NORIEGA	700506738269153		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PETERSON DOS SANTOS SILVA	709801081660091		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PRISCILA MACHADO DA COSTA	702601752093947		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RAFAEL DE FIGUEIREDO TORRES CAIVANO	700007593270208		225290	MEDICO GINECOLOGISTA E ORTIFETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
RAFAELA SANTANA SERAPHIM	704004322181969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24

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 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
RAFAELA SOBRERA DA SILVA	705805485091138		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RAMIRO SEMPERTEGUI	700801940208384		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RAYANNE IZABEL MACIEL DE SOUSA	704101173010772		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
RAYSSA GONCALVES FINOTELLI PIRES	700605402605788		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REJANE NOGUEIRA SOTELLO	704507377186316		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/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. 21 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
RENAN ANDREY BARRUECO	700004140390802		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	72	0	72
RENATA HELENA RASTOS	705005630813360		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RONNEO LUCIO SILVA RODRIGUES	708209178301548		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSANA ARAUJO LIMA	701009877531793		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	60	0	60
ROSANGELA MARIA BARROS FERREIRA	704306354687210		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
ROZANGELA SOARES DOS SANTOS	702402537326228		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. 22 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
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	70500323098850		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SILVA 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	704101158415272		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIRLEI BATISTA DE SOUZA PEREIRA	705005822934558		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SOELI REGINA ANERAO	980016286657016		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. 23 de 28

Nome	CNS	DtEntrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
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 JOSE DE ARAUJO	700209428491120		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VALDINEIA APARECIDA PENA	702502350360730		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
VANESSA APARECIDA DE ABREU	704809636149323		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA BESEIRA DE OLIVEIRA	700506324622851		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pág. 24 de 28

Nome	CNS	DtEntrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
VANESSA DE AGUIAR	700509177898958		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VICTORIA CHAVES	700103944793820		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
VIVIAN HELENA MAIA	706504364324093		223250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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	702609234549449		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
YASMINE MILLA DA SILVA	709207289414838		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pág. 25 de 28

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

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

Pag. 26 de 28

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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

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

Pag. 27 de 28

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

2.1 LISTA DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU ALTERAÇÃO DO CNES



Cota, 30 outubro de 2024.

Ofício OPDM n.º 1546/2024
Assunto: Atualização de Profissionais no Cadastro CNES

Prezadas Senhoras,

O Instituto Social de Saúde São Lucas, na oportunidade em que cumprimento Vossa Senhoria, tendo em vista o Contrato Gestão nº 178/2013, firmado entre Instituto Social de Saúde São Lucas e o Município de Sumaré - SP, neste ato, representado por sua Presidente, Litana Graciela dos Santos Alves, vem apresentar a relação atualizada dos profissionais 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/ CBR	UNIDADE	CPF
ALDOCEAZ PELLER	GESTOR ADMINISTRATIVO		UNA ARÇA CLARA	186.894.206-54

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES - EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CBR	UNIDADE	CPF
LARCEL CEARÃO	GESTOR ADMINISTRATIVO		UNA ARÇA CLARA	086.505.588-07

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

Atenciosamente,

LITANA GRACIELA
DOS SANTOS
ALVES:07367322690

Assinado de forma digital
por LITANA GRACIELA DOS
SANTOS
ALVES:07367322690

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Litana Graciela dos Santos Alves

Ao Ilmo. Sr. Bruno Reita
Sumaré, São Paulo
Secretaria Municipal de Saúde



09/11/24
Recebido
Faturamento





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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 05/12/2024

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

Período de 01/11/2024 00:00:01 até 30/11/2024 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

TOTEM AREA CURA

Tempo de Permanência da Emissão da Senha até a Recepção.

CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	92	0	0	0	0	0,94
AMARELO	948	1	0	0	0	9,67
VERDE	6312	1	0	0	5	64,4
AZUL	2148	0	0	0	0	21,9
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	303	0	0	0	0	3,09

Total de atendimentos: 9810.

Prevalece a Classificação VERDE.

4. COMISSÕES

4.1 COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

	<p align="center">ATA DE COMISSÃO DE NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Denadai Fone: (9)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 08 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 2 vinte e oito de Novembro de 2024 as dezesseis e quarenta minuto da 3 Superintendencia de Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA situada a rua 4 a Rua Luciano Ayla nº 580 Jd Santa Joana , na entrada da area interna . 5 Reunimos em sala de emergência junto com RT, para orientação de 6 Segurança do Paciente: prevenção de quedas para equipe de enfermagem. 7 A queda e definida como um evento adverso ela pode ocorrer indesejável 8 o estudo indicam em cada 1.000paciente /dia de 3 a 5 sofre quedas .Aonde 9 o impacto leva a tempo em internação hospitalar ,hoje a identificação 10 precoce de risco de queda e realizada no momento da admissão do paciente 11 pelo enfermeiro com a escala de Morse de acordo com a classificação do 12 risco descrito em protocolo , deve buscar presença de fatores que podem 13 contribuir para o agravamento como aumento de fratura retirar : o excesso 14 de equipamento mobiliario ,assegurar uma iluminação adequada , Mantér o 15 chão seco , mantér o objetivo proximo para uso ajustar as camas sempre 16 deixar baixa mantér grade elevada , os risco podem ser sinalizado através de 17 : pulseira para identificação de risco para queda , placa de identificação no 18 leito alerta no prontuário , atentar as medicação , formalizar na passagem 19 de plantão .Muitas das vezes o paciente não tem acompanhante devido a 20 agitação e confusão deve ter em prescrição contenção mecânica , Fatores 21 de risco são três 22 Demografico : crianças menor de 5 anos e idoso maior 65 anos 23 Condições de saúde e presença de doença crônicas; acidente vascular 24 encefálico prévio , hipotensão , tontura e demais . 25 Funcionalidade ; fraqueza muscular , dificuldade na marcha . 26 Comprometimento sensorial: visão ,audição , Equilibrio corporal por uso 27 de medicamentos ; mediante a todas ao orientação o tecnico de 28 enfermagem deve ter um olhar e alguns deveres para prevenir quedas de 29 paciente como supervisionar o paciente , manter a campainha ao alcance do 30 paciente , acompanhar á sair do leito. 31 agradeço a presidente enfermeira Suellen Fortunato coren: 351620e demais 32 equipe do membro .Coordenação Daniela Crisina em concordancia do 33 treinamento com estrategica de prevenir o risco de quedas do paciente feito 34 a leitura e apresentação do Regimento para seguimento dando por encerrada 35 e agradeço a presença de todos . 36</p> <p align="right"> DANIELA CRISINA COREN-SP 177214</p> <p align="right"> Gleyce Kelly da Silva Galia COREN-SP 612163-Enf</p> <p align="right"> Silvia Rox Medine COREN-SP 1991-Enf</p>		



São Lucas Instituto		Prefeitura de SUMARÉ Renovada e Forte.	
03/12/24	Oláure de Aguiar		
03/12/24	Rafael P. Sobral		
03/12/24	Família Fabella de Faria		
03/12/24	Laura P. de Souza		
03/12/24	Solange Ap. Lima		
03/12/24	Barbara Gaspar Martinazzo		
03/12/24	Mayara dos Campos		
03/12/24	Adailton dos Santos Gomes		
04/12/24	Laura Ribeiro dos Santos		
04/12/24	Isabeli Albuquerque dos Santos		
04/12/24	Márcia da Santa Cruz		
04/12/24	Isabela dos Santos Braga		
04/12/24	Lucia B. de Souza Pereira		
04/12/24	Júlia Santana Ramos		
04/12/24	Marcos Henri dos Santos		
04/12/24	Dayana Melo		
04/12/24	Dayse Guimarães de Jesus		
04/12/24	Vanessa Bezerra de Oliveira		
04/12/24	Raissa Gonçalves		
04/12/24	Dominghi Art. Rocha		
04/12/24	Isis Mariana A. Mourão		
04/12/24	Felipe Gomes		
04/12/24	Yasmine Mello da Silva		
04/12/24	Wailana Almeida de Jesus		

Instituto Social de Saúde São Lucas

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 Denadaí Fone: (19)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 08 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 em vinte e oito de novembro de 2024 as dezesseis horas a 3 Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA 4 situada Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana . Na 5 entrada da área de medicação onde é realizado. 6 Colaboradores da enfermagem foram orientados referente a 7 infecção hospitalar : 8 A Infecção Hospitalar e definida como (Aquele adquirida após 9 admissão do paciente e que se manifesta após a internação ou 10 a alta a manifestação clínica da infecção apresenta a partir de 11 72 horas após a admissão (internação do paciente) quando e 12 relacionada com a internação ou procedimento hospitalar 13 (como uma passagem de sonda vesical demora). A densidade de 14 incidência de infecção por microrganismo por procedimentos 15 inadequados é grande. Hoje a incidência de infecção está o 16 trato urinário, pneumonias por broncoaspiração infecção 17 tegumentar por lesão, estas condições estão também 18 associadas a higiene íntima ITU, pneumonias pacientes 19 acamadas e lesão devido o mal-cuidado limpeza e outros. 20 Podendo ser considerados a lavagem das mãos. 21 Devido a esta discussão implantamos na Unidade Área Cura 22 CARTILHA DE ORIENTAÇÃO SUTURAS: aonde o paciente e 23 orientado ao cuidados e sinais de alarme: febre, dor excessiva 24 no local , vermelhidão , calor , secreção amarela . 25 Checklist de verificação segura de Inserção Segura de Cateter 26 Vesical de Demora contém os cuidados; motivo da inserção e 27 Ação Preventiva ,BUDLE DE PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE 28 CATETER VENOSO CENTRAL ; como dispositivo de longa 29 permanência e Ação Preventiva , mediante a todos os 30 cuidados implantação de controle de infecção com 31 antibióticos .Enf: Daniela Crosina Coren 705110 ocupa o cargo 32 coordenadora do núcleo os cuidados para diminuir o meio de 33 bactérias colaboradores da Instituto São lucas estão treinados 34 a cuidar dos pacientes, encerro todas as informações citadas 35 e agradeço a todos os envolvidos enfermeira Suellen Fortunato 36 coren 351620 e demais membro da equipe Coordenação: Daniela 37 Cristina em concordância do treinamento com estratégia : 38 Silvia Felix Medina – RT Enfermagem – 408991</p> 		



22/11/24 a 30/11/24

- 1-Implantação de: Prevenção corrente sanguínea associada a um cateter venoso central
- 2 -Cartilha de orientação suturas cuidados ao curativo
- 3-Checklist de verificação das práticas de inserção segura de cateter vesical de Demora
- 4-Ficha de controle de infecção



DATA	Nome	Sector	Profissional	Plantão
20/11	Alma Lopes	Emergência	Alma Lopes	Diurno
20/11	Marcos Vinicius	Inten 1	Marcos Vinicius	Diurno
20/11	Alma Lopes	Emergência	Alma Lopes	Diurno
20/11	Julia B. de Souza	Emergência	Julia B. de Souza	Diurno
20/11	Larissa Ribeiro	Emergência	Larissa Ribeiro	Diurno
20/11	Georgeli Soares	medicção	Georgeli Soares	Diurno
20/11	Marcos Vinicius	medicção	Marcos Vinicius	Diurno

DATA	Nome	Sector	Profissional	Plantão
20/11	Karen Cristina Vidolo Fialve de Sousa	medicção	Karen Cristina Vidolo Fialve de Sousa	Diurno
20/11	Deslaine Figueiredo dos Santos	medicção	Deslaine Figueiredo dos Santos	Diurno
20/11	Denielle Cruz	Emergência	Denielle Cruz	Diurno
20/11	Vanessa B. Oliveira	Medicção	Vanessa B. Oliveira	Noturno
20/11	Jaqueline Soares	Emergência	Jaqueline Soares	Noturno

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





20/11	Jullian Tonin	Emergência		Noturno
20/11	Imara P.	medicação		Noturno
20/11	Freya	medicação		Noturno

26/11	Isabela	med.		Diurno
26/11	Jayana	Triagem		diurno
26/11	Dorizetti	medic.	JORIZETTI, Adonias M. de Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
26/11/24	Graci	medic	Graci Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
26/11/24	Jéssica Luana	medicação	Jéssica Luana Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
26/11/24	Maria T. Costa	medicação	Maria T. Costa Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
26/11/24	Imara P. Lu	medicação	Imara P. Lu Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno

Mayara Aguiar de Campos

27/11/2024	Mayara	medicação	Mayara Aguiar de Campos Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
27/11/2024	Adaiton	Triagem 2	Adaiton Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
27/11/2024	Ryane	medicação	Ryane Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
27/11/2024	Bianca	Emergência	Bianca Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
27/11/2024	Tanusa	receita	Tanusa Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
27/11/2024	Patricia	consulta	Patricia Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
27/11/2024	Barbara	Emergência	Barbara Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
27/11/2024	Lâmela	medicação	Lâmela Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno

27/11/24	Eiza	medicação	Eiza Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
27/11/24	Bianca Oliveira	Triagem	Bianca Oliveira Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
28/11/24	Ricardo	CME	Ricardo Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno
28/11/24	Luiz Gustavo		Luiz Gustavo Téc. de Enfermagem COREN-SP 273.587-TE	Noturno

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

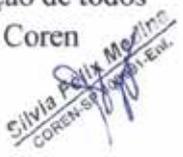
4.3 COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

	<p align="center">ATA COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA</p> <p>UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Denadai</p> <p>Fone: (19)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 10/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no de vinte 2 e nove de Novembro de 2024 as treze horas e trinta minutos 3 Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA situada na 4 Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana na entrada da área interna 5 nos Reunimos junto com a assistente social Janice Silverio CREAS 52438 6 e equipe de enfermagem .Apresentando de forma clara e objetiva o 7 desempenho das atividades, demonstrando os resultados alcançados 8 no mês de novembro de 2024, frente dos objetivos e metas contratuais 9 pactuadas na instituição de saúde 24 horas. O acolhimento com 10 classificação de risco visa atender ao paciente de forma humana, 11 priorizando sua gravidade, tornando o processo mais célere e 12 oferecendo uma escuta qualificada capaz de responder de melhor 13 forma e de acordo com a necessidade de cada 14 usuário/cliente(paciente). A UPA AREA CURA, faz parte da rede de 15 urgência e emergência 24 horas do Estado de São Paulo. Em seu 16 funcionamento, trabalha através de protocolo de Classificação de 17 Risco e acolhimento em seu perfil assistencial, com atendimento de 18 acolhimento escuta referência e contrarreferência a Rede de apoio e 19 proteção, parcerias com CRÁS, Saúde Mental, Caps, Caps AD UBS, 20 Conselho Tutelar etc., em participações de reuniões intersectoriais e 21 discussões de caso. Além de possuir um escopo profissional equipe de 22 assistente social, com especialidades médicas, sendo elas: clínica 23 médica, pediatra, ginecologista e emergências, o usuário conta 24 também com equipe multidisciplinar composta de: enfermeiro, técnico 25 em enfermagem, auxiliar de radiologia. A unidade oferece atividades 26 motivacionais e produtivas aos funcionários e pacientes durante todo 27 mês. Tivemos a divulgação na unidade, “novembro Azul “– Homem 28 também se cuida!!!! Esta campanha, teve o intuito de: Promover a 29 importância de a prevenção ao câncer de próstata incentivar a 30 conscientização o autocuidado com a saúde masculina. Estimular os 31 homens a realizarem exames preventivos. Através de mensagens 32 inspiradoras, passar que a prevenção e a informação que ajudam a 33 educar e conscientizar sobre o câncer de próstata e a importância da 34 detecção precoce. (prevenir é o melhor remédio Avaliação de 35 Satisfação do usuário Em concordância a todos pela apresentação através 36 da Janice Silverio Creas: 52438 com toda implantação encerro com presença 37 de todos os envolvidos. Sra Silvia Felix Medina - RT de Enfermagem Coren 38 : 408991 , Janice Silveiro CREAS,Mônica de Fatima Coren : 8145101. 39</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div data-bbox="327 1758 470 1859"> <p><i>Janice Silverio</i> Assistente Social CREAS 52438</p> </div> <div data-bbox="534 1780 678 1870"> <p>88740 53280 JOSÉ S. S. SILVA - ENF -</p> </div> <div data-bbox="710 1803 869 1859"> <p>Mônica de F. M. de Aguiar COREN-SP 8145101 - ENF</p> </div> <div data-bbox="949 1758 1173 1859"> <p><i>Silvia Felix Medina</i> COREN-SP 408991-Enf.</p> </div> </div>		

03/12/24	Thaíse de Cássia	<i>Thaíse</i>
03/12/24	Ryane N. Sales	<i>Ryane</i>
03/12/24	Pâmela Fabella de Faria	<i>Pâmela</i>
03/12/24	Luiziana P. de Souza	<i>Luiziana</i>
03/12/24	Valcineis Ap. Pena	<i>Valcineis</i>
03/12/24	Barbara Gaspar Martinazzo	<i>Barbara</i>
03/12/24	Mayara Ap. Campos	<i>Mayara</i>
03/12/24	Adailton dos Santos Gomes	<i>Adailton</i>
04/12/24	Larissa Ribeiro dos Santos	<i>Larissa</i>
04/12/24	Berlondi Siqueira dos Santos	<i>Berlondi</i>
04/12/24	Márcia dos Santos Ferreira	<i>Márcia</i>
04/12/24	Isabela da Silva Braga	<i>Isabela</i>
04/12/24	Silvia B. de Souza Pereira	<i>Silvia B.</i>
04/12/24	Thaís Santana Romão	<i>Thaís</i>
04/12/24	Marcus Vinícius dos Santos	<i>Marcus</i>
04/12/24	Jayma Costa	<i>Jayma</i>
04/12/24	Thaís Fernandes de Jesus	<i>Thaís</i>
04/12/24	Vanessa Bezerra x Oliveira	<i>Vanessa</i>
04/12/24	Raissa Gonçalves	<i>Raissa</i>
04/12/24	Donizeti Ant. Rocha	<i>Donizeti</i>
04/12/24	Lele Daiana A. Marinho	<i>Lele</i>
04/12/24	Taluo Gomes	<i>Taluo</i>
04/12/24	Yasmine Miller de Siqueira	<i>Yasmine</i>
04/12/24	Wailana Almeida de Almeida	<i>Wailana</i>



4.4 COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO

 <p>São Lucas Instituto</p>	<p>ATA COMISSÃO DE Revisão de Prontuário UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Denadai Fone: (19)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 02 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizado 2 no dia 27 de Novembro 2024 as dezesseis horas. 3 Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA 4 localizada Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana , na 5 entrada da área interna. Reunimos com a Silvia Felix Dos Anjos 6 Medina Coren: 408991 Diretor Alexandre Muller Dra: Vivian 7 Helena CRM: 86041 enfermeira Gleyce Kelly coren: 812483, Elida 8 Miranda Silva faturamento todos membros da comissão de 9 prontuário, para realizar intercorrência em prontuário a fim de 10 realizar correção como cadastro do paciente com registro 11 residencial completo . Foram classificado 05 prontuários: 12 número 78372, 5758467, 119839, 5761340 e 136556. Mantendo 13 todos os dados como telefone cartão SUS endereço atualizado , 14 classificação de risco , Histórico de enfermagem completo , 15 paciente acima de 12 horas realizado transferência para unidade 16 Upa Macarenko ou transferência Cross, mediante a todos os 17 fatos evolução médica concluído carimbo . Temos assistência 18 social com auxílio ao apoio familiar para cuidados residencial 19 , paciente acamado e uso de dispositivo, familiar e orientado a 20 suporte pelo município . Nesse momento estamos sem prontuário 21 eletrônico aonde e realizado manual com letra legível, prescrição 22 médica, histórico de enfermagem, anotação de enfermagem e, 23 evolução médica , na instituição upa 24 horas. Porém temos tudo 24 para a necessidade e para um atendimento humanizado. Aonde e 25 realizado cuidados assistencial e qualidade no atendimento com 26 protocolo de segurança da OMS. Através do conjunto de 27 informação á assistência prestada a saúde do paciente a, equipe 28 multiprofissional Médico, enfermeiro e auxiliar de faturamento a 29 continuidade prestada e importância de prontuários com 30 todos os dados solicitados. Nada a mais ser tratado todos 31 dentro de acordo pela decisão agradeço a participação de todos 32 por encerrado Silvia Felix Dos Anjos Medina RT - Coren 33 408991 .</p> <p data-bbox="821 1792 1053 1881"> Dra. Vivian Helena Medina Direção de Enfermagem 19.12.2024 - 11:00 (11/2024)</p> <p data-bbox="1093 1724 1276 1881"> Silvia Felix Medina COREN-SP 408991-ENF.</p>		



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS			
DATA : 30/11/2024	PRONTUÁRIO : 5758467	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	X		
	EVOLUÇÃO MÉDICA	X		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	X		
	TRANSFERENCIA			X
	CROSS			X
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM	X		
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	X		
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	X		
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	X		

Dra. Vivian Helena Mala
 Obstetra / Ginecologista
 CRM-SP 86041 - TEGO 1172010

Silvia Félix Medeiros
 COREN-SP 18991-Enf.

4525183 - UNIDADE MISTA SANTA JOANA

LUCIANO RAMOS AYALA nº: 580 - JARDIM DENADAI

F.A.A. - FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Tipo Clínica: EMERGENCIA **DATA/HORA DA RECEPÇÃO:** 08/11/2024 - 16:06:15
Atend. na Recepção: ELCINEIDE MAGALHAES VIANA **DATA/HORA DA PRÉ-CONSULTA:** 08/11/2024 - 16:06:19
Nome Social: **Nº F.A.A. 5758467**
Nome: 242779 - ELIZANGELA RODRIGUES DE SOUSA **CNS: 70860552414718:**
DN: 10/11/1978 **Idade:** 45 Anos, 11 Meses e 29 Dias. **Sexo:** F **Raça/Cor:** PARDA **Etnia:** **RG:** 353451575
CPF: 331.915.808-24 **Mãe:** SINFOROSA DEUSDETE RODRIGUES DE SOUSA **Pai:** EDMAR VIANA DE SOUSA
Profissão:
Endereço: RUA ANTONIO CARLOS DOS SANTOS - 145 **Complemento:** **Bairro:** JARDIM CALECARI
Cidade: SUMARÉ **UF:** SP **CEP:** 13.181-700 **Telefone(s):** (19) 97145-4037, (19) 99357-2706
Convênio: **Tipo Plano:**

DADOS DA RECEPÇÃO **Paciente Compareceu:** () Sim () Não
 Informações da Recepção:

DADOS DA PRÉ CONSULTA **CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:** (X) VERMELHO
 Informações da pré-consulta:

Paciente encaminhado direto para a Consulta Médica *Quarta de taquiarritmia.*

Medicamentos em uso:
*Gleyce Kelly de Silva Giam
 Enfermeira
 COREN-SP 812483*

Há: () Sim (X) Não **Diabetes:** (X) Sim () Não **Pneumopatia:** () Sim (X) Não
Alergia: () Sim () Não **Quais:**
Outros: () Sim (X) Não **Quais:**

Antecedentes Pessoais: IAM HÁ 1 MES
P.A. 120 X 110 mmHg **Temperatura:** °C **Sat O2:** 100 **SAT** **Pulso:** 226
Peso: Kg **Altura:** cm **Glicemia Capilar:** 983 MG/DL
Freq. Respiratória:
Prof. Resp. pré-consulta:

DADOS CLÍNICOS: *Paciente de entrada com dor torácica e palpitações com
 início há cerca de 20 min, com histórico de "arritmia" prévia. ECG com
 presença de taquiarritmia supraventricular não sustentada*

REGISTROS DE ENFERMAGEM: *com 2 manobras de Valsalva realizada, porém não
 tida com sucesso após administração 6mg (E) Pommelecendo com R*

EXAMES: *101-110 bpm e ritmo normal*

HIPÓTESE DE DIAGNÓSTICO: *Taquiarritmia supraventricular* **CID:**
relativa

PRESCRIÇÃO:
 1) Adenosina 1 amp (E) + flumazenil 10ml SF (E)
 2) furosemida 1 amp (E) superno

() Internação

DATA E HORA: ____/____/____ - ____:____:____
Letícia Rodrigues Torres
Medica
CRM-SP 249810
Assinatura e Carimbo do Profissional
ELIZANGELA RODRIGUES DE SOUSA
Assinatura e Carimbo do Profissional
Usuário que imprimiu: ELCINEIDE.VIANA **Usuário que reimprimiu:** ELCINEIDE.VIANA



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS			
DATA : 30/11/2024		PRONTUÁRIO : 5761340		
		CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	X		
	EVOLUÇÃO MÉDICA	X		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	X		
	TRANSFERENCIA			X
	CROSS			X
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			

Dra. Vivian Mendes Maia
Ginecologista Obstetra
CRM-SP 86017 - RCD 1333/2007

Silvia Felix Medina
COREN-SP 41597-EST.

4525183 - UNIDADE MISTA SANTA JOANA

LUCIANO RAMOS AYALA nº: 580 - JARDIM DENADAI

F.A.A. - FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Tipo Clínica: EMERGENCIA
Atend. na Recepção: GIOVANA SOUZA VILA NOVA
Nome Social:
Nome: 313685 - ZILMA APARECIDA DE PAULA
DATA/HORA DA RECEPÇÃO: 10/11/2024 - 20:24:45
DATA/HORA DA PRÉ-CONSULTA: 10/11/2024 - 20:24:49
Nº F.A.A.: 5761340
CNS: 709007889622218
DN: 29/08/1973 **Idade:** 51 Anos, 2 Meses e 12 Dias. **Sexo:** F **Raça/Cor:** PARDA **Etnia:**
CPF: 412.934.398-00 **Mãe:** HELIA AUGUSTA DE JESUS DE PAULA **Pat:** SEBASTIAO GALDINO DE PAULA **RG:** 397867153
Profissão:
Endereço: RUA EZEQUIEL ALVES DE SOUZA - 453 **Complemento:** **Beiró:** PARQUE BANDEIRANTES
Cidade: SUMARE **UF:** SP **CEP:** 13.181-775 **Telefone(s):** (19) 98708-6699
Convênio: **Tipo Plano:**

DADOS DA RECEPÇÃO **Paciente Compareceu:** () Sim () Não
Informações da Recepção:

DADOS DA PRÉ CONSULTA **CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:** () VERMELHO () AMARELO () VERDE () AZUL
Informações da pré-consulta:

Paciente encaminhado direto para a Consulta Médica
colico Renal
Medicamentos em uso:

Has: () Sim (X) Não **Diabetes:** () Sim (X) Não **pneumopatia:** () Sim () Não
Alergia: () Sim () Não **Quais:**
Outros: () Sim () Não **Quais:**

Antecedentes Pessoais:
P.A.: 100x90 mmHg **Temperatura:** 30°C **Sat O2:** 100% **SAT Pulso:** 36
Peso: 72 Kg **Altura:** cm **Glicemia Capilar:** MG/DL **ALERGICA DIPIRONA*******
Freq. Respiratória:
Prof. Resp. pré-consulta:

DADOS CLÍNICOS: *colica renal*

REGISTROS DE ENFERMAGEM: *201 lqps renal D + peso calculado*

EXAMES: *negativa*

HÍPÓTESE DE DIAGNÓSTICO: *Calculosa renal* **CID:**

PRESCRIÇÃO:
 ① SF 1000 ml + CETOPIROFENO 1gls + PRAMOXIL 1gls + FENOSSEMIDA 2gls, EV lento
 ② BUSCOPAN capoto 1gls IV
 ③ PLASIC 1gls IV
 () Internação

DATA E HORA: _____
Dr. Marcelo V. E. Cruz
MÉDICO COORD. PCMSO
CRM 5502
Assinatura e Carimbo do Profissional
ZILMA APARECIDA DE PAULA
Usuário que imprimiu: GIOVANA.PEIXOTO **Usuário que reimprimiu:** GIOVANA.PEIXOTO



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS			
DATA : 30/11/2024		PRONTUÁRIO : 78372		
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
	EVOLUÇÃO MÉDICA	X		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	X		
	TRANSFERENCIA			X
	CROSS			X
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			

Dr. Viviani Helena Mata
Ginecologia e Obstetrícia
CRM-SP 86041 - TISS 01/13/2003

Silvia Félix Martins
COREN-PA 402591-Em.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:



UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 16/11/2024

Cod. Prof: 5337

Prof. Médico.:

LEILA AUDREY FERRANDO

Senha: PA00135

Nome Social

Cartão SUS:

Pront. - Paciente: 78372 - AGHATA CRISTI SANTOS MONTEIRO

Pront. Local:

Data Nasc.: 16/02/2005

Idade Pac.: 19 Anos, 9 Meses e 0 Dias

CPF:

RG:

Telefone:

Celular: (19) 98735-4248

Raça/Cor: PARDA

Ocupação:

Endereço: RUA - COSME JOSE SEVERINO

Nº: 303

Escolaridade:

Sexo: F

Bairro: DENADAI

Município: SUMARE

CEP: 13.170-001

Nome da Mãe: EDICLEIDE SANTOS DE JESUS

Data e Hora da Recepção: 16/11/2024 15:48

Nº da Ficha: 5775536

Nº do Atendimento: 1º Atendimento

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

DADOS GERAIS DA CONSULTA MÉDICA

Tipo de Clínica: CLINICA MEDICA

DADOS DA PRÉ CONSULTA

Profissional da Pré-Consulta: 4962 - DAYANA DA MOTA MORAIS

Data: 16/11/2024 15:51:25

Fluxograma:

Discriminador:

COREN: COREN 7972

P.A.: 122 X 78 mmHg. Peso: ____ Kg Temperatura: 36,4°C Estatura: ____ cm Per. Cefálico: ____ Per. Torácico: ____ Glicemia: ____ mg/dl
Sat O2: 98 F.C.: 77 F.R.: 0

Informações da Pré-Consulta:

REFERE DOR ABDOMINAL, DIARREIA E VOMITO HÁ 1 DIA

Morbidades:

ALERGIA: HISTAMIN

- Informações Médicas:

Sinais Vitais do Atendimento

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

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

QD / HPMA / ISDA / ANTEC / EXAME FÍSICO:

16/11/2024 16:25:38 5337 - LEILA AUDREY FERRANDO

QP: DIARREIA, DESCONFORTO ABDOMINAL HÁ 1 DIA

HPMA: PACIENTE COMPARECE A ESSA UNIDADE COM QUEIXA DE DIARREIA (+ DE 3X) SEM SANGUE OU MUCO, DESCONFORTO ABDOMINAL, SEGUIDO DE UM EPISÓDIO DE VÔMITO, REFLUXO. NEGA ALIMENTOS DIVERSOS DO HABITUAL. NEGA FEBRE, NÁUSEAS, DISPNEIA, EXANTEMAS, LESÕES DE PELE E OUTROS SINTOMAS ASSOCIADOS.

DIURESE PRESERVADA.

AP: NEGA COMORBIDADES.

ALERGIA MEDICAMENTOSA: HISTAMIN. NEGA USO DE MEDICAMENTOS CONTÍNUOS. NEGA CIRURGIAS

PREGRESSAS

DUM: 11/11/24

EXAME FÍSICO:

BEG. CHAAA, LOTE, CONTACTUANTE, EUPNEICA EM AA.

AC: BRNF 2T SEM SOPROS AUDÍVEIS.

AR: MURMÚRIO VESICULAR + DIFUSAMENTE AUDÍVEL, S/ RA.

ABD: FLÁCIDO, RHA +, INDOLOR, NORMOTENSO, DB(NEG), GIORDANO (NEG), MURPHY (NEG).

MMII: S/ EDEMA OU SINAIS DE TVP. TEC < 3 SEG.

NEURO: S/ DÉFICITS FOCAIS OU SINAIS MENÍNGEOS - FORÇA MUSCULAR PRESERVADA.

Dra. Viviane Helena Maia
Ginecologia / Obstetrícia
16/11/2024

AGHATA CRISTI SANTOS MONTEIRO

Dra. Leila Audrey Ferrando
Médica
16/11/2024 16:25:38

LEILA AUDREY FERRANDO CRM: 258935



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS			
DATA : 30/11/2024	PRONTUÁRIO : 119839	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	X		
	EVOLUÇÃO MÉDICA	X		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	X		
	TRANSFERENCIA			X
	CROSS			X
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			


 Dr. Vivian Helena Mello
 Ginecologia / Obstetrícia
 CRM-SP 28047 - RGO 6813/2013


 Sílvia Félix Mello
 COREN-SP 408894-E.O.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:



UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 09/11/2024

Cod. Prof: 777

Prof. Médico.:

MAURA DE CASTRO BARROS

Senha: PA00153

Nome Social

Cartão SUS: 706204096973663

Pront. - Paciente: 119839 - DANIELE MARIA DOS SANTOS BARBOSA

Pront. Local:

Data Nasc.: 31/03/1977

Idade Pac.: 47 Anos, 7 Meses e 9 Dias.

CPF: 251.967.288-99

RG: 305060648

Telefone:

Celular: (19) 98371-2128

Raça/Cor: PARDA

Ocupação:

Endereço: RUA - LUIZ VENTRICHE

Nº: 350

Escolaridade:

Sexo: F

Bairro: PARQUE BANDEIRANTES

Município: SUMARÉ

CEP: 13.181-761

Nome da Mãe: MARIA EMILIA DOS SANTOS

Data e Hora da Recepção: 09/11/2024 17:19

Nº da Ficha: 5759926 N° do Atendimento: 1º Atendimento

Hipertensão: () Sim (X) Não Diabetes: () Sim (X) Não CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: (X) AZUL

DADOS GERAIS DA CONSULTA MÉDICA

Tipo de Clínica.: CLINICA MEDICA

DADOS DA PRÉ CONSULTA

Profissional da Pré-Consulta: 5010 - MAYARA APARECIDA CAMPOS

Data: 09/11/2024 17:26:56

Fluxograma:

Discriminador:

COREN: COREN 71601

P.A.: 138 X 82 mmHg Peso: _____Kg Temperatura: 36,8°C Estatura: _____cm Per. Cefálico: _____ Per. Torácico: _____ Glicemia: _____mg/dl
Sat O2 : 99 F.C : 86 F.R : 0

Informações da Pré-Consulta:

RELATA ESTA COM DOR PARA URINAR, DOR EM BAIXO VENTRE.

- Informações Médicas:

Sinais Vitais do Atendimento

P.A.: _____ X _____ mmHg Peso: _____Kg Temperatura: _____°C Estatura: _____cm Per. Cefálico: _____ Per. Torácico: _____ Glicemia: _____mg/dl

Sat O2 : _____ F.C : _____ F.R : _____

Informações do Atendimento da Consulta:

Medicamentos em Uso do atendimento da Consulta:

QD / HPMA / ISDA / ANTEC / EXAME FÍSICO:

09/11/2024 17:46:52 777 - MAURA DE CASTRO BARROS

- CIDs:

C.I.D. 1º: Z000

Descrição do CID: Z00.0 EXAME MEDICO GERAL

C.I.D. 2º:

Descrição do CID:

C.I.D. 3º:

Descrição do CID:

Lidia Rodrigues Chagas
COREN-SP 2049999 - T.E

DANIELE MARIA DOS SANTOS BARBOSA

MAURA DE CASTRO BARROS : CRM 34253



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS			
DATA : 30/11/2024	PRONTUÁRIO : 136556	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	X		
	EVOLUÇÃO MÉDICA	X		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	X		
	TRANSFERENCIA			X
	CROSS			X
X IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			X
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			X

Dra. Vivian Helena Maio
Oncologia - Obstetrícia
CRM-SP 80491 - RCL 0813/2009

Civian Felix Mendes
COREN-SP 409891/E-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:



UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

CNES: 4525183

Data: 13/11/2024

Cod. Prof: 5000

Prof. Médico.:

ALICIA BORGES DE OLIVEIRA

Senha: PA00082

Nome Social

Cartão SUS:

Pront. - Paciente: 136556 - VITORIA LINO RODRIGUES BARBOSA

Pront. Local:

Data Nasc.: 23/07/1962

Idade Pac.: 62 Anos, 3 Meses e 21 Dias. CPF: 618.047.036-72 RG: 38.541.449-3

Telefone:

Celular: (19) 98877-6313

Raça/Cor: PRETA

Ocupação:

Endereço: RUA - ANTONIO CARLOS DOS SANTOS

Nº: 1246

Escolaridade:

Sexo: F

Bairro: JARDIM CALEGARI

Município: SUMARE

CEP: 13.170-001

Nome da Mãe: JANUARIA RODRIGUES MONTEIRO

Data e Hora da Recepção: 13/11/2024 09:27

Nº da Ficha: 5768973 Nº do Atendimento: 1º Atendimento

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

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: (X) AZUL

DADOS GERAIS DA CONSULTA MÉDICA

Tipo de Clínica.: CLINICA MEDICA

DADOS DA PRÉ CONSULTA

Profissional da Pré-Consulta: 4960 - MONICA DE FATIMA MOREIRA DE AQUINO

Data: 13/11/2024 09:58:33

Fluxograma:

Descriminador:

COREN: COREN 1317

PA: 116 X 73 mmHg. Peso: ____Kg Temperatura: 36,3°C Estatura: ____cm Per. Cefálico: ____ Per. Torácico: ____ Glicemia: ____mg/dl
S.A.O.2: 97 F.C: 74 F.R: 0

Informações da Pré-Consulta:

REFERE CEFALEIA +DOR NA NUCA A 4 DIAS

- Informações Médicas:

Sinais Vitais do Atendimento

P.A.: ____ X ____ mmHg. Peso: ____Kg Temperatura: ____°C Estatura: ____cm Per. Cefálico: ____ Per. Torácico: ____ Glicemia: ____mg/dl

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

QD / HPMA / ISDA / ANTEC / EXAME FÍSICO:

13/11/2024 10:47:31 5000 - ALICIA BORGES DE OLIVEIRA

PACIENTE REFERE CEFALEIA DE INICIO HÁ 5 DIAS. NEGA DEMAIS QUEIXAS.

APP: TROMBOSE

ALERGIA: NEGA

EXAME FÍSICO

BEG, CORADA, HIDRATADA, ANICTÉRICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL

ACV: BRNF EM 2T SEM SOPROS

AR: MYUA SEM RA

ABD: RHA +, INDOLOR À PALPAÇÃO, AUSÊNCIA DE MASSAS E VISCEROMEGALIAS

CONDUTA:

PRESCREVO

ORIENTO SINAIS DE ALARME E RETORNO SE NECESSÁRIO

- CIDs:

C.I.D. 1º: G442

Descrição do CID: G44.2 CEFALEIA TENSIONAL

C.I.D. 2º:

Descrição do CID:

C.I.D. 3º:

Descrição do CID:

Dra. Vivian Helena Mata
Ginecologia / Obstetrícia
CRM-SP 263384

Dra. Alicia Borges de Oliveira
MÉDICA
CRM-SP 263384

VITORIA LINO RODRIGUES BARBOSA

ALICIA BORGES DE OLIVEIRA CRM: CRM 253384

4.5 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

	ATA COMISSÃO NQSP UPA Área Cura SUMARÉ RUA Luciano Ayla Nº580 Jd Santa Joana – SUMARÉ – CEP 13181460 – SUMARÉ-SP Fone: (19)38003800	
<p>1 ATA n.º 03/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 nove de Novembro de 2024, às vinte horas, na sala da Supervisão de 3 Enfermagem da UPA Área Cura-Sumaré-SP, situada na Rua Luciano Ayla 4 Nº580-JD Santa Joana. Realizada a 2ª reunião da Comissão do Núcleo de 5 Qualidade e segurança do Paciente. Reuniu-se os membros: Técnico Segurança 6 do Trabalho Arthur Camilo do Carmo e Gestor da Unidade Alexandre Muller ficou 7 definido que será aplicado um TREINAMENTO RISCO DE QUEDA AO 8 PACIENTE, descrita por protocolos junto coma equipe de enfermagem declaro 9 mediante a mim Silvia Felix Medina Sra. Rt Enfermagem – coren 408991 10 agradeço a presença de todos e deu por encerrada a sessão dia dois de 11 Dezembro. Lavrei a presente ata e que aprovada será assinada pelos presentes.</p> <p>12 SUMARE – SP, 29 de Dezembro 2024.</p>		
<p> Alexandre Muller Gestor Administrativo RG 23882997-1</p> <p> Silvia Felix Medina COREN 408991-1</p>		

4.6 COMISSÃO DE ÓBITO

ESTA COMISSÃO ESTÁ SENDO IMPLANTADA.

4.7 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM ESTA COMISSÃO ESTÁ SENDO IMPLANTADA.

5. OFERTA DE HORAS MÉDICAS (NOVEMBRO)

NOME DOS DOUTORES	CRM	OME DA EMPRES	UNIDADE	ESPECIALIDADE	HORAS
Arcanjo Felipe Junior	259.075	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	70
Camila A. Martins	192.940	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	48
Claudia Fernandes Balista	118.331	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	72
Davi Gasparini Baraldi	190.370	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	24
Luciana de Almeida Pacheco	100.334	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	92
Luciano Braga	51.953	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	36
Nielce Maria de Paiva	59.531	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	60
Orlando Vedovello Neto	99.526	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	96
Ramiro Sempertegui	132.885	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	12
Rayanne Izabel Maciel de Sousa	252.831	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	156
Renan A. Barrueco	227.927	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Pediatria	408
Alessandra dos Santos Lemos	257.761	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Alicia Borges de Oliveira	253.384	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	108
Amanda Cristina Monteiro Pignata	248.144	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Anderson Gomes Gabriel	100.151	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	342:50:00
Antonio Carlos Fernandes JR	130.780	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Arcanjo Felipe Junior	259.075	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	108
Arthur Belloni Perez Couto	226.133	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	214
Carolina de Marino Klein	258.839	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Claudia Fernandes Balista	118.331	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Davi Gasparini Baraldi	190.370	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	23:30
David Junior	259.837	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Edgar Castro Bianco	244.416	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Elisa Souza Dezan	258.862	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	30
Elson Matos	257.710	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Enio Murilo Garcia Jorge	258.864	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Fabia Padovan Lira	219.179	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
Faicall Gamomar Faria	245.247	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Gabriel Hatamoto Bertolim	259.930	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Igor Rodrigues F. Belo	250.291	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	60
Ingrid Eloise T. Batista	214.648	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Isabela Cristina Moreira Santos	259.949	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Jaqueline Brito Silva	241.459	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Juliet Andressa Ribeiro	258.922	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	72
Kaue do Amaral Debone	257.521	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	60
Leila Andrey Ferrando	258.935	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	36
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	180
Luciano Braga	51.953	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Marcelo V.E. Cruz	96.941	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	120
Marina Fabri Restum	170.378	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Maura de Castro Barros	34.253	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	144
Polyana Milani Guerra	250.571	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	156
Rafaela Santana Seraphim	251.499	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	48
Rafaela Sobrera	253.657	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Ramiro Sempertegui	132.885	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	84
Rebeca de Carvalho Teixeira	259.002	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	108
Sandoval de Castro Dourado	59.903	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Victoria Chaves	252.749	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	24
Amanda Daolio	227.989	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Fabio R. Almeida	158.630	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Giovanna Padovani Auricchio	214.210	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	24
Larissa Pregnotatto Camarota	227.095	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Luana Augusta S. Costa	223.843	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	24
Máira Borelli	227.623	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Natalia Oliveira Passos	233.673	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	24
Nathalia N. Consorte	253.079	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Rafael de F.T. Calvano	229.346	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	56:30:00
Sueily Abrantes Araujo	256.803	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	24
Vivian Helena Maia	86.041	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	96

NOTA FISCAL DA COODERNAÇÃO MÉDICA

Anderson Gomes Gabriel	100.151	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Coodernador medico
------------------------	---------	--------------	---------------	--------------------

6. ESCALAS MÉDICAS

6.1 ESCALA CLÍNICA

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

6.2 ESCALA PEDIÁTRICA

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

25	26	27	28	29	30
7-19 Plan Karize Ribeiro	7-19 Plan Orlando Vedovello	7-19 Plan Orlando Vedovello	7-19 Plan Luciana Pacheco	7-19 Plan Rayanne Izabel	7-19 Plan Orlando Vedovello
7-19 Plan Orlando Vedovello	7-19 Plan Rayanne Izabel	7-19 Plan Rayanne Izabel	7-19 Plan Renan Andrey	7-19 Plan Sem profissional	7-19 Plan Sem profissional
19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	19-7 Plan Renan Andrey	13-19 Plan Ramiro Sempertegui	19-7 Plan Orlando Vedovello
				19-7 Plan Niele Paiva	

6.3 ESCALA G.O

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
28 7-19 GO Luana Augusta	29 7-19 GO Larissa Pregnolato	30 7-19 GO Natália Oliveira Pas	31 7-19 GO Vivian Helena	1 7-19 GO Vivian Helena	2 7-19 GO Amanda Daolio	3 7-19 GO Sem profissional
4 7-19 GO Nathalia Martins	5 7-19 GO Sem profissional	6 7-19 GO Nathalia Martins	7 7-19 GO Vivian Helena	8 7-19 GO Vivian Helena	9 7-19 GO Nathalia Nascimento	10 7-19 GO Carolina Abreu
11 7-19 GO Sem profissional	12 7-19 GO Sem profissional	13 7-19 GO Rafael de Figueiredo	14 7-19 GO Vivian Helena	15 7-19 GO Vivian Helena	16 7-19 GO Rafael de Figueiredo	17 7-19 GO Sem profissional
18 7-19 GO Sueli Araujo	19 7-19 GO Sem profissional	20 7-19 GO Nathalia Martins	21 7-19 GO Vivian Helena	22 7-19 GO Sem profissional	23 7-19 GO Fabio de Almeida 7-30-19 GO Sem profissional	24 7-19 GO Fabio de Almeida
25 7-19 GO Luciano Braga	26 7-19 GO Nathalia Nascimento	27 7-19 GO Nathalia Martins	28 7-19 GO Vivian Helena	29 7-19 GO Vivian Helena	30 7-19 GO Carolina Abreu	

7. METAS QUANTITATIVAS

METAS QUANTITATIVAS				
Metas quanti ati as	meta		Total :	%
	Meta	Realizados	NOVEMBRO	
Número de atendimentos médicos (média por dia)	262	336	10056	28,00%
Número de classific ções de risco (média por dia)	262	333	9989	27,00%
Número de atendimentos odontológicos (média por dia)	0	0	0	
Horas Médicas	3.960		3.631	- 1,00%

Gráfico de Pronto Atendimentos Realizados

