

RELATÓRIO DE GESTÃO



SUMARÉ/SP
OUTUBRO
2024

SUMÁRIO

1 CNES	4
2 OFÍCIO DE ATUALIZAÇÃO DO CNES	42
3 ESCALA MÉDICA	44
4 PROCEDIMENTOS MÉDICOS	50
5 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO	53
5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS	53
5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	55
6 METAS QUANTITATIVAS UPA	57
7 METAS QUALITATIVAS	58
8 TEMPO DE ESPERA CR UPA MACARENKO	59
9 TEMPO DE PERMANÊNCIA	60
10 COMISSÕES OBRIGATÓRIAS	61
11 ATA DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO	62
12 ATA SEGURANÇA DO PACIENTE	69
13 ATA COMISSÃO DE ÓBITO	70
14 ATA GTH	74
15 ATA COMISSÃO NEP	78
16 ATA CCIH	84
17 ATA COMISSÃO SAU	85
18 COMISSÃO ÉTICA DE ENFERMAGEM	92
19 COMISSÃO FARMÁCIA	93
RELATÓRIO UPA MATÃO	94
RELATÓRIO UPA ÁREA CURA	169

UPA MACARENKO

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

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

1. CNES

CNES

Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

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

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 08/11/2024

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: 07/11/2024
 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 76

Atividade	Nível de atenção	Gestão
HOSPITALAR	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
INTERNACAO	SUS
SADT	SUS
URGENCIA	SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

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

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

Pag. 2 de 75

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
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 75

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

Serviços de

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

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
174	IMUNIZACAO	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
114	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	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 75

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

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

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

Pag. 5 de 75

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

Outros

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

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

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

Pag. 6 de 75

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

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

Pag. 7 de 75

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLÓGICOS
RESIDUOS QUÍMICOS
RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
ESPEC - CLINICO		

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

Pag. 8 de 75

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 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA CRISTINA DOS SANTOS	980016294324128		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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
ADRIANA SOARES LOPES DOS SANTOS	705005665195052		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
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

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

Pag. 10 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINAD O						
ALANA SMANIA	704507312326113		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ALETHEA NOVAES	700100922201416		325210	TECNICO EM NUTRICAO 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
ALINE LIMA DE OLIVEIRA	707103310653820		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	4	0	4
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

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

Pag. 11 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINAD O						
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
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 SACILOTTO 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	704301518468293		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

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

Pag. 12 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA CLAUDIA BRUNELLI TOSATO	708602550411786		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CRISTINA BERALDO DOS SANTOS	700006094377502		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA LAJRA 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

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

Pag. 13 de 75

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

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

Pag. 14 de 75

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

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

Pag. 15 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
BEATRIZ RICATO QUINTAL	708601059408680		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BENEDITO DA SILVA TOME	700204917004821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
BENEDITO LUIZ DOS SANTOS	707606211071198		414105	ALMOXARIFE	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
BRITANNY CRISTINA DE OLIVEIRA	708506340675277		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CAIO SEABRA VIEIRA	700402433696640		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
CAMILA CAMPOS MELONI	704106121677372		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CAMILA DOS REIS TAVARES	702008853153785		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CARLA CRISTINA CHIARELLI	704701732323039		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CARLOS EDUARDO HIDEO HANASILO	70000892451006		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

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

Pag. 17 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CATARINA ALVES DO ROSARIO	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
CHIRLEI LUIZA DE SOUZA MARQUES	702108798982591		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CHRISTIAN JAIME CASTRO BLANCO	898005113892515		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CRISTIANE DE OLIVEIRA FRANCA	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

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

Pag. 18 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAIANE MARIA DE LIMA CHAVES	706908124206738		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	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
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

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

Pag. 19 de 75

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

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

Pag. 20 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
EDER GONCALVES SOTELLO	702801691388169		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDGAR CASTRO BLANCO	898005113863094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
EDSON BISPO DA SILVA	705005279399855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDUARDA FERNANDA RIBEIRO	700502501701054		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		45	0	0	45
ELAINE CRISTINA DA CRUZ	706205540764368		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE PRISCILA DOS SANTOS	707406060797375		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 21 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
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/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. 22 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELIZANDRA PEREIRA DE MOURA	706007395738342		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EMELY RAFAELLA MAIERU DOS SANTOS	702106711121996		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
EMILLY GOMES SANTANA	708507393249176		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ERICK DA SILVA ALMIRANTE	706208745455270		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
EUGENIO FRANCISCO ANTONIO BISMARCK JUNIOR	705000670687354		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FABIANA SATELIS FELIX DA SILVA	708905712020116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 23 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FABIO DE OLIVEIRA VISCARDI	706705559480018		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA	706207538947568		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	701005838807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FELIPE PALOMINO BARBOSA	702600795785645		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FERNANDA GOMES CARVALHO	703609025600933		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FLAVIA CRISTIANE VICENTE	705004484541659		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40

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

Pag. 24 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
FLAVIA FERNANDA BARBIERI	700503354583355		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
GABRIELA ADAMI	705808444676339		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
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	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44

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

Pag. 25 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
GIANLUCA PAMPANA	703402725305700		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GILVANA CUSTODIO DO CARMO	704503343583017		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	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
GRACE KELLY DA SILVA ROBERTO	703203682371890		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA	0	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. 26 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
GRACE KELLY FELIX PEREIRA	703608072389436		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUILHERME NAMURA ALVES DOS ANJOS	707708625181010		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRALMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GUILHERME PAIM	705607466344216		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUSTAVO MARTINS COELHO	703406229741518		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRALMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
HALLYSONY GOMES	700401959726246		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
HELOISE COSTA DE PAULA	702502320436436		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 27 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
INGRID GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700709422413980		252405	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
INGRID NUNES DE BARROS	702809156480168		410105	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	NÃO	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ISABELA NUEVO DE BARROS	700209423859421		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELLA SILVA CARVALHO	702402550409725		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRALMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ISAC JOSE DOS SANTOS	706007366860143		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ISIONE MARIA DO NASCIMENTO	700009029810305		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 28 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ISMAEL DAMIAO DE SOUZA	704604627309920		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JAQUELINE SIQUEIRA DE ALMEIDA	700002930270408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JAYNE BEATRIZ DA SILVA CARVALHO	709809017793393		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JESSICA DIAS MARTINS DO NASCIMENTO	708500357987778		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JHENIFER CRISTINA FUENTES SILVA	700000154874609		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAO PEDRO SANCHES ESPIRITO SANTO	709201257578932		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 29 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOAQUIM BARRETO DA COSTA	705008403374556		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
JOCERLEI DO ESPIRITO SANTO MACEDO	980016285505123		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JONAS HEIDI YUKIHARA	707805615999912		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JOSE ALBERTO DE SALVO REINATO	708201645027641		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JOSE AUGUSTO DANIEL	708603024718480		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOSE CARLOS DE CASTRO	201553946190002		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
JOSE MACHADO DE SOUZA	705001073519851		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		42	0	0	42

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

Pag. 30 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOSIANE DE FATIMA CUZIM	702408084084124		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JUCELENE DA SILVA PEREIRA	709609639905871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JULIA DE OLIVEIRA ARRUDA	706707547159416		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIO DE SOUZA LEITE ARANHA	704209707191487		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
KAMILA FERREIRA DE ANDRADE	702006301068085		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA APARECIDA PINTO DA FONSECA	707108364113020		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 31 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KALIA GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	704509103117920		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		30	0	0	30
KEILA APARECIDA SANCHES	700904930587499		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KEILA CRISTIANE DE SOUZA PANISSANI	708700196366295		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LARISSA ALVES TANEZI	702402099427027		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	20	0	20
LARISSA AMANDA CANTORANI BISPO	708001846172527		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARISSA BARBOSA OLIVEIRA	703405727546600		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRALMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 32 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LARISSA CELECINA CAMPOS CAMPELO	702001840473186		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARISSA MACANOSO 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
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

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

Pag. 33 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LESLI DOS SANTOS	700505402506760		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA PIRES MAGALHAES	700808982951684		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	EMPREGADO PUBLICO CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LINDALVA CERQUEIRA	708900700000919		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LORENA MARQUES PEREIRA	706104561625960		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
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/TEMPO	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. 35 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
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/TEMPO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 36 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 FERREIRA SANTOS	700508156891554		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA HELENA CARDOSO 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	708208698048240		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 37 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARCO ANTONIO RIBEIRO JUNIOR	705008296649557		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO ALVES LEITE	980016296362256		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES GOMES	702301166631611		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES GOMES SILVA	207270565350003		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
MARIA EDUARDA BARBOSA PACHECO	706400144754681		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA PAULA SOARES FAVERO	704305535080491		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 38 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANE CODOGNATO AMARAL	704801570483841		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARILIA CAMARA SEBER	706000386554440		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARINEIDE OLIVEIRA LOPES	700001209575706		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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

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

Pag. 39 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIZETE RAMOS DA CRUZ	704106107365571		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MATEUS GRAVA DE OLIVEIRA	707602291774294		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MATHEUS FERREIRA RODRIGUES	700508916810353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MAURICIO AQUATI	700409453983048		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MAYARA CRISTINA SANTOS OLIVEIRA	706608533973010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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

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

Pag. 40 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MICAELA GRANDO	70600733302648		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MILENA ALBUQUERQUE BARROS DA SILVA	980016287339182		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILENE RICARDO FERREIRA DE FREITAS	707603258551894		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAM APARECIDA ALVES DOS SANTOS	700801907446084		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN PEREIRA DE ARAUJO	704804065457041		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN VITAL VEIT	703203690746091		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 41 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MURILO CRUZ FERREIRA	709201262120639		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MURILO SOUZA DA COSTA	703001835448770		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
NATALIA DA SILVA SANTOS	700505966748950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATALIA FORNI PEREIRA DO COUTO	706709529766219		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
NATALIA XAVIER ARANHA	700507152338957		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATANAEL RODRIGUES MONCAO	704205743539087		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 42 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
NATHALIA EDUARDA ANTONIO DOS SANTOS	700008407217608		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
NAYARA DE OLIVEIRA ARECO SILVA	704603655960427		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NEUSA SOARES MACEDO	705000845576750		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
NEUZA MOREIRA DE LIMA DOS SANTOS	707408004863971		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ODETE FELIX MARQUES DA SILVA	700500939197855		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
OSVALDO RAMOS	707607274461792		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 43 de 75

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

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

Pag. 44 de 75

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

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

Pag. 45 de 75

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

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

Pag. 46 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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	708608558588885		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
REINALDO FERREIRA DA SILVA	705001670734353		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. 47 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
RICIERY WALADARES RICARDO	703201607324595		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. 48 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROBSON FERREIRA DE BRITO	709002876819013		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
RODOLFO AVELINO FOLHAS ARAUJO	700205496270122		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RONNEO LUCIO SILVA RODRIGUES	708209178301546		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSANGELA PINGE DE OLIVEIRA	705607442724116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSELI DA SILVA MOREIRA	706403159634280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 49 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROSEMEIRE APARECIDA DA SILVA	703201694344999		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA SILVA	700008892477107		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSENILDA DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700808471320980		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSIMEIRE CAMPOS	706802790282826		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RUBENS AMERICO FONTOURA DE SOUSA PINTO	706401687758689		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
SAARA SUELEN MAIERU OLIVEIRA	707309034058270		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 50 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SABRINA DA SILVA	708202179389548		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SAMARA LETICIA MOREIRA	703406219935611		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SAMARA RODRIGUES PEREIRA DA SILVA	705009860405854		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SAMELA GABRIELE LEMES DOS SANTOS	708106555891032		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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

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

Pag. 51 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SANDRA BISPO DOS SANTOS	708903730336918		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SANDRA MARCIA DAS NEVES	701807206871475		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SARIA SILVIA DOS SANTOS	700509113443755		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SERGIO LIMA DE MORAES	704804586260645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	704707706528538		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. 52 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SHEILA BRANDAO ALCANTARA DOS SANTOS	70820268662644		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA DE SOUZA MARQUES	700004904256004		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA VEIGA	700005397733606		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA MARIA SILVA	705401425709992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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

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

Pag. 53 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SIMONE MARCIA ANERAQ DE SOUZA	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
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		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

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

Pag. 54 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TABATA FERNANDA GRITI BUENO	702407509842724		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
TAIANY MENDES DOS SANTOS	702008851343285		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALIA CHRISTINA GONCALVES	702302164041214		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	45	0	45
TALITA DA SILVA DA ROCHA	980016297486277		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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

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

Pag. 55 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TATIANA ARAUJO RAMOS	700088638464503		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TATIANE CRISTINA PEREIRA SILVA	705207427579570		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TATIANE DE PAULA SATIRO CHAVES	709002898299012		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TATIANE FRANCA RIO BRANCO DE OLIVEIRA	702003889669280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TERESA SIMIONATO RIBEIRO	700206950825423		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAINE FOGACA PEDROSO	708603058476986		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40

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

Pag. 56 de 75

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

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

Pag. 57 de 75

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

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

Pag. 58 de 75

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

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

Pag. 59 de 75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VIVIANE MACHADO PEREIRA	701800203780871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE PATRICIA DA SILVA LEITE	707801622921016		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VIVIANE PEREIRA DOS SANTOS	707809666252915		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
WILLIAM PAUL MAJAROWSKY	707405016210371		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YASMIN SILVA E SOUSA	702503797769640		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YSMARKS NOGUEIRA FRANCO	707807668343517		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 60 de 75

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

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

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

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

Pag. 61 de 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/21/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/24/12 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/4/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/16/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/1/14 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	10/20/12 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	8/25/11 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	8/6/14 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	6/19/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/11/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/6/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/11/14 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 62 de 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/6/12 6:14 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/10/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/2/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/2/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/23/12 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	6/29/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/14/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/21/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/30/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/13/14 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	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	1/21/14 3:34 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	2/20/14 3:34 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 63 de 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/3/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/25/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/22/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/27/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/9/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/24/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	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	4/17/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/8/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/10/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/4/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/2/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/12/12 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

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

Pag. 64 de 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/13/13 3:30 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/26/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/15/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/31/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/17/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/27/13 3:40 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	8/11/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/14/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	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	9/28/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/18/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/19/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/17/14 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. 65 de 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/15/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/15/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/20/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/22/11 3:34 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	5/16/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/8/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/20/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/17/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/22/10 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	1/16/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/17/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/17/10 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 66 de 75

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

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

Pag. 67 de 75

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

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

Pag. 68 de 75

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 69 de 75

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

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

Pag. 70 de 75

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

Regras Contratuais

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

Regras Contratuais - Histórico

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

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Pag. 73 de 75

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/GM/MS	05/12/2023		02/08/2018
8243	UPA 24H NOVA OPCAO VIII	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/14		05/11/2003

Incentivos - Histórico

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

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

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

Pag. 74 de 75

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

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --

2. OFÍCIO CNES



Cota, 23 outubro de 2024.

Ofício DPJUR n.º 1520/2024
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 nº 178/2023, firmado entre Instituto Social de Saúde São Lucas e o Município de Sumaré - SP, neste ato, representado por sua Presidente, **Litana Grasiela dos Santos Alves**, vem apresentar a relação atualizada dos prestadores de serviços da unidade, devidamente acompanhado de suas respectivas fichas cadastrais, e documentação pertinente, com vistas à **atualização do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES, desse município (anexo).**

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – INCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/CRM	UNIDADE	CPF
IVAN GABRIELY DE LIMA CABRAL	TECNICA DE ENFERMAGEM	2100384	UPA MACARENO	552.090.285-79
FERNANDA DOS SANTOS MARTINS	TECNICA DE ENFERMAGEM	2113336	UPA MACARENO	224.889.748-14
GABRIELE MARQUES MOREIRA	ENFERMEIRA	822515	UPA MACARENO	506.459.378-80
VANESSA LOPES COSTA BRITO	TECNICA DE ENFERMAGEM	1997009	UPA MACARENO	217.123.886-58
FABIANA SATYELIS FÉLIX DA SILVA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1572668	UPA MACARENO	308.181.308-01
LUCIHARJA PEREIRA GOMES	TECNICA DE ENFERMAGEM	821386	UPA MACARENO	226.505.298-25
BIANCA CRISTINA MISQUITA	RECEPCIONISTA		UPA MACARENO	498.817.726-28
GÁBRIA BOER DOS SANTOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		UPA MACARENO	448.484.838-40
NAYARA AQUINO DE BOLIVEIRA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA		ATENÇÃO PRIMÁRIA - USF PATÃO	479.979.878-09
NATALIA CAMELA LAURO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		ATENÇÃO ESP - CAPS AD	573.889.528-94
EMILY BURNO MARQUES DOS SANTOS	EDUCADORA SOCIAL		ATENÇÃO ESP - CAPS AD	464.887.726-40

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/CRM	UNIDADE	CPF
JULIANA SANTOS RICHARDO	TECNICA DE ENFERMAGEM	1793637	UPA MACARENO	441.405.748-52
JOSEANE PAULINO DA SILVA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1088634	ATENÇÃO PRIMÁRIA - CDS NOVA VENEZA	336.930.468-67
FERNANDA BRJANE	TECNICA DE ENFERMAGEM	1985529	ATENÇÃO PRIMÁRIA - VIRGILIO VID.	212.925.538-05

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

RECEBIDO EM:
24, 10, 2024
Alvina
ELIANA AP. DE MEIRA
Matrícula - 38558
Secretaria Municipal de Saúde

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

3. ESCALA MÉDICA



DoctorID - UPA Macarenko Clínica

outubro 2024

08/11/2024, 14:31 DoctorID

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
30	1	2	3	4	5	6
7-19 P Amand... 7-19 P Arthur ...	7-19 P Gabriel... 7-19 P MATEU...	7-19 P MATEU... 7-19 P Marian...	7-19 P Fernan... 7-19 P Larissa...	7-19 P Arcanj... 7-19 P Giovan...	7-19 P Amand... 7-19 P Caio Q...	7-19 P Amand... 7-19 P Fabriz...
7-19 P Kauê d... 7-13 P Marian...	7-19 P Marian... 7-19 P William ...	7-19 P William... 7-13 P Gabriel...	7-19 P Marian... 7-19 P William ...	7-19 P Riciery ... 7-19 P William ...	7-19 P Fabriz... 7-19 P Riciery ...	7-19 P MATEU... 7-19 P William ...
13-19 P Marin... 19-7 P Catarin...	19-7 P Juan Ca... 19-7 P Juan Pa...	13-19 P Gabri... 19-7 P Arthur ...	19-7 P Arcanj... 19-7 P Giovan...	19-7 P Catarin... 19-7 P Edgar ...	19-7 P Antoni... 19-7 P Edgar ...	19-7 P Arthur... 19-7 P Gabriel...
19-7 P Giovan... 19-7 P Lucian...	19-7 P Luciano...	19-7 P Fernan... 19-7 P Giovan...	19-7 P Juan Ca...	19-7 P Marcel...	19-7 P Sem pr...	19-7 P Marian...
7	8	9	10	11	12	13
7-19 P Arthur ... 7-19 P Kauê d...	7-19 P Gabriel... 7-19 P MATEU...	7-19 P MATEU... 7-19 P Marian...	7-19 P Fernan... 7-19 P Luciano...	7-19 P Bruna... 7-19 P Giovan...	1-7 P Victor d... 7-19 P Arcanj...	7-19 P Caio Q... 7-19 P Thais M...
7-13 P Amand... 7-13 P Marian...	7-19 P Marian... 7-19 P William ...	7-19 P William... 7-13 P Victória...	7-19 P Marian... 7-19 P William ...	7-19 P Maira P... 7-19 P William ...	7-19 P Bruna... 7-19 P Sem pr...	7-19 P William ... 7-13 P Victória...
13-19 P Marin... 13-19 P Sem p...	19-7 P Giovan... 19-7 P Juan Ca...	13-19 P Sem p... 19-7 P Arthur ...	19-7 P Giovan... 19-7 P Juan Ca...	19-7 P Arcanj... 19-7 P Catarin...	7-19 P Thais M... 19-7 P Catarin...	13-19 P Victóri... 19-7 P Arcanjo...
19-7 P Catarin... 19-7 P Giovan... 19-7 P Lucian...	19-7 P Marcel...	19-7 P Fernan... 19-7 P Giovan...	19-7 P Sem pr...	19-1 P Sem pr...	19-7 P Lorena... 19-7 P Sem pr...	19-7 P Arthur... 19-7 P Marcel...
14	15	16	17	18	19	20
7-19 P AKA LU... 7-19 P Arthur ...	7-19 P MATEU... 7-19 P Marian...	7-19 P MATEU... 7-19 P Marian...	7-19 P Davi G... 7-19 P Fernan...	7-19 P Amand... 7-19 P Ingrid...	7-19 P Amand... 7-19 P Arcanj...	7-19 P Amand... 7-19 P Arcanjo...
7-19 P Kauê d... 7-19 P William...	7-19 P Thais ... 7-19 P William ...	7-19 P William... 7-13 P Victória...	7-19 P Marian... 7-19 P William ...	7-19 P Maira P... 7-13 P Marian...	7-19 P Davi G... 7-19 P Thais M...	7-19 P Caio Q... 7-13 P Thais ...
19-7 P Catarin... 19-7 P Giovan...	19-7 P Juan Ca... 19-7 P Juan Pa...	13-19 P Thais... 19-7 P Catarin...	19-7 P Juan Ca... 19-7 P Juan Pa...	13-19 P Thais... 19-7 P Arcanj...	19-7 P Antoni... 19-7 P Catarin...	13-19 P Marin... 19-7 P Arcanjo...
19-7 P Lucian...	19-7 P Luciano...	19-7 P Marcel...	19-7 P Lucian...	19-7 P David J...	19-7 P Sem pr...	19-7 P Sem pr...
21	22	23	24	25	26	27
7-19 P Amand... 7-19 P Kauê d...	7-19 P Gabriel... 7-19 P MATEU...	7-19 P MATEU... 7-19 P Marian...	7-19 P Fernan... 7-19 P Marian...	7-19 P Giovan... 7-19 P Maira...	7-19 P Amand... 7-19 P Davi G...	7-19 P Eriq M... 7-19 P Leila A...
7-19 P Victória... 7-13 P Isabela...	7-19 P Marian... 7-19 P William ...	7-19 P Thais ... 7-19 P William ...	7-19 P William... 7-13 P Victória...	7-19 P Riciery ... 7-19 P William ...	7-19 P Fabriz... 7-19 P Thais M...	7-19 P Thais M... 7-19 P William ...
13-19 P Marin... 19-7 P Catarin...	19-7 P Giovan... 19-7 P Juan Ca...	19-7 P Catarin... 19-7 P Fernan...	13-19 P Sem p... 19-7 P Giovan...	19-7 P Alessa... 19-7 P Catarin...	19-7 P Catarin... 19-7 P Fabriz...	19-7 P Arcanjo... 19-7 P Igor Ro...
19-7 P Giovan... 19-7 P Lucian...	19-7 P Juan Pa... 19-7 P Luciano...	19-7 P Giovan... 19-7 P Marcel...	19-7 P Juan Ca... 19-7 P Sandov...	19-7 P Elson ...	19-7 P Lucian...	19-7 P MATEU...
28	29	30	31	1	2	3
7-19 P Giovan... 7-19 P Kauê d...	7-19 P Gabriel... 7-19 P MATEU...	7-19 P MATEU... 7-19 P Marian...	7-19 P Ingrid... 7-19 P Marian...	7-19 P Maira P... 7-19 P Riciery ...	7-19 P Amand... 7-19 P Gabriel...	7-19 P Amand... 7-19 P Thais M...
7-19 P Victor ... 7-13 P Amand...	7-19 P Marian... 7-19 P William ...	7-19 P Victória... 7-19 P William ...	7-19 P William... 7-13 P Victória...	7-19 P William ... 7-13 P Amand...	7-19 P Riciery ... 7-19 P Thais M...	7-19 P William ... 7-13 P Fabriz...
13-19 P Marin... 19-7 P Catarin...	19-7 P Juan Ca... 19-7 P Juan Pa...	19-7 P Catarin... 19-7 P Giovan...	13-19 P Sem p... 19-7 P Arcanj...	13-19 P Sem p... 19-7 P Catarin...	19-7 P Catarin... 19-7 P Fabriz...	13-19 P Gabri... 19-7 P Davi G...
19-7 P Giovan... 19-7 P Lucian...	19-7 P Luciano... 19-7 P Igor Ro...	19-7 P Giovan...	19-7 P Giovan... 19-7 P Juan Ca...	19-7 P FABIAN...	19-7 P Lucian...	19-7 P Marian... 19-7 P Sem pr...
4	5	6	7	8	9	10

vHp4+tHjyK5flogYIOxq46T9zHa5EWnNQeNPAGeIm2QFWSWwAhfGu/dg/q/m3ZjKHfncjRczLp0XumWEw==



DoctorID - UPA Macarenko Emergência

outubro 2024

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



DoctorID - UPA Macarenko Enfermaria

outubro 2024

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



DoctorID - UPA Macarenko GO

outubro 2024

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

DoctorID - UPA Macarenko Ortopedia

outubro 2024

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



DoctorID - UPA Macarenko Pediatria

outubro 2024

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

4. PROCEDIMENTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 08/11/2024

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: 251688 ASSISTENTE SOCIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-21-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA.(EXCETO ME	63
Total de Procedimentos por CBO: 63		
CBO: 233288 CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-03-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	1
03-01-08-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	18
03-07-03-003-9	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: 29		
CBO: 233288 CIRURGIÃO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-03-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	13
03-01-08-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	124
03-07-03-003-9	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 DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1
04-01-21-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	28
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
04-14-03-021-9	DOONTOSECCAO / 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: 233488 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	2049
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	5882
01-03-21-043-0	CADASTRO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	1
02-01-03-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	606
04-01-21-001-5	CURATIVO GRAU II C/OU S/ DEBRIDAMENTO	6
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	667
Total de Procedimentos por CBO: 18881		

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: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
02-01-02-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	6
02-14-01-009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	1
02-14-01-005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	3
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	40
02-14-01-007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	3
		Total de Procedimentos por CBO: 16713
CBO: 225125 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	5
03-01-06-002-8	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1767
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	5674
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	1
02-01-03-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	3
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	21
03-01-03-028-4	CURATIVO SIMPLES	1
02-11-02-003-8	ELETCARDIOGRAMA	145
04-01-01-002-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	24
04-01-01-006-8	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	6
04-01-01-010-4	INCISAO 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 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-8	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	3
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	238
02-01-03-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	3
02-11-02-003-8	ELETCARDIOGRAMA	1
		Total de Procedimentos por CBO: 244
CBO: 225270 MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-8	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	323
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	887
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	170
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	21
04-01-01-002-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	3
04-01-01-010-4	INCISAO 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 SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 08/11/2024

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: 225270 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-03-03-020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	58
03-03-03-023-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	53
Total de Procedimentos por CBO:		1517
CBO: 225124 MÉDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-03-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	28
03-01-03-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	734
04-01-01-001-3	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	3
02-11-02-003-8	ELETROCARDIOGRAMA	7
04-01-01-005-8	INCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	4
04-01-01-006-8	INCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	3
04-01-01-010-4	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	2
Total de Procedimentos por CBO:		778
CBO: 322205 TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-03-001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA,	14185
03-01-03-003-9	AFERIDAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	2130
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2387
02-14-01-001-3	GLUCEMIA CAPILAR	1690
03-01-03-010-1	INALHAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	31
02-14-01-012-9	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGGIGM	6
02-14-01-018-3	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	83
02-14-01-007-4	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	1
Total de Procedimentos por CBO:		20515
Total de Procedimentos por Unidade: 48040		
Total de Procedimentos Geral: 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: 08/11/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/10/2024 até 31/10/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEDIA	ORTOPEDIA EMERGENCIA	TOTAL
01/10/2024	415	127	45	26	2	10	0	0	0	0	4	629
02/10/2024	385	116	20	26	2	22	0	0	0	0	3	574
03/10/2024	359	93	44	19	6	13	0	0	0	49	3	586
04/10/2024	356	75	32	15	6	21	0	0	0	38	3	546
05/10/2024	274	71	36	21	8	29	0	0	0	0	0	439
06/10/2024	254	85	30	11	6	19	0	0	0	0	0	405
07/10/2024	502	144	45	28	2	16	2	0	28	0	1	740
08/10/2024	407	97	48	23	4	21	1	0	0	0	0	601
09/10/2024	381	95	43	27	3	26	0	0	0	0	1	576
10/10/2024	358	103	54	26	4	21	0	0	0	37	2	605
11/10/2024	332	67	46	17	2	16	0	0	17	0	22	503
12/10/2024	218	73	48	26	5	21	0	0	0	0	3	394
13/10/2024	272	95	44	12	5	17	0	0	0	0	3	448
14/10/2024	419	127	29	30	0	18	0	0	0	0	2	625
15/10/2024	403	91	43	38	1	28	0	0	0	0	1	605
16/10/2024	395	126	36	25	2	23	0	0	0	0	3	610
17/10/2024	385	106	42	31	9	30	0	0	0	55	3	661
18/10/2024	342	92	40	17	2	21	0	0	0	43	2	559
19/10/2024	278	59	23	17	12	13	0	0	0	0	0	402
20/10/2024	230	77	24	22	5	21	0	0	0	1	3	383
21/10/2024	464	116	50	30	6	18	2	0	30	0	0	686
22/10/2024	403	117	41	16	4	17	1	0	0	1	0	600
23/10/2024	364	80	31	23	1	13	0	0	0	0	4	516
24/10/2024	366	73	19	25	3	22	1	0	0	42	0	551
25/10/2024	339	63	35	20	4	10	0	0	0	46	3	520
26/10/2024	266	73	20	23	8	18	0	0	0	0	3	411
27/10/2024	256	72	30	15	6	17	0	0	0	0	0	396

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: 08/11/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/10/2024 até 31/10/2024.

Nº 16.8

DATA	CLÍNICA MÉDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEdia	ORTOPEDIA EMERGENCIA	TOTAL
28/10/2024	432	110	47	30	7	13	0	0	0	0	1	640
29/10/2024	383	100	44	25	3	27	1	0	0	0	3	586
30/10/2024	380	84	40	27	2	17	1	0	0	0	4	555
31/10/2024	367	82	23	19	2	28	0	0	0	68	0	589
TOTAL	10985	2889	1152	710	132	606	9	0	0	402	56	16941

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: 08/11/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/10/2024 até 31/10/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/10/2024	9	9
02/10/2024	13	13
03/10/2024	8	8
04/10/2024	10	10
05/10/2024	15	15
06/10/2024	5	5
07/10/2024	17	17
08/10/2024	11	11
09/10/2024	8	8
10/10/2024	19	19
11/10/2024	12	12
12/10/2024	6	6
13/10/2024	7	7
14/10/2024	12	12
15/10/2024	13	13
16/10/2024	4	4
17/10/2024	11	11
18/10/2024	14	14
19/10/2024	10	10
20/10/2024	10	10
21/10/2024	15	15
22/10/2024	19	19
23/10/2024	17	17
24/10/2024	10	10
25/10/2024	16	16
26/10/2024	11	11
27/10/2024	6	6

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 08/11/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/10/2024 até 31/10/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/10/2024	11	11
29/10/2024	18	18
30/10/2024	8	8
31/10/2024	16	16
TOTAL	361	361

6. METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO

METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO				
Metas quantitativas	Meta		OUTUBRO	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	16.941	86%
Número classificações de risco	18.600	30.500	16.511	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	361	
Horas médicas	7.514		6.925,5	92%

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 outubro observa-se que a meta teve 86% 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 01/10/2024 00:00:01 até 31/10/2024 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	136	2	1	1	1	0,85
AMARELO	3018	611	168	34	34	23,41
VERDE	5856	2315	1238	662	611	64,7
AZUL	819	422	266	170	131	10,95
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	14	0	0	0	1	0,09
Total de Atendimentos: 16511.						
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	144	121	10,98
Saídas pediatria	18	18	0,14
Total	162	139	11,12

10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS

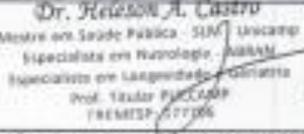
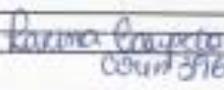
Comissões Obrigatórias		
Comissão	Prazo de Constituição	Responsável pela Gestão e Implantação
Comissão de Prontuário Médico	30 dias	Implantada
Comissão de Óbito	30 dias	Implantada
Comissão de prevenção de acidentes (CIPA)	90 dias (Acima de 20 colaboradores)	Em processo de implantação
Comissão de Humanização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

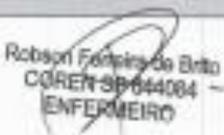
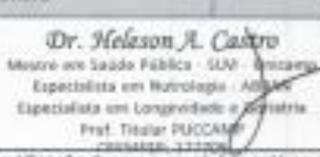
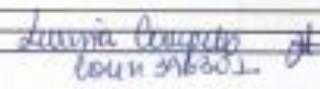
Comissões Obrigatórias			
Comissão	Data da Constituição	Data última reunião	Ata de Reunião em anexo
Revisão de Prontuário Médico	01/10/2023	29/10/2024	01
Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	01/10/2023	10/10/2024	01
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	01/10/2023	31/10/2024	01
Segurança do Paciente	01/10/2023	29/10/2024	01
Comissão de Ética de enfermagem	01/10/2023	20/10/2024	01
Revisão de Óbitos	01/10/2023	29/10/2024	01
Comissão SAU	01/10/2023	29/10/2024	01
Comissão Farmácia	01/10/2023	07/10/2024	01
Comissão NEP	01/10/2023	29/10/2024	01

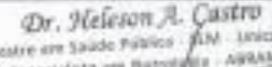
11. ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO

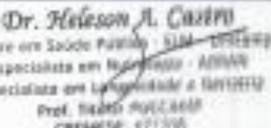
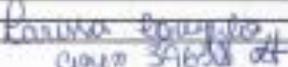
	<p>ATA COMISSÃO DE PRONTUÁRIO UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1. ATA n.º 13/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2. nove de outubro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA 3. Macarenko-Sumaré-SP situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de 4. hoje foi realizado conferência dos prontuários da Clínica Médica, Ortopedia, 5. Ginecologia, Pediatria, Enfermaria e Emergência pela Enfermeira Larissa 6. Celecina Campos Campelo, COREN 396301, onde foi conferido os seguintes 7. prontuários: 8. Prontuário /Clínica médica Data do atendimento: 14/10/2024 Nome: I.V.R.C. 9. Idade: 15 anos. 10. Prontuário /Ortopedia Data do atendimento: 14/10/2024 Nome: S.A.L. Idade: 11. 29 anos. 12. Prontuário/Pediatria Data do atendimento: 01/10/2024 Nome: I.Y.V.V. Idade:5 13. anos Nome da Mãe: T.V.F. 14. Prontuário/Emergência Data do atendimento: 20/10/2024 Nome:G.C.A.A. . 15. Idade: 47 anos. 16. Prontuário/Dentista Data do atendimento: 14/10/2024 Nome: A.O.S. Idade: 39 17. anos. 18. Prontuário/Ginecologia Data do atendimento: 15/10/2024 Nome: Y.G.S.N. 19. Idade: 22 anos. 20. Concluiu-se que medidas de orientações devem ser realizadas para a equipe de 21. enfermagem, equipe médica e para a equipe da recepção. Diante disso, foi 22. proposto ações de melhorias como (1) Realizar o acolhimento de enfermagem 23. com letra legível, onde conste os medicamentos de uso contínuo do paciente, 24. bem como os antecedentes pessoais e seja preenchida a classificação de risco 25. no prontuário. (2) Orientar os médicos a realizarem as anotações de forma 26. legível, onde contenha dados da anamnese, exame físico, prescrição médica e 27. a hipótese diagnóstica. (3) Orientar a equipe da recepção sobre a importância 28. de manter os dados atualizados do paciente, contendo endereço completo e 29. telefone de contato, bem como solicitar ao paciente ou responsável para assinar 30. a ficha de atendimento.(4) Orientar a enfermagem para não colar etiquetas de 31. exames de forma que atrapalhe a leitura do prontuário, solicitar que cole as 32. etiquetas no verso do prontuário. (5) Orientar a equipe médica a carimbar e 33. assinar o prontuário de forma legível e orientar a equipe de enfermagem a checar 34. as medicações realizadas, contendo carimbo, horário e assinatura do 35. profissional que realizou. (6) As orientações serão realizadas com impresso 36. contendo assinatura do profissional que recebeu a orientação. 37. Diante das informações expostas, realizo o encerramento da presente ATA. 38. Enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo- COREN 396301. Sumaré, 29 de 39. outubro de 2024.</p>		
<p><i>Larissa Campelo</i> 396301</p>	<p>Silvana Lebrão CRP 55382 Farmacêutica Responsável</p> <p><i>Silvana</i></p>	<p><i>Dr. Nelson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SIM - UNICAMP Especialista em Neurologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUC-CAMP CRMESP: 37708</p> <p>Robson Farias de Brito COREN SP 044084 ENFERMEIRO</p>
<p>INGRID NUNES DE CARLOS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA</p>		

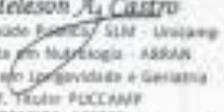
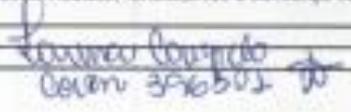
					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1		Iniciais do Paciente: A.O.S.		Data do último atendimento: 14/10/2024	
Data da revisão: 29/10/2024		Revisor: Larissa Campelo		Nº Prontuário: 309511	
Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro (X) Ginecologia (X) Dentista					
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
ANAMNESE CONTEUDO					
Hipótese diagnóstica			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Diagnóstico definitivo			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Data e hora			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Identificação			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Histórico de patologias pré-existentis			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Uso de medicamentos (Abrasamento)			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Exame físico			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Identificação profissional			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Coerência			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Organização			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Identificação profissional			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Boletim cirúrgico			() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)			() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA
Coerência			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
SSVV			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Identificação Profissional			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Exames complementares			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Balança hídrica			() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA
Check-list de segurança cirúrgica			() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)			() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)			(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Número de não conformidades (número de marcações)			()		
Total de prontuários avaliados			Número		%
Condição: (x) Prontuário conforme () Ações de melhorias - Ações:			Dr. Heleson A. Castro Médico em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Neurologia - ABRAM Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular UNICAMP (31)4075-13306		
J 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 do usuário do cuidado e na prestação de serviços em saúde.					
Larissa Campelo 104431650					

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: Y.G.S.N.		Data do último atendimento: 15/10/2024		Nº Prontuário: 174010	
Data da revisão: 29/10/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatra () Outro (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-existent:		(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 MEDICA					
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirurgico:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirurgico):		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Coerência:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
SSVV:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Balança hídrica:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirurgica:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirurgico):		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade):		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		()	()	() NÃO SE APLICA	
Total de prontuários avaliados:		Numero		%	
Conclusão:					
(x) Prontuário conforme ()		 Robson Escobar de Brito COREN SP/644086 ENFERMEIRO		 Dr. Helison A. Castro Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Neurologia - ANAM Especialista em Longevidade - UNICAMP Prof. Titular F.F.C.C.P.P. FRENESP/07706	
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.					
		 Larissa Campelo COREN SP/616321			

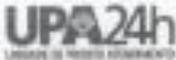
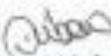
					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FDR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: S.A.R.		Data do último atendimento: 14/10/2024		Nº Prontuário: 281868	
Data da revisão: 23/10/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatra () Outro () Ginecologia (X) Ortopedia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTEUDO					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento):		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Condição:		<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	
Condição:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
BSVV:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrica:		<input 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):		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Total de prontuários avaliados:		Número		%	
Conclusão:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme () Ações de melhorias		 Robson Falcão de Brito COREN-SP 644084 ENFERMEIRO		 Dr. Nelson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Nutrologia - ABNT Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular FUCCAM 20042001-1177008	
- 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.					
 Larissa Campelo 2011156301					

		UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: I.V.J.C.		Data do último atendimento: 14/10/2024		Nº Prontuário: 65989	
Data da revisão: 29/10/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica <input type="checkbox"/> Emergência <input type="checkbox"/> Pediatra <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Ginecologia <input type="checkbox"/> Dentista <input type="checkbox"/> Ortopedia	
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					
H 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 (Abrassamento)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boleim cirúrgico		<input 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	
SSUV		<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 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)		<input type="checkbox"/>			
Total de prontuários avaliados		Número		S	
Conclusão:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input type="checkbox"/> Ações de melhorias		 Robson Faneiro de Brito COREN/SP 044084 ENFERMEIRO		 Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Radiologia - ANRAD Especialista em Linguagem e Gestões Prof. Titular - UNICAMP CRM/RJ 117326	
Ações:					
O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: POR 006		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: G.C.A.A.		Data do último atendimento: 28/10/2024		Nº Prontuário: 105980	
Data da revisão: 29/10/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: () Clínica Médica (X) Emergência () Pediatra () 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 (Abrãcimento):		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Coerência:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
SSVV:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Balança hídrica:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica:		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico):		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade):		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações):		()			
Total de prontuários avaliados:		Número		%	
Conclusão					
(x) Prontuário conforme ()		 Robson Ferreira de Brito COREN-SP 644064 ENFERMEIRO		 Dr. Heleson A. Cavalli Mestre em Saúde Pública - SIM - DTR/SP Especialista em Radioterapia - ANBAR Especialista em Leishmaniose e SINTIPI Prof. Titulo PULCAMP CRMESP: 67120	
Ações de melhorias:					
- Ações:					
O prontuário contendo encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidado e na prestação de serviços em saúde.					
 Larissa Campelo com 341630 at					

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 038		Setor: SAME		Revisão: 006	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: C.C.M.		Data do último atendimento: 01/10/2024		Nº Prontuário: 329240	
Data da revisão: 09/10/2024		Revisor: Larissa Campelo		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência (X) Pediatra () Outro () Ginecologia	
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 CONTEÚDO					
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-existent		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MÉDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boletem cirúrgico		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrica		<input 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)		<input type="checkbox"/>			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conclusão					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme () Ações de melhorias		 Robson Ferreira de Brito COREN SP 644084 ENFERMEIRO		 Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Nutrição - ASSAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular - FULCRUM	
- 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.					
		 Larissa Campelo COREN 396505			

12. ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE

	<p>ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3395-8100</p>	
<p>1 ATA n.º 12/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 nove de outubro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA 3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A Comissão 4 de Segurança do Paciente, sob a liderança do RT Robson Ferreira de Brito, 5 realizou orientações à equipe de enfermagem com o objetivo de reforçar a 6 importância da organização nos setores e da precisão nas informações dos 7 pacientes internados em nosso serviço. As orientações abordaram a 8 necessidade de garantir a correta identificação dos leitos, com dados completos 9 dos pacientes, contendo nome, idade, data de nascimento e o nome do médico 10 responsável pela internação. Essas práticas não apenas contribuem para a 11 gestão eficiente do ambiente hospitalar, mas também promove a segurança dos 12 pacientes. As instruções foram direcionadas aos enfermeiros, técnicos de 13 enfermagem e às funcionárias de ala. Por conseguinte, também foi ressaltada a 14 necessidade de atualizar os prontuários regularmente, com especial atenção à 15 equipe da recepção, para assegurar que os dados dos pacientes estejam sempre 16 corretos e acessíveis desde a sua entrada na Unidade até sua alta médica. 17 Diante das informações apresentadas, foi encerrada a presente ATA pelos 18 membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da 19 Unidade, COREN 399281, e a Sra. Saria Silva dos Santos, enfermeira e 20 presidente desta Comissão. Sumaré, vinte e nove de outubro de 2024.</p>		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div data-bbox="758 1361 925 1473" style="text-align: center;">  <p>Saria Silva dos Santos COREN 399281 Enfermeira</p> </div> <div data-bbox="997 1361 1324 1541" style="text-align: center;">  <p>Dr. Héerson L. Castro Mestre em Saúde Pública - UFMG - Ulsana Especialista em Geriatria - ABRAM Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUC-CAMP CRMESP: 177706</p> </div> <div data-bbox="1157 1585 1380 1709" style="text-align: center;">  <p>Robson Ferreira de Brito COREN SP 044004 ENFERMEIRO</p> </div> <div data-bbox="654 1702 885 1803" style="text-align: center;">  <p>INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.841.1943</p> </div> </div>		

13. ATA COMISSAO DE ÓBITO

 <p>São Lucas Instituto</p>	<p>ATA COMISSÃO DE ÓBITO 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>
<p>1 ATA n.º 13/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 nove de outubro, 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: MARIA FERREIRA (D.O n. 38277249- 7 0), ERCILIA RODRIGUES CORNELIO (D.O n. 37860253-5) e RITA DE CASSA 8 NABUCO BAZAN (D.O n. 37860250), foi avaliado os prontuários, juntamente 9 com as declarações de óbito. Consequente, foi aplicado o instrumento de revisão 10 de óbito conforme as diretrizes do Programa Brasileiro de Segurança do 11 Paciente. Este instrumento abrange questões, incluindo se o caso refere-se a 12 um paciente terminal, se a morte foi esperada ou por complicações, se foram 13 tomadas medidas para evitar o óbito, e detalhes sobre a declaração de óbito, 14 como causa básica, consequencial e terminal, além de outras informações 15 relevantes. Após a revisão completa do prontuário e a análise da Declaração de 16 Óbito, foi constatado que os prontuários estão em conformidade com os padrões 17 de qualidade e práticas recomendadas. O preenchimento foi feito de maneira 18 adequada e precisa, refletindo o compromisso da equipe com a precisão e 19 integridade dos registros. Diante das informações expostas, foi realizado o 20 encerramento da presente ATA pelos membros desta Comissão, a Sra. Larissa 21 Celecina Campos Campelo, Enfermeira- COREN 396301 e o Sr. Robson 22 Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, Sumaré, 23 29 de outubro de 2024.</p>		
<p><i>Larissa Campelo</i> com 396301 <i>st</i></p>	<p><i>Outubro</i> Dra. Leirleide CRP 15382 Farmacêutica Hospitalar</p>	<p><i>Dr. Nelson T. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - UNESP - Jupiá Especialista em Neurologia - ABRAUN Especialista em Longuidade e Geriatria Prof. Titular FUCCAMP CRM 11.17708</p>
<p>INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.542.1563</p>	<p><i>Robson Ferreira de Brito</i> COREN 399281 ENFERMEIRO</p>	

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

Nome:	ERCILIA RODRIGUES CORNELIO		IDADE:	81 ANOS	DT INT:	22/10/2024
Nº PRONT	293660	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?	<input checked="" type="checkbox"/>				
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	<input checked="" type="checkbox"/>				
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	<input checked="" type="checkbox"/>				
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	<input checked="" type="checkbox"/>				
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	<input checked="" type="checkbox"/>				
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)	<input checked="" type="checkbox"/>				
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?			<input checked="" type="checkbox"/>		
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?	<input checked="" type="checkbox"/>				
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?	<input checked="" type="checkbox"/>				
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?	<input checked="" type="checkbox"/>				
11	Foi reconhecida a presença da causa?	<input checked="" type="checkbox"/>				

Dr. Heleton A. Castro
Mestre em Saúde Pública - USP - UNICAMP
Especialista em Neurologia - ABRAN
Especialista em Geriatria e Geriatra
Prof. Titular UNICAMP
CRMSP: 17708

Robson Ferreira de Brito
COREN SP 644054
ENFERMEIRO

RELATÓRIO DE REVISÃO DE ÓBITOS
COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	MARIA FERREIRA		IDADE:	84 ANOS	DT INT:	15/10/2024
Nº PRONT:	2825260	LOCAL ORIGEM:	UPA Macarenko	LOCAL ÓBITO:	UPA Macarenko	
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?			X		
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X				
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X				
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X				
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X				
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)	X				
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?			X		
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?	X				
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?	X				
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?	X				
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X				

Dr. Nelson A. Castro
Mestre em Saúde Pública - UNICAMP
Especialista em Nutrição - ABRAN
Especialista em Longevidade e Geriatria
Prof. Titular - UNICAMP
CRM/SP 13200

Robson Ferreira de Brito
COREN-SP 641084
ENFERMEIRO

RELATÓRIO DE REVISÃO DE ÓBITOS

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	RITA DE CÁSSIA NABUCO BAZAN		IDADE:	59 ANOS		DT INT:	25/10/2024	
Nº PRONT:	498092	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. Helson A. Castro
 Mestre em Saúde Pública - UNICAMP
 Especialista em Nutrição - ABRAN
 Especialista em Longevidade e Geriatria
 Prof. Titulo FUCCAMP
 CRIMEP 117708

Robson Ferreira de Brito
 COREN/SP 544054
 ENFERMEIRO

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

	ATA COMISSÃO GTH UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13571-617 - SUMARÉ-SP Fone: (15)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 12/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia trinta e 2 um de outubro 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 setembro, a Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko) realizou um 5 evento especial em apoio à campanha Outubro Rosa, com o objetivo de 6 conscientizar as funcionárias sobre a importância da prevenção e do diagnóstico 7 precoce do câncer de mama. Durante o evento, foram oferecidas orientações 8 sobre a campanha, além de ações voltadas à promoção da saúde e prevenção 9 de doenças e ofertado um café da manhã especial para as mulheres da Unidade. 10 Assim, mediante a ação de promoção à saúde, foi destacado a importância do 11 cuidado integral à saúde, incluindo a realização do exame papanicolau, 12 consultas médicas regulares, prevenção de agravos e a adoção de hábitos de 13 vida saudáveis. Ademais, também foram abordadas orientações sobre o câncer 14 de mama masculino, com foco na conscientização sobre os riscos e a 15 importância da detecção precoce, independentemente do gênero. Diante do 16 exposto, declaramos encerrada a presente ATA pelos membros da comissão, o 17 Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, 18 e a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301. Sumaré, trinta e 19 um de outubro de 2024.</p>		
<p>20 Larissa Celecina Campos Campelo / Enfermeira/ COREN 396301</p>		
<p><i>Larissa Celecina Campos Campelo</i> <i>com 396301</i></p>	<p><i>[Assinatura]</i> Maira Leirbach CRP 50382 Farmacêutica Responsável</p>	<p><i>[Assinatura]</i> Dr. Heleson M. Castro Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Neoflogia - ABBAS Especialista em Saúde da Família e Geriatria Prof. Titular UNICAMP CREMESP: 17708</p>
<p>INGRID NASSI DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.342.194-1</p>	<p><i>[Assinatura]</i> Robson Ferreira de Brito COREN SP 644084 ENFERMEIRO</p>	

Quebra de rotina

Almoço especial com a implementação de mini pizza.



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</p> <p>UPA MACARENKO - SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUMARÉ-SP Fone: (15)3399-6100</p>	
<p>1 ATA n.º 13/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 nove de outubro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA 3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. O Núcleo de 4 Educação Permanente (NEP) da UPA Macarenko Sumaré, sob a supervisão do 5 enfermeiro Responsável Técnico Robson Ferreira de Brito, desempenha papel 6 essencial na formação contínua e atualização dos profissionais de saúde da 7 Unidade. Em conjunto com o projeto "Boas Práticas em Saúde" do SUS, o NEP 8 organizou um treinamento a distância (EAD) direcionado à capacitação dos 9 enfermeiros, com foco em protocolos institucionais. O conteúdo abordou o 10 reconhecimento dos sinais e sintomas do AVC, enfatizando a importância do 11 transporte rápido para hospitais especializados, além de orientações detalhadas 12 sobre o protocolo de dor torácica, com um passo a passo para a identificação 13 dessa condição. O treinamento visou aprimorar a qualidade do atendimento e a 14 segurança dos pacientes, promovendo a excelência no cuidado. Diante das 15 informações apresentadas, a presente ATA foi encerrada pelos membros da 16 comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade e 17 membro da Comissão, COREN 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos 18 Campelo, enfermeira COREN 396301. Sumaré, vinte e nove de outubro de 2024.</p>		
<p>19 Larissa Celecina Campos Campelo / Enfermeira/ COREN 396301</p>		
<p><i>Larissa Campelo</i> COREN 396301 <i>LC</i></p>	<p><i>Outubro</i> Tatiana Lebrão CRP 14322 Farmacêutica Responsável</p>	<p><i>Dr. Helson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - UNICAMP - Lucasma Especialista em Nutrição - ANAN Especialista em Geriatria e Geriatría Prof. Titular UNICAMP CRP 5650 - 27706</p>
<p><i>[Signature]</i> INGRID NUNES LARRIOS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.542.184-3</p>	<p><i>[Signature]</i> Robson Ferreira de Brito COREN SP 644064 ENFERMEIRO.</p>	

Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: UPA 24h - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO

CIDADE: SUMARÉ - SP

COORDENADORA ADMINISTRATIVA REGIONAL: THAIS ALMEIDA

SUPERVISORA ADMINISTRATIVA: INGRID NUNES DE BARROS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: BRUNO REINA

DIRETOR TÉCNICO: DR. HELESSON DE CASTRO - CRM

RT ENFERMAGEM: ROBSON FERREIRA DE BRITO COREN SP 644084

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

ATO

TEMA: "CAPACITAÇÃO FLUXO DE ATENDIMENTO ANTIRRABICO"

Data: 30/10/2024 Recurso Didático: Capacitação presencial

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

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:

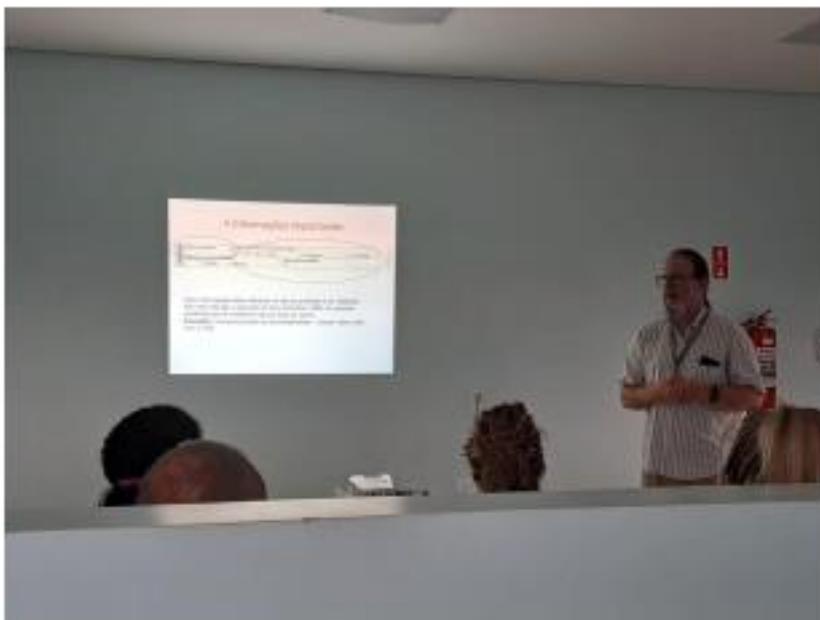
  			
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
Data:	Serviço/Unidade: UPA MACARENKO		
Área: Enfermagem	Filso e atendimento astirrabico		
NOME	FORMAÇÃO	CPF	ASSINATURA
Tatiane Lemos de Souza	Fac. Enfermagem	442.201.4672	<i>Tatiane</i>
Blaine Costa da Silva	Fac. Enfermagem	252.712.252-08	<i>Blaine</i>
Angela Cristina de Costa Rocha	Fac. Enfermagem	065.976.461.74	<i>Angela</i>
YARALI Y. TALONKI	Fac. Enfermagem	14494692-60	<i>Yarali</i>
Valmei Trindade	Fac. Enfermagem	272222222	<i>Valmei</i>
Da Costa A. C. Barbosa	Fac. Enfermagem	272222222	<i>Da Costa</i>
Paula A. Silva	Enf.º	078677141005	<i>Paula</i>
Josquin Soares da Pa	Enfermeira	03993028600	<i>Josquin</i>
Traciange W. M. Silva	Enfermeira	21820221879	<i>Traciange</i>
Adelina W. Ferreira	Fac. Enfermagem	856.092.092-12	<i>Adelina</i>
Adriana Rosália Barros	Enfermeira	0383186.10	<i>Adriana</i>
Maura Aparecida Rosa	TE Enf.	1467262981	<i>Maura</i>
Christiana S. M. da Silva	Enfermeira	3187449838	<i>Christiana</i>
Guilherme de Souza	Enf.	81247264508	<i>Guilherme</i>



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 13171-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 ATA n.º 12/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia dez de 2 outubro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko- 3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A Comissão de Controle 4 de Infecção Hospitalar da Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko) 5 conduziu orientações essenciais para a equipe de enfermagem, incluindo 6 enfermeiros e técnicos, com o objetivo de reforçar a importância do 7 armazenamento adequado dos materiais nos setores, bem como a correta 8 localização dos descartables, lixo infectante e do lixo comum, contendo a 9 identificação adequada e orientando os funcionários sobre o correto descarte 10 dos resíduos, dos materiais contaminados e perfurocortantes. Durante a visita 11 aos diferentes setores da Unidade, a comissão realizou uma inspeção detalhada 12 no estoque de equipamentos, verificando desde o acondicionamento até a data 13 de validade de itens essenciais, como bacias, papagaios, comadres, bandejas, 14 ambul, fios guias e outros materiais disponíveis. Esta ação visou garantir a 15 segurança dos pacientes e a eficiência dos processos, assegurando que todos 16 os materiais estejam em condições apropriadas para uso e devidamente 17 organizados, minimizando riscos de contaminação e outros problemas 18 relacionados à gestão de materiais e resíduos. Diante das informações 19 apresentadas, a presente ATA foi encerrada dia dez de outubro de 2024, pelos 20 membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da 21 Unidade, COREN 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 22 396301. Sumaré, 10 de outubro de 2024.</p>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 30%;"> <p><i>Larissa Campelo</i> COREN 396301</p> <p><i>Robson</i> Robson Ferreira de Brito COREN 399281 Farmacêutico Responsável</p> <p><i>Ingrid</i> INGRID NUNES DE CARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.194-1</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <p><i>Dr. Heleson R. Castro</i> Dr. Heleson R. Castro Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Infectologia - ABRAM Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUC-CAMP CRMSP: 177706</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <p><i>Robson Ferreira de Brito</i> Robson Ferreira de Brito COREN SP 399281 ENFERMEIRO</p> </div> </div>		

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

	<p>ATA COMISSÃO SAU UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 Ata n.º 12/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária realizada no dia vinte e 2 nove de outubro de 2024 na sala de Supervisão de Enfermagem da UPA 3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A Comissão 4 de Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) desempenha um papel fundamental na 5 garantia da eficiência e qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Pronto 6 Atendimento (UPA Macarenko). No mês de outubro, a comissão, liderada pela 7 coordenadora administrativa Ingrid Nunes de Barros e pelo responsável técnico 8 Robson Ferreira de Brito, realizaram uma escuta ativa dos pacientes e 9 acompanhantes que estiveram na Unidade, a fim de obter feedback sobre os 10 serviços prestados. Além disso, foi realizada a análise das sugestões registradas 11 na caixa de sugestões localizada na recepção, com o objetivo de coletar 12 informações para a elaboração de um plano de ação que visa aprimorar os 13 pontos destacados pela população atendida. Ademais, a Comissão também se 14 dedicou a compreender o fluxo da Unidade, para otimizar o atendimento e 15 garantir uma experiência mais satisfatória aos pacientes. Essas ações reforçam 16 o compromisso, empatia, respeito, humanização e a qualidade nos atendimentos 17 prestados aos usuários. Diante disso, com base nas informações apresentadas, 18 a presente ATA foi encerrada pela Sra. Ingrid Nunes de Barros- Coordenadora 19 da Unidade. Sumaré, 28 de outubro de 2024.</p>		
<p><i>Elaine Nunes de Barros</i> 59.267.563-2</p>	<p><i>Robson</i> Robson Ferreira de Brito RESPONSÁVEL TÉCNICO</p>	<p><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Nutrição - ABBN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177306</p>
<p style="text-align: center;"><i>Ingrid Nunes de Barros</i> INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.802.134-3</p> <p style="text-align: right;"><i>Robson Ferreira de Brito</i> ROBSON FERREIRA DE BRITO ENFERMEIRO</p>		

RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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

**MÊS DE REFERÊNCIA
OUTUBRO 2024.**

OUTUBRO 2024 – SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS.

SAU – PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO ATENDIMENTO

PRONTO ATENDIMENTO

RECEPÇÃO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	6	5	4	

ENFERMAGEM	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	8	5	2	

ATENDIMENTO MÉDICO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	4	5	3	3

HIGIENE/LIMPEZA	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	5	6	4	

OUTROS SERVIÇOS	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	2	7	5	1

OBS: A PESQUISA FOI AVALIADA POR 15 PACIENTES.

1 – VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SIM – (13)

NÃO – (2)

2- ALGUM FUNCIONÁRIO DESTACOU – SE NO SEU ATENDIMENTO?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DEPARTAMENTO	DATA
1	Nayara	Tec. Enfermagem	Enfermagem	29/10
2	Robson	RT de enfermagem	Enfermagem	04/10
3	Willene e Barbara	Cozinheiras	Cozinha	17/10
4	Cleli	Higiene	Higiene	31/10
/5				
6				
7				

3 – ELOGIOS

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DATA	ELOGIO
1	Não informado		02/10	Gostei do atendimento
2				
3				
4				
5				
6				

4 – SUGESTÕES

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

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

5 – RECLAMAÇÕES

SEQ.	RECLAMANTE	DATA	RECLAMAÇÃO
1	Não informado	08/10	Não fui bem tratado pelo médico.
2			
3			
4			

COMENTÁRIOS

Preencha os dados abaixo: (opcional)

Nome: _____

RG/CPF: _____

Telefone: _____

Email: _____

Sugestões e elogios:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



UPA24h
MACARENKO

SUMARÉ

São Lucas
Instituto

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



Sua opinião é muito importante para a melhoria de nossos serviços

MACARENKO

São Lucas SUMARÉ UPA24h

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Data: ____/____/____

Período de atendimento:
 Manhã Tarde Noite

Informe seu grau de satisfação:

EXCELENTE BOM REGULAR RUIM

1. Recepção

2. Entregagem

3. Atendimento Médico

4. Higiene/Limpeza

5. Outros Serviços

2. Entregagem

3. Atendimento Médico

4. Higiene/Limpeza

5. Outros Serviços

Alguns funcionários destacam-se no seu atendimento?

Nome: _____

Função: _____

Você voltaria a utilizar nossos serviços ou os recomendaria?

Sim Não

Quem respondeu o questionário?

Paciente Acompanhante

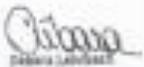
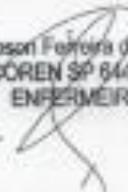
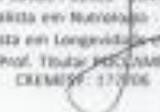
UPA24h
MACARENKO

São Lucas SUMARÉ

18. ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

	<p>ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM</p> <p>UPA: MACARENKO - SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 ATA n.º 13/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte de 2 outubro de 2024, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko- 3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A Comissão de Ética da 4 UPA Macarenko está aguardando a nomeação oficial de seus membros para 5 iniciar suas atividades. O Conselho Regional de Enfermagem (COREN) solicitou 6 a documentação e a atualização das carteiras de identificação dos integrantes 7 da comissão, a fim de realizar a conferência necessária antes do início de suas 8 operações. A nomeação dos membros e o cumprimento das exigências do 9 COREN são etapas fundamentais para garantir que a Comissão de Ética atue 10 de acordo com os padrões regulatórios e éticos estabelecidos. A documentação 11 atualizada e a regularização das carteiras de identificação são cruciais para 12 assegurar que todos os membros estejam devidamente credenciados e 13 capacitados para exercer suas funções com responsabilidade e conformidade. 14 Assim, aguardamos a resposta do COREN para concluir essas etapas e dar 15 início formal às atividades da Comissão de Ética de nossa unidade. Diante das 16 informações apresentadas, esta ATA foi encerrada pelos membros da comissão 17 Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, 18 e Sra. Larissa Cecília Campos Campelo, Enfermeira, COREN 396301. 19 Sumaré, vinte de outubro de 2024.</p>		
<p><i>Larissa Campos A</i> COREN 396301</p> <p><i>Robson</i> Robson Ferreira de Brito COREN SP 399281 ENFERMEIRO</p> <p><i>INGRID NUNES DE BARROS</i> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RC: 17.342.194-3</p> <p><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - UFMG - Unicamp Especialista em Nutrição - UNICAMP Especialista em Geriatria e Gerontologia Prof. Titular UNICAMP CREAMSP 577105</p>		

19. ATA COMISSÃO FARMÁCIA

	ATA COMISSÃO DE FARMÁCIA UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 14/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 07 de 2 OUTUBRO de 2024, às dez horas da manhã, na sala da Educação Continuada 3 da Unidade de Pronto Atendimento UPA Macarenko- Sumaré/SP, situada na rua 4 Vinicius de Moraes, número 380, bairro Jardim Macarenko. Ao oitavo dia de 5 outubro, às dez horas da manhã, a Comissão de Farmácia, Reuniu-se os 6 seguintes membros, Sra. Débora – Responsável Técnica de Farmácia, Sra. 7 Ingrid, Sra. Heloise, Sr. Robson - Responsável Técnico de Enfermagem, Sr. 8 Emily, Dr. Heleson, para discutimos sobre as auditorias que a farmácia faz nas 9 Enfermarias, todos foram informados sobre os excessos de materiais que são 10 retirados dos setores, são informados também sobre os frascos de 11 medicamentos multidoses sem identificação de abertura e validade, (os frascos 12 são dispensados pela farmácia com as etiquetas para quem abrir coloque data 13 de abertura e validade). 14 Em concordância de todos os envolvidos, o Sra. Débora, agradeceu a presença 15 de todos e deu por encerrada a sessão.</p>		
<p> Débora Laurinda CRF 10382 Farmacêutica Responsável</p> <p> Robson Ferreira de Brito COREN SP 644084 ENFERMEIRO</p> <p> Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UNESP - Unesp Especialista em Nutrição - ANVISA Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PÓS-GRAD CREMESP: 177906</p> <p> INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p>		

UPAMATÃO

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

O Relatório de Atividades de outubro/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	160

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

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

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

Pág. 3 de 41

SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PRÓPRIO

Serviços especializados

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

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

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

Pág. 4 de 41

140 - 006	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO CLINICO	NÃO	NÃO INFORMADO
140 - 007	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRICO	NÃO	NÃO INFORMADO
141 - 001	SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NÃO	NÃO 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 Dentário	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 CNEC3 (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 5 de 41

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

Vinculo 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 CNEC3 (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 6 de 41

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

Pág. 7 de 41

	nil
--	-----

EQUIPAMENTOS - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

Cadeiras recicláveis	Centrifugas	Refr. para guarda	Congelador rápido	Extrator automático de	Freezer	Freezer	Aglador de
							nil
Seladoras	Irradiador	Agutinoscópio	Maq. de Afêrese	Refr. p/guarda de	Refr. p/guarda de amostra	Cap. fluxo laminar	
nil							

Serviço de referência e manutenção

Serviço	Razão Social	CNPJ	Município

Formalização

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

Hospitalar - Leitos

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

Pág. 8 de 41

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

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

Profissionais

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

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEC3 (<http://cne3.datasus.gov.br>).

Pag. 9 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ADRIELY CLUCK DA SILVA	706006806829043		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALANE SANTANA SANTOS	706608969370063		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALEX ANTONIO CIUFFA	703408524271200		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALINE CREMASCO ROCHA	706809970074287		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ALINE GADELHA MAIA	706102548938637		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ALTIVO FERRAZ ALVARENGA	701106362140380		223208	CIRURGAO DENTISTA CLINICO GERAL	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 CNEC3 (<http://cne3.datasus.gov.br>).

Pag. 10 de 41

Nome	CNS	DI. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
AMANDA DE ARAUJO KADOCH	709605632055879		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA SEIXAS DE PAIVA	70660875748976		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA ALICE DA MATA	704704786401030		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA ESCHBAH	706505323893171		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA SANTIAGO DA SILVA	702307150663011		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

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

Pág. 11 de 41

Nome	CNS	DI. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA CLARA ORTEGA FERNANDES	706000306458849		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LUISA CARREIRA DA SILVEIRA	898004813250015		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 MARIANO DE LIMA	708608726891010		513425	COPEIRO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANDREA MENDONHA MARTINS DA SILVA	706201089541467		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pág. 12 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANDREINA STEPHANE 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	700601971144966		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>).

Pág. 13 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BARBARA NEIVA FERRI	705203423564672		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	702007329330583		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BEATRIZ RODRIGUES ROCHA	704307511582692		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO DU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BIANCA PANSANATO OSADA	708502397353275		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>).

Pág. 14 de 41

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		322205	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	708402211014106		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CARLOS APARECIDO DE CARVALHO	705205423242170		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CARLOS FERNANDO CASTRO DE ARAUJO	706908143755636		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 15 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CAROLINA AYUMI KASUGA	703202615743891		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CLAIBER LUIZ PINHEIRO MARTINS	706301737328578		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CLAUDIA FERNANDA DE LIMA SILVA	705103887113440		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CLEUSA SILVA DOS SANTOS	700206263120335		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
CLEUZA RETAMERO	704808084167448		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISLANE 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 do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://www.datasus.gov.br>).

Pag. 16 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
CRISTINA APARECIDA DE OLIVEIRA	702604799211442		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
DANIEL APARECIDO MAGALHAES	704807538504842		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL AUGUSTO REBELATO	704107113282578		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL FILIPE DE PAULA	709804980422998		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
DANIELA MENDES DA SILVA OLIVEIRA	704603182005423		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELA RODRIGUES DE OLIVEIRA	702307176718618		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pág. 17 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
DANIELLE SARMENTO FERREIRA	702406032072522		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DANYELLA CARVALHO FERREIRA	706505769985755		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVID APARECIDO DE OLIVEIRA	700004206316605		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DEISE CLEMENTE MENDES	980015281960314		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELANE CRISTINA DE CARVALHO GRANJA	706206059639366		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Nota 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 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELIDA NEIDE DE CASTRO SILVA	98061627790264		32205	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 COUDO	707004886246836		514320	FAXINEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
FERNANDA LIMA FROES	705001028399952		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FILIFE POUZAS 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 do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEC3 (<http://cnes3.datasus.gov.br>).

Pag. 19 de 41

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	701403616940639		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	700608988278363		32205	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
GIULIANA 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 do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEC3 (<http://cnes3.datasus.gov.br>).

Pag. 33 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GRIMALDO JAIME TEJADA TEJADA	700603919869760		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
GUSTAVO HENRIQUE DONOLA FURTADO	896004645190557		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
HIGOR MENESES RUEGENBERG RODRIGUES	705004612288756		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
IASMIN APARECIDA DOS SANTOS	704209284599283		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ICARO FERNANDES DOS REIS FRANCO	704603127452928		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELA DE CASTELO BRANCO E SOUZA	702500397414737		225125	MEDICO CLINICO	SI	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 CNEC3 (<http://www.cneec3.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	704705755963336		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	708605578230282		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JAQUELINE CAPILHA DE OLIVEIRA ZURIN	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 CNEC3 (<http://www.cneec3.gov.br>).

Pág. 22 de 41

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	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JOCIMEIRE CRUZ DA SILVA	704609621219628		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOHNNY PAULO SANTOS BEZERRA	702307186548413		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JONAS RIBEIRO DE QUEIROZ	706502196584851		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSANA OLIMPIA DA SILVA	703600052711335		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
JOSEAN DE JESUS SOUZA	703005813410170		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 23 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOSELAINE CONCEICAO DA SILVA PEREIRA	702100796789495		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSIANE PAZ DA SILVA	706903118868231		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
JOVAIR DE JESUS SCARDUA	705406415733798		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOYOMARA PEREIRA NASCIMENTO	706201011815763		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JULIA DOTTAVIANO BRONDI	703006861676372		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIA HOFLING	701008817824391		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 24 de 41

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	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JURACILDE DAL AGNOL DA SILVA SCHMETZ	702607752504144		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KAILLANE SOUZA LOBATO	700105946565811		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
KAREN LORENCETTI	708508386910572		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA VITORIA PASSOS ADÃO	700407925901749		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KATIA CILENE DA SILVA	702904554490370		422120	RECEPCIONISTA DE HOTEL	SI	INTERMEDIÁRIO	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 CNES3 (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 25 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KELLY CRISTINA DE OLIVEIRA GOMES	700003707043503		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
KELVIN SIQUEIRA DA SILVA	708604020053884		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARA DE MELO RIBEIRO	700502736310152		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LARISSA MOREIRA DE OLIVEIRA	706408107110286		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LAURA MACHADO ALVIM	706309710479576		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
LEANDRO PEREIRA LOPES	706002312480542		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIÁRIO	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 CNES3 (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 26 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LETICIA RODRIGUES TORRES	708009305429823		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LINDAURA SOCORRO DA SILVA CUNHA	706004305060558		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCAS DANIEL DA SILVA	706005489317220		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCAS FERNANDES ALDI	705005403936454		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	28	0	28
LUCCA MERZIAN	898004623566279		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES3 (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 27 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCIANO BRAGA	986016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANO FRANCISCO DA CRUZ	706404688405885		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANO LUIZ	705008433890552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	42	0	42
LUCINEIA ROBERTA RIBEIRO	701008879668899		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LUCYCLEIDE FERNANDES DE LIMA	706009126290251		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 CNES3 (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 28 de 41

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	708203625990649		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARIA ANTONIA MORAIS DE MELO	706509933350552		225125	MEDICO CLINICO	SI	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	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA EMILIA GUIDES	702406031623728		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SI	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	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIA INES DA SILVA AZEVEDO	868004832645503		251635	ASSISTENTE SOCIAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	30	0	30

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

Pag. 29 de 41

4

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
MARIANA RORIS	267386877360009		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA VIEIRA SOLDA	706201956454821		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARLENE FERNANDES DE SOUSA	700005738306000		514320	FAXINEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARLI LIMA SILVA	702308552055420		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MATHEUS DA CRUZ JORDAO	705001088301857		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MAYARA FABICLA LIMA NERY'S DE SA	705600401466914		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	42	0	42

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

Pag. 30 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MAYRA CARDOSO VIEIRA	703208690315992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICHAEL RODRIGUES DA SILVA	706802450787981		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MIDHAT MUYKANDVIC JUNIOR	706705552313310		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILENA PICCOLO CEZARINO	709209227396136		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATHALIA VASCONCELOS MONTEIRO	898005811567415		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NAUM ELIABE MARCOLINO DA SILVA	706401958322082		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. 31 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
NEIDE DA COSTA SANTOS	703002864048278		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	702307148175411		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	701109007843010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAULO HENRIQUE TURATI	706607908573268		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	30	0	30

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

Pag. 32 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PEDRO SANTOS FERREIRA DE CAMARGO	707407026681670		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PRISOLA IRENE APARECIDA MELIN OLIVEIRA	700706907367279		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL ROBERTO BARBOSA GOMES	705200459886670		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGIANE DE CAMPOS SOARES	700002106920207		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGINA CELIA SILVEIRA FIRMO XAVIER	207275328170006		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RENAN SCABINI PAN	700000673480105		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	48	0	48

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

Pag. 33 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RAISSA LEANDRO CARREIRA	705005078238153		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROGERIO MARQUES GUMARAES	708501340079971		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ROMULO LUMES PRADO	703401430553490		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSINEI JARDIM DE OLIVEIRA	705104348198440		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RUI I FRANCISCO GOMES	705000870734151		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
RUTINEIA DE ALMEIDA SANTOS	705501443124010		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	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 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601938133		514320	FAXINEIRO	SI	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	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMEIA DE SOUZA PINHEIRO	709005842686811		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TALITA VIEIRA GARCIA	702000397596287		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	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	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TEREZINHA APARECIDA MATEUS	704703729650431		225125	MEDICO CLINICO	SI	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 CNEC (<http://www.cneec.gov.br>).

Pag. 35 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
THAIS LIMA FROES	704801051429846		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAISA DA SILVA NOGUEIRA LEITE	706202528744260		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAMRES DA SILVA MADUREIRA	703100678748290		223505	ENFERMEIRO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAMRES ROCHA DE MELO	706001539773900		225125	MEDICO CLINICO	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THIAGO HENRIQUE DO NASCIMENTO	700007590259505		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THIAGO MOURA PEREZ	700801444892883		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SI	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 CNEC (<http://www.cneec.gov.br>).

Pag. 36 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
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	706607123242934		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA VIEIRA DA SILVA ARCANJO	700209966207921		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
IANA LEANDRA DA SILVA LOPES	700205444827327		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VERONICA PINHEIRO CHAVES	706100848908510		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
VICTORIA APARECIDA DE SOUZA BAZAN	705607471496316		223208	CIRURGAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEC3 (<http://www.cneec3.gov.br>).

Pag. 37 de 41

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO						
VICTORIA LUIZA ALVES DE SOUZA	703404320056200		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VIVIAN BARRIOS CAMILO CANE	706202522713061		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
WAGNER COELHO ARRUDA	700009141750802		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
WAGNER LUIS PEREIRA	702500301439934		223208	CIRURGAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
WESLEY MACHADO SOUZA	706201513507062		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
WILLIAM ANANIAS MANSOR FERNANDES	700001455146803		223208	CIRURGAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNEC3 (<http://www.cneec3.gov.br>).

Pag. 38 de 41

Nome	CNS	DI. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
YASMIN TRINDADE DA SILVA	702401063507720		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ZULEIDE APARECIDA MACHADO NASCIMENTO	700603992929094		142105	GERENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

Habilitações
Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico
Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais
Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

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

Pag. 33 de 41

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.

Residência Terapêutica
Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Pag. 40 de 41

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-SAUDE ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR - EM RECUPERACAO JUDICIAL	01/09/2016	12/05/2017	05/06/2017	-

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -

Motivo desativação: -

2. OFÍCIO CNES



Cotia, 28 outubro de 2024.

Ofício DPJUR n.º 1537/2024
Assunto: Atualização de Profissionais no Cadastro CNES

Prezado(a) Senhor(a),

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

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – INCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
BEATRIZ RODRIGUE ROCHA	RECEPCIONISTA		PA MATÃO	466.875.168-50
KAILLANE SOUZA LOBATO	RECEPCIONISTA		PA MATÃO	506.886.178-24
VERONICA PINHEIRO CHAVES	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		PA MATÃO	601.294.143-95
LARISSA MOREIRA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	621.639	PA MATÃO	396.122.408-09
LUCIANO FRANCISCO DA CRUZ	ENFERMEIRO	818.692	PA MATÃO	268.148.999-92
MIDHAT MUYKANOVIC JUNIOR	ENFERMEIRO	601-412	PA MATÃO	428.095.918-81
ALANE SANTANA SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	2.028.279	PA MATÃO	046.723.985-03
BIANCA VIVIANE TAMIRES NATALI NASCIMENTO	TECNICA DE ENFERMAGEM	1.265.190	PA MATÃO	387.947.738-82
SUELEN CRISTINA VALADARES	TECNICA DE ENFERMAGEM	1.715.920	PA MATÃO	328.355.628-85
TALITA VIEIRA GARCIA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1.706.385	PA MATÃO	508.744.408-31
ALINE GADALHA MAIA	MÉDICO CLINICO	240.296	PA MATÃO	778.468.182-87
ANA CLARA ORTEGA FERNANDO	MÉDICO CLINICO	250.735	PA MATÃO	34.056.441.863
RHAINA LEANDRO CARREIRA	MÉDICO CLINICO	235.159	PA MATÃO	445.719.038-12
RUI II FRANCISCO GOMES	MÉDICO CLINICO	246.879	PA MATÃO	024.685.425-17
VITORIA APARECIDA DE SOUZA BAZAN	DENTISTA CLINICO	145.707	PA MATÃO	485.042.948-38

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
ELAINE APARECIDA CORREA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1.393.023	PA MATÃO	182.008.768-96
GRACI DE FATIMA SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	991.904	PA MATÃO	116.488.658-44
IARA DA SILVA SOUSA	ENFERMEIRA	741.307	PA MATÃO	614.106.793-06
VIVIAN SOUZA OKIMOTO	ENFERMEIRA	143.323	PA MATÃO	324.806.698-90

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

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Litana Grasiela dos Santos Alves

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



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

3. ESCALA MÉDICA

CLÍNICA MÉDICA ADULTO

05/11/2024, 09:40

DoctorID

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
28	29	30	31	1	2	3
7-19 P Fernanda Gomes	7-19 P Fernanda Gomes	7-19 P Fernanda Gomes	7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Bianca Osada	7-19 P Fernanda Lima Fr...	7-19 P Ana Evaristo
7-19 P Lucas Audi	7-19 P Fernanda Lima Fr...	7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Thais Froes	7-19 P Leticia Torres	7-19 P Rafaela Seraphim	7-19 P Arcanjo Junior
7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thais Froes	7-19 P Sem profissional
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 Ingrid Batista
19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Lucas Jardim	19-7 P Ana Evaristo	19-7 P Ana Evaristo	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Caio Blazoto Bai...
19-7 P Paulo Turati	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Rafaela Seraphim	19-7 P Sem profissional	19-7 P Luciano Luiz
19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Higor Meneses	19-7 Reta Higor Meneses	19-7 Reta Mayara Nerys	19-7 Reta Matheus Coel...	19-7 Reta Ingrid Batista	19-7 Reta Joao Pedro Bu...
4	5	6	7	8	9	10
7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Fernanda Gomes	7-19 P Fernanda Gomes	7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Bianca Osada	7-19 P Fernanda Lima Fr...	7-19 P Ana Evaristo
7-19 P Lucas Jardim	7-19 P Fernanda Lima Fr...	7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Thais Froes	7-19 P Lucas Jardim	7-19 P Mateus Falsarella	7-19 P Sem profissional
7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thais Froes	7-19 P Sem profissional
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 Sem profissio...	7-19 Reta Mayara Nerys
19-7 P Caio Blazoto Bai...	19-7 P Laura Angelina	19-7 P Ana Evaristo	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Fernanda Gomes	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz
19-7 P Thamires de Melo	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Thamires de Melo	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Sem profissional	19-7 P Rogerio Guimaraes
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...
11	12	13	14	15	16	17
7-19 P Lucas Audi	7-19 P Fernanda Lima Fr...	7-19 P Fernanda Gomes	7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Bianca Osada	7-19 P Fernanda Lima Fr...	7-19 P Ana Evaristo
7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Thais Froes	7-19 P Fernanda Gomes	7-19 P Thais Froes	7-19 P Sem profissional
7-19 P Thais Froes	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Joao Pedro Bueno	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thamires de Melo	7-19 Reta Fernanda Go...	7-19 P Sem profissional
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...	7-13 P Rafaela Seraphim	7-19 Reta Sem profissional
19-7 P Ana Evaristo	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Ana Evaristo	19-7 P Paulo Turati	13-19 P Mateus Falsarella	19-7 P Fernanda Gomes
19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Rafaela Seraphim	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 P Sem profissional	19-7 Reta Joao Pedro Bu...
					19-7 Reta Sem profissional	
18	19	20	21	22	23	24
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 Ana Evaristo
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 Lucas Jardim	7-19 P Mateus Falsarella	7-19 P Sem profissional
7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thais Froes	7-19 P Sem profissional
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 profissio...
19-7 P Luciano Luiz	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 Paulo Turati	19-7 P Paulo Turati	19-7 P Luciano Luiz	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 profissio...	19-7 Reta Joao Pedro Bu...

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

2/3

05/11/2024, 09:40

DoctorID

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
25	26	27	28	29	30	
7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Fernanda Gomes	7-19 P Giuliana Gallana	7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Bianca Osada	7-19 P Ana Evaristo	7-19 P Ana Evaristo
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 Fernanda Gomes	7-19 P Rafaela Seraphim	7-19 P Sem profissional
7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thais Froes	7-19 P Sem profissional	7-19 P Sem profissional
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 profissio...
19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	19-7 P Luciano Luiz	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 Rafaela Seraphim	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 Lucas Audi	19-7 Reta Joao Pedro Bu...
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 Arcanjo Junior
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 Fernanda Gomes	7-19 P Sem profissional	7-19 P Sem profissional
7-19 P Lucca Merzian	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Matheus Jordao	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thamires de Melo	7-19 P Thais Froes	7-19 P Sem profissional
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 Fernanda Go...
19-7 P Luciano Luiz	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 Paulo Turati	19-7 P Rafaela Seraphim	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 Bue...



DoctorID - PA Matão Pediatria

05/11/2024, 09:40

DoctorID

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
28	29	30	31	1	2	3
7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Clauber Martins 19-7 Ped Joao Pedro Bue...	7-19 Ped Lucas Audi 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Fabio Pili	7-19 Ped Ariane Abreu 19-7 Ped Ariane Abreu	7-19 Ped Davi Gasparini 19-7 Ped Bianca Osada
4	5	6	7	8	9	10
7-19 Ped Davi Gasparini 19-7 Ped Rogerio Guima...	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Clauber Martins 19-7 Ped Joao Pedro Bue...	7-19 Ped Lucas Audi 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Lucas Audi 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Rogerio Guima... 19-7 Ped Bianca Osada
11	12	13	14	15	16	17
7-19 Ped Sem profissional 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Clauber Martins 19-7 Ped Joao Pedro Bue...	7-19 Ped Lucas Audi 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Sem profissional	7-19 Ped Sem profissional 19-7 Ped Sem profissional	7-19 Ped Sem profissional 19-7 Ped Sem profissional
18	19	20	21	22	23	24
7-19 Ped Sem profissional 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Clauber Martins 19-7 Ped Joao Pedro Bue...	7-19 Ped Lucas Audi 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Lucas Audi 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Sem profissional 19-7 Ped Bianca Osada
25	26	27	28	29	30	1
7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Clauber Martins 19-7 Ped Joao Pedro Bue...	7-19 Ped Lucas Audi 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Sem profissional	7-19 Ped Lucas Audi 19-7 Ped Paulo Turati	7-19 Ped Sem profissional 19-7 Ped Bianca Osada
2	3	4	5	6	7	8
7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Ana Evaristo	7-19 Ped Clauber Martins 19-7 Ped Joao Pedro Bue...	7-19 Ped Lucas Audi 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 Ped Laura Alvim 19-7 Ped Sem profissional	7-19 Ped Lucas Audi 19-7 Ped Lucas Audi	7-19 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: 08/11/2024

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

Período de 01/10/2024 até 31/10/2024.

24

7892675 UPA MATAO

CBO: 261805 ASSISTENTE SOCIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EX	73
Total de Procedimentos por CBO: 73		
CBO: 223208 CIRURGIÃO DENTISTA - CLINICO GERAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	25
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	4
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1
03-01-06-003-7	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	10
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	48
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EX	197
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	23
03-01-04-007-9	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA)	31
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	2
04-14-02-012-0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	6
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	98
04-14-02-020-0	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	1
02-04-01-022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	18
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	20
01-01-02-009-0	SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	2
01-01-05-006-2	SESSAO DE ARTETERAPIA	1
01-01-05-008-9	SESSAO DE MUSICOTERAPIA	1
02-14-01-004-0	TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1
03-07-03-006-7	TRATAMENTO DE GENGIVITE ULCERATIVA NECROSANTE AGUDA (GUNA)	1
03-07-03-008-3	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	1
Total de Procedimentos por CBO: 503		
CBO: 223605 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	11959
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2529
03-01-10-019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	4667
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	5139
03-01-10-021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	1160
03-01-10-022-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	55
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	8341
03-01-03-008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE U	2
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2424
Total de Procedimentos por CBO: 36276		

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: 08/11/2024

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

Período de 01/10/2024 até 31/10/2024.

24

7892675 UPA MATAO

CBO: 223606 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EX	6
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	20
03-01-10-009-8	ENEMA	2
03-01-04-007-9	ESCUITA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTEA)	8
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	1577
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	579
01-02-01-043-9	INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	3
03-01-04-015-0	RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	1
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	13
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE SARS-COVID-2	11
Total de Procedimentos por CBO:		38497
CBO: 226126 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	9
03-01-10-019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	73
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	83
03-01-10-021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	22
03-01-10-022-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	3
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	4
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIAL	1531
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	10698
03-01-03-008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE	41
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	47
03-01-10-027-6	CURATIVO ESPECIAL	1
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	5
02-11-02-003-6	ELETCARDIOGRAMA	238
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	24
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	2
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	9
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	3
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE SARS-COVID-2	16
Total de Procedimentos por CBO:		12809
CBO: 226124 MEDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1
03-01-10-019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	7
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	18
Total de Procedimentos por CBO:		26

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: 08/11/2024

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

Período de 01/10/2024 até 31/10/2024.

24

7892675 UPA MATAO

CBO: 226124 MEDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	2
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIAL	65
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	728
03-01-03-008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (5
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	3
02-11-02-003-6	ELETCARDIOGRAMA	38
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	5
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	7
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG1/GM	1
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	1
Total de Procedimentos por CBO:		881
CBO: 322206 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	910
03-01-10-019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	2297
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	2129
03-01-10-021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	366
03-01-10-022-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	42
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	174
03-01-03-008-1	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (17
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	685
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	25
03-01-10-009-8	ENEMA	1
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	33
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	1010
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG1/GM	40
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	32
Total de Procedimentos por CBO:		7761
Total de Procedimentos por Unidade:		60524
Total de Procedimentos Geral:		60524

5. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

5.1 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ							
Telefone: (19) 3399-5700							
E-Mail:							
UNIDADE PRESTADORA:			CNES: 7892875		Emissão: 08/11/2024		
Name: UPA MATAO							
Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA							
Telefone:			E-Mail:				
ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAAs(O)s)							
Período: De 01/10/2024 até 31/10/2024.							
Nº 16.8							
DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	ASSISTENCIA SOCIAL	PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	TOTAL
01/10/2024	381	102	1	7	2	0	493
02/10/2024	357	72	0	12	1	0	442
03/10/2024	324	55	0	7	4	1	391
04/10/2024	318	64	0	3	3	0	388
05/10/2024	267	53	7	11	0	0	338
06/10/2024	247	51	5	8	0	1	312
07/10/2024	471	92	1	3	5	0	572
08/10/2024	371	72	2	7	3	0	455
09/10/2024	325	68	2	8	1	0	404
10/10/2024	368	56	1	10	4	0	439
11/10/2024	341	65	1	9	3	0	419
12/10/2024	222	57	4	8	0	2	293
13/10/2024	234	65	6	9	0	0	314
14/10/2024	399	89	0	7	5	0	500
15/10/2024	391	75	0	9	3	0	478
16/10/2024	351	81	0	7	2	0	441
17/10/2024	369	86	1	10	2	0	468
18/10/2024	315	58	4	6	4	1	388
19/10/2024	269	43	7	9	0	0	328
20/10/2024	240	52	5	4	0	1	302
21/10/2024	437	103	2	5	4	0	551
22/10/2024	379	74	1	7	4	0	465
23/10/2024	356	74	2	11	5	0	448
24/10/2024	271	64	1	11	2	0	349
25/10/2024	335	49	0	9	4	3	400
26/10/2024	294	48	4	13	0	1	360
27/10/2024	254	53	4	7	0	1	319

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: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 08/11/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/10/2024 até 31/10/2024.

Nº 16.8

DATA	CLÍNICA MÉDICA	PEDIATRIA	MEDICAMENTO	EMERGÊNCIA	ASSISTÊNCIA SOCIAL	PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	TOTAL
28/10/2024	418	74	8	14	4	2	518
29/10/2024	394	96	4	10	8	0	512
30/10/2024	355	80	2	5	3	0	445
31/10/2024	320	64	2	9	3	0	398
TOTAL	10371	2135	77	255	79	13	12930

5.2 RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 08/11/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/10/2024 até 31/10/2024.

Nº 16.8

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

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: 08/11/2024

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

Período: De 01/10/2024 até 31/10/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/10/2024	21	21
29/10/2024	6	6
30/10/2024	9	9
31/10/2024	10	10
TOTAL	412	412

6. METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO

METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO				
Metas quantitativas	Meta		Outubro	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	13342	77%
Número classificações de risco	18.600	30.500	12969	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	412	
Horas médicas	2647			35%

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 procedimentos 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: 06/11/2024

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

Período de 01/10/2024 00:00:01 até 31/10/2024 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	24	2	0	0	2	0,22
AMARELO	1207	198	34	11	10	11,26
VERDE	3559	2319	613	182	56	51,89
AZUL	2038	1613	708	253	126	36,53
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	9	1	2	1	1	0,11
Total de Atendimentos: 12969.						
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	7,05
Saídas pediatria	35	35	0,24
Total	244	232	7,29

10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS

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

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

2 ATA n.º 12/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia seis de
3 Novembro de 2024, às 15:30h, na sala da RT do UPA 24h Matão, situado na
4 Avenida Emilio Bosco, n.º 1620. Reuniu-se os seguintes membros: Dra Mayara
5 Fabíola Neys de Lima como Presidente da Comissão; Enfermeira Deise
6 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 3 óbitos adultos no mês de Outubro de 2024,
10 sendo 3 (três) justificados e 1 (um) não justificado. Sendo 1 (um) óbito infantil
11 justificado. Em seguida, a Dra Mayara, agradeceu a presença e deu por
12 encerrada a sessão às 16h 00 min, da qual, para constar, eu, Deise,
13 Enfermeira designada secretária deste comitê, lavrei a presente ata que, será
14 assinada por todos os presentes.

15

16 Sumaré, 06 de Novembro de 2024.

17

18 *Dra. Mayara F. L. Neys de Sá*
19 Médica
20 CRM-SP 747.343

21

22 *Deise C. Mendes*
23 COREN/SP 590050 - ENF

24

25 En^ª Deise Clemente Mendes – Secretária

26

27

28

29

30

31 Dra Giuliana Galana – Médico do Serviço de Clínica Médica

32

33

34

35 Dr. Lucas Audi - Médico do Serviço da Pediatria

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

Nome:	Israel da Silva Dominges		IDADE:	3m	DT INT:	19/10/24.
Nº PRONT	105221	LOCAL ORIGEM:	Casa		LOCAL ÓBITO:	Sala de emergência UPA mat. av. 1330
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal irreversível?		"J"	X	2	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X	3		7	
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X	4		7	
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X	5		6	
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X	7		"7"	
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"7"		7	
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	X	11	
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11	
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11	
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"7"	
11	Foi reconhecida a presença de causa?	X	12		"7"	
12	O diagnóstico era tratável?	X	13		"J"	
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	X	"J"		"7"	
"J"	Óbito Justificado.					
"7"	Óbito Inesperado.					
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA			Revisora: Mayara F. L. Nerys de Sá Médica CRM-SP 247.243			
CAUSA CONSEQUENCIAL						
CAUSA TERMINAL						
DATA ÓBITO						
			[X] < 24 HR () > 24 HR			
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente						

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

Nome:	João Miguel Patrício		IDADE:	80a	DT INT:	07/10/24
Nº PRONT:	286380	LOCAL ORIGEM:	clínica de repouso	LOCAL ÓBITO:	Sala Emergência UPA Matão	10:25
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		"J"	X	2	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X	3		7	
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X	4		7	
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X	5		8	
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X	7		"7"	
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"7"		7	
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	X	11	
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11	
09	As manifestações de causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11	
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"7"	
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X	12		"7"	
12	O diagnóstico era tratável?	X	13		"J"	
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	X	"J"		"7"	
"J"	Óbito Justificado.					
"7"	Óbito Inesperado.					
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA			Dra. Mayara F. L. Nerys de Sá Médica - CRM-SP 247.343			
CAUSA CONSEQUENCIAL						
CAUSA TERMINAL						
DATA ÓBITO	X < 24 HR	() > 24 HR				
			Revisor:			
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente						

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

Nome: Valdir Aparecido Siqueira IDADE: 63 a DT INT: 06/10/24
 Nº PRONT: 391559 LOCAL ORIGEM: casa LOCAL ÓBITO: sala de emergência *PA Matão av 04.551*

Nº	RESPOSTA	RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?	<input checked="" type="checkbox"/>	1		2
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?		3		7
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?		4		7
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		5		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 de desencadeamento da morte?		10		11
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		7
11	Foi reconhecida a presença da causa?		12		7
12	O diagnóstico era tratável?		13		1
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?		13		7
J	Óbito Justificado.	<i>levanto em cuidados paliativos</i>			
7	Óbito Inesperado.				

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

Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente

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

Nome:	Márcia Pinto de Abreu		IDADE:	80	DT INT:	31/10/24
Nº PRONT:	97735	LOCAL ORIGEM:	Casa	LOCAL ÓBITO:	Sala Emergência UPA mata 12.12	
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?		"J"	X	2	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?		3	X	7	
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?		4		7	
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?		5		6	
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?		7		"?"	
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)		"?"		7	
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?		8	X	11	
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?		9		11	
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?		10		11	
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?		12		"?"	
11	Foi reconhecida a presença da causa?		12	X	"?"	
12	O diagnóstico era tratável?		13		"J"	
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?		"J"		"?"	
"J"	Óbito Justificado.					
"?"	Óbito Inesperado.					
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA			Dra. Mayara F. L. Neves de Sa Médica Revisor CRM-SP 147.343			
CAUSA CONSEQUENCIAL						
CAUSA TERMINAL						
DATA ÓBITO	X < 24 HR	() > 24 HR				
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente						

12. ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO

<p>1</p> 	<p>ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO 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 09/2024 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 Emílio Bosco, nº 1620.
5 Reuniu-se os seguintes membros, Enfermeira Deise Clemente Mendes, como
6 Representante da Divisão de Enfermagem e Dra Mayara Fabiola Lima -
7 Presidente. A Enfª Deise iniciou a reunião agradecendo a presença da médica.
8 Sendo assim em discussão após análise dos prontuários selecionados, foi
9 mencionado algumas não conformidades encontradas na revisão, tais como: -
10 Ausência no resumo de alta médica; - Ausência dos SSVV na triagem e sem
11 registro de antecedentes; - Ausência da assinatura do acompanhante na F.A.A.
12 Esse mês 10.2024 notamos que tivemos uma porcentagem de avaliação de
13 prontuário com escore de 76 % menor em comparação ao mês 09.2024,
14 chegamos a conclusão que pode ser ainda as questões de novos médicos na
15 escala e em fase de adaptação do sistema no local. Em seguida, a Enfermeira
16 Deise agradeceu a presença da Dra Mayara e deu por encerrada a sessão às
17 15:30h, da qual, para constar, eu, Deise Clemente, Enfermeira, lavrei a presente
18 ata que, será assinada por todos os presentes.

19 Obs.: A gestão atual ciente que estamos no aguardo de documentações para atualizar dados médicos
20 no CREMESP- ofício nº 03919/2023-SRE- email enviado dia 28/08/2024.

21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37

Sumaré, 04 de Novembro de 2024.

Deise C. Mendes
CREMESP 550050 - ENF

Deise Clemente Mendes - Representante da divisão de enfermagem;

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

Dra Mayara Fabiola Lima- Presidente Comissão de Prontuário

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: EHBS		Data do último atendimento:		Nº Prontuário:	
Data da revisão: 23/10/24		Revisão por: <i>Deise Colendes</i> CRM: 590050 - ENF		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	() 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:		() SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		() SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		() SIM	<input checked="" type="checkbox"/> 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 MEDICA					
Data e hora		() SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		() SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência		() SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização		() SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		() SIM	() NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirurgico)		() SIM	() NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		() SIM	() NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		() SIM	() NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		() SIM	() NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		() SIM	() NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		4			
Total de prontuários avaliados		Número		76 %	
Condução:					
<input type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações:					
<ul style="list-style-type: none"> • Ausência de SSVV na triagem e sem registro de antecedentes • Ausência evolução médica; 					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: Edyquede Henrique Barbosa Souza
 Nº do Registro: 1113324

Análise Médica

Itens	Admissão / Internação	1º Procedimento		
		C	N/C	N/A
01.				
02.				
03.				
04.				
05.				
06.				

Avalliação Geral

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

20/10/24
 Data

Mês Analisado: _____ Clínica: _____

Análise da Enfermagem

Itens	Requisitos	1º Procedimento		
		C	N/C	N/A
01.	Letra Legível dos Enfermeiros ?			
02.	Letra Legível dos Itens de enfermagem ?			
03.	Realizado anotação de Enfermagem?			
04.	Registrado os Sinais Vitais ?			
05.	Cheggagem das medicações?			
06.	Carrinho do profissional tecnico de enfermagem?			
06.	Carrinho do profissional Enfermeiro?			
06.	Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?			

Avalliação Geral

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

20/10/24
 Data

SAME

Itens	Requisitos	1º Procedimento		
		C	N/C	N/A
01.	Cadastro do paciente está completo? Nome, CNES, Idade, Endereço?			
02.	A FAH foi assinada pelo paciente/acompanhante?			
03.	A FAH foi assinada pelo Médico?			

Avalliação Geral

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

20/10/24
 Data

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

AVALIAÇÃO DO PRONTUÁRIO

ESCORE	AVALLIAÇÃO
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

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: WGS		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 104116	
Data da revisão: 23/10/24		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica () Emergência () Pediatra () Outro			
		<i>Revisões Deise C. Mendes CORREN/SP 190050-1/NR</i>			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirurgico)		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		(5)			
Total de prontuários avaliados		Número 5		94 %	
Conduta:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações:					
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Resumo de alta</i> • <i>Assinatura assinatura FAA pelo paciente / acompanhante</i> 					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: Walter Gonçalves da Silva

Nº do Registro: 56819132

Análise Médica

Itens	Admissão / Internação	1 - Preenchimento		
		C	N/C	N/A
01. Tipo de Procedimento realizado adequado a patologia?		✓		
02. Hipóteses Diagnósticas de entrada coerentes com Anamnese e Exame Físico?		✓		
03. Exames solicitados compatíveis com as Hipóteses Diagnósticas de entrada?		✓		
04. Intercorrelações 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
CORREN/SP-520050 - ENF

Identificação do(a) 1º Avaliador(a)

23/10/24
Data

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

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

Mis Analisado: Autulve

Análise da Enfermagem

Itens	Requisitos	1 - Preenchimento		
		C	N/C	N/A
01. Letra Legível dos Enfermeiros?		✓		
01. Letra Legível dos técnicos de enfermagem?		✓		
02. Realizado anotação de Enfermagem?		✓		
03. Registrado os Sinais Vitais?		✓		
04. Chegada das medicações?		✓		
05. Carimbo do profissional técnico de enfermagem?		✓		
06. Carimbo do profissional Enfermeiro?		✓		
08. Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificadas?		✓		

Avaliação Geral

Deise C. Mendes
CORREN/SP-520050 - ENF

Identificação do(a) Avaliador(a)

23/10/24
Data

SAME		1 - Preenchimento		
Itens	Requisitos	1 - Preenchimento		
		C	N/C	N/A
01.	Cadastro do paciente está completo? Nome, CNES, Mãe, Endereço?	✓		
02.	A FMA foi assinada pelo paciente/acompanhante?	✓		
03.	A FMA foi assinada pelo Médico?	✓		

Avaliação Geral

Deise C. Mendes
CORREN/SP-520050 - ENF

Identificação do(a) Avaliador(a)

23/10/24
Data

N/A = Não se aplica

C = Conforme

N/C = Não Conforme

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: EMS		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 501275	
Data da revisão: 23/10/2024		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica () Emergência () Pediatra () Outro		<i>Revisões</i> <i>Deise C. Ribeiro</i> <i>COREN/SP 590050-ENT</i> <i>Rui</i>	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrica		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		1			
Total de prontuários avaliados		Número		94 %	
Conclusão:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações:					
<ul style="list-style-type: none"> • Resumo da alta → ausência (Realizado no hospital) • Ausência amarrada FAA (Realizado no S. Hospital) • Ausência de assessoria durante alguns dias 					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: Eduilson Maurício dos Santos
 Nº do Registro: 501321

Mês Analisado: Outubro Clínica: Medicina

Análise Médica

Análise da Enfermagem

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

Itens	Requisitos	Prescritor	
		C	N/C
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. Chegada das medicações?		<input checked="" type="checkbox"/>	
06. Carimbo do profissional técnico de enfermagem?		<input checked="" type="checkbox"/>	
07. Carimbo do profissional Enfermeiro?		<input checked="" type="checkbox"/>	
08. Se identificado doenças de notificação compulsória, foi notificada?		<input checked="" type="checkbox"/>	

Avaliação Geral

Avaliação Geral

Deise C. Mendes
COREN/SP 590050 - ENF

Deise C. Mendes
COREN/SP 590050 - ENF

Identificação do(a) 1º Avaliador(a)

Identificação do(a) Avaliador(a)

23/10/24
Data

23/10
Data

SAME

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

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA • 100 / 17

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

Deise C. Mendes
COREN/SP 590050 - ENF

Identificação do(a) Avaliador(a)

23/10/24
Data

Identificação do(a) Avaliador(a)

C = Conforme

N/C = Não Conforme

N/A = Não se aplica

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: LGS		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 524295	
Data da revisão: 23/10/24		Revisores: Deise C. Mendes COREA/SP-50050 - ENF		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		<input 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 type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		<input checked="" type="checkbox"/>			
Total de prontuários avaliados		Número	8	%	99
Conduta:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme					
<input type="checkbox"/> Ações de melhorias					
- Ações: Ausência assinatura FAA pelo paciente / acompanhante.					

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: LGS		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 524295	
Data da revisão: 23/10/24		Revisores: Deise C. Mendes COREA/SP-50050 - ENF		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		<input 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 cirurgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		<input checked="" type="checkbox"/>			
Total de prontuários avaliados		Número	8	94	%
Conduta:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme					
<input type="checkbox"/> Ações de melhorias					
- Ações: Ausência assinatura FAA pelo paciente /acompanhante.					

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: GNS		Data do último atendimento:		Nº Prontuário: 402490	
Data da revisão: 23/10/24		Revisão de: Deise C. Mendes COREN/SP 590050 - ENF		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
ANAMNESE 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 type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirurgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro 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		94 %	
Condução:					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações: Auxílio numo da ator médica;					

ALGORITMO PARA AVALIAÇÃO DOS PRONTUÁRIOS MULTIPROFISSIONAL

Nome do Paciente: *Deise C. Mendes*
 Nº do Registro: *590050*

Análise Médica

Itens	Admissão / Internação	1º AVALIADOR		
		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. Faltou Prescrição legível, com data e hora, no mínimo diária, em horário oportuno?				
06. Assinatura e ou carimbo médico?				

Avaliação Geral

Deise C. Mendes
 COREN/SP 590050 - ENF

Identificação do(a) 1º Avaliador(a) _____
 Data: *23/10/24*

Mês Analisado: *Outubro* Clínica: *médica*

Análise da Enfermagem

Itens	Requisitos	1º AVALIADOR		
		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
 COREN/SP 590050 - ENF

Identificação do(a) Avaliador(a) _____
 Data: *23/10*

AValiação DO PRONTUÁRIO

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

NOTA=PONTUAÇÃO OBTIDA * 100 / 17

SAME

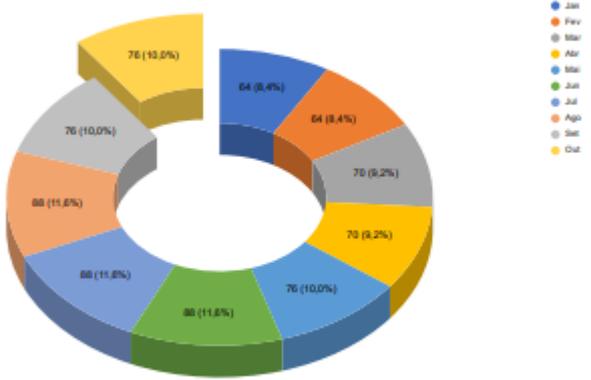
Itens	Requisitos	1º AVALIADOR		
		C	NIC	N/A
01. Cadastro do paciente está completo? Nome, CNES, Mãe, Endereço?				
02. A FAA foi assinada pelo paciente/acompanhante?				
03. A FAA foi assinada pelo Médico?				

Avaliação Geral

Deise C. Mendes
 COREN/SP 590050 - ENF

Identificação do(a) Avaliador(a) _____
 Data: *23/10/24*

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

UPA24h		REVISÃO DE PRONTUÁRIO 2024			São Lucas Instituto																																		
Mês	ESCORE	AValiação	ENFERMAGEM	MÉDICA	SAME																																		
Jan	64 - 83%	RAZOAVEL/BOM	Ausência de registro de dita na ficha de controle	Ausência de hora de registro de Evolução médica Ausência de exame físico Ausência de solicitação de exames Prescrição ilegível, ausencia 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, ausencia de data e hora	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável																																		
Mar	70 - 83%	RAZOAVEL/BOM	Ausência de notificação Checagem dos Processos de Enfermagem Ausência de SF em BH	Ausência da prescrição SF	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável																																		
Abr	70 - 83%	BOM	Ausência da identificação do profissional (carimbo) Checagem dos Processos de Enfermagem	Falta de prescrição médica (alta)	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável																																		
Mai	76-94%	BOM/EXCELENTE	Ausência da identificação do profissional (carimbo) Checagem dos Processos de Enfermagem	Falta de prescrição médica (alta)	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável																																		
Jun	88-94%	BOM EXCELENTE	Ausência da identificação do profissional na triagem	Falta de evolução médica	Ausência de assinatura do paciente e/ou responsável																																		
Jul	88-94%	BOM EXCELENTE	Reforço de fechamento de balanço 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																																		
PLANO DE AÇÃO																																							
- Notificações e orientações direcionadas para profissionais.																																							
 <p>ESCORE DAS AVALIAÇÕES DE PRONTUÁRIO</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>Nota</th> <th>Porcentagem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Jan</td><td>64</td><td>8,4%</td></tr> <tr><td>Fev</td><td>64</td><td>8,4%</td></tr> <tr><td>Mar</td><td>70</td><td>9,2%</td></tr> <tr><td>Abr</td><td>70</td><td>9,2%</td></tr> <tr><td>Mai</td><td>88</td><td>11,8%</td></tr> <tr><td>Jun</td><td>88</td><td>11,8%</td></tr> <tr><td>Jul</td><td>88</td><td>11,8%</td></tr> <tr><td>Ago</td><td>88,8</td><td>11,8%</td></tr> <tr><td>Set</td><td>76</td><td>10,0%</td></tr> <tr><td>Out</td><td>76</td><td>10,0%</td></tr> </tbody> </table>							Mês	Nota	Porcentagem	Jan	64	8,4%	Fev	64	8,4%	Mar	70	9,2%	Abr	70	9,2%	Mai	88	11,8%	Jun	88	11,8%	Jul	88	11,8%	Ago	88,8	11,8%	Set	76	10,0%	Out	76	10,0%
Mês	Nota	Porcentagem																																					
Jan	64	8,4%																																					
Fev	64	8,4%																																					
Mar	70	9,2%																																					
Abr	70	9,2%																																					
Mai	88	11,8%																																					
Jun	88	11,8%																																					
Jul	88	11,8%																																					
Ago	88,8	11,8%																																					
Set	76	10,0%																																					
Out	76	10,0%																																					
Elaborado pela ENF Denise Clemente CORINAP SIBOGG																																							

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DO OBJETO

Período de Referência: 01 a 31 de outubro de 2.024

1-IDENTIFICAÇÃO:

Prestador designado: PA Matão

Prefeitura Municipal de Sumaré

Contrato Gestão- 178/2023

Endereço: Avenida Emilio Bosco. Nº 1620- Jd Santa Clara

Telefone: (19) 3864-1194

E-mail: gestoradm.sumarematão@institutosociaisolucas.com.br

2- RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: Maria Inês da Silva Azevedo

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

Telefone: (19) 99490-8957

CNPJ: 26.928.882/0001-43

E-mail: mariainesaz@outlook.com

3- DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:

3.1-Objetivo Geral

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

3.2-Serviços Executados

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

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



UPA – Matão Luiz Dalben



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

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

3.3- Procedimentos

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

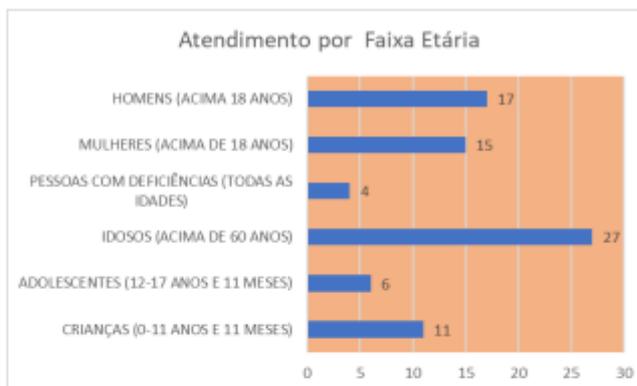
3.4 - Público Alvo:

DESCRIÇÃO DOS USUARIOS NO PERIODO	QUANTIDADE Atendimentos Outubro 2024	Total
CRIANÇAS (0-11 ANOS E 11 MESES)	11	11
ADOLESCENTES (12-17 ANOS E 11 MESES)	06	06
IDOSOS (ACIMA DE 60 ANOS)	27	27
PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS (TODAS AS IDADES)	04	04
MULHERES (ACIMA DE 18 ANOS)	15	15
HOMENS (ACIMA 18 ANOS)	17	17
TOTAL DE PESSOAS	80	80

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

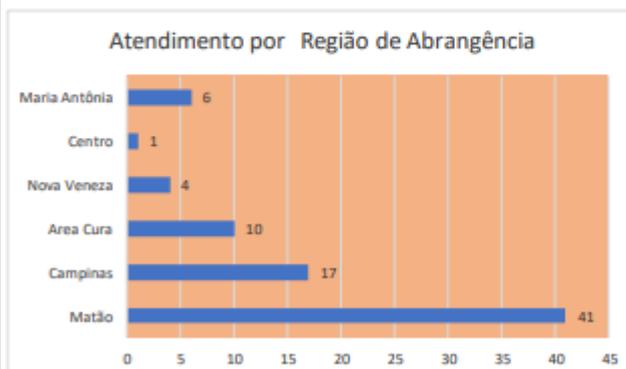


UPA – Matão Luiz Dalben



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.



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



UPA – Matão Luiz Dalben



3.6- Impacto Social

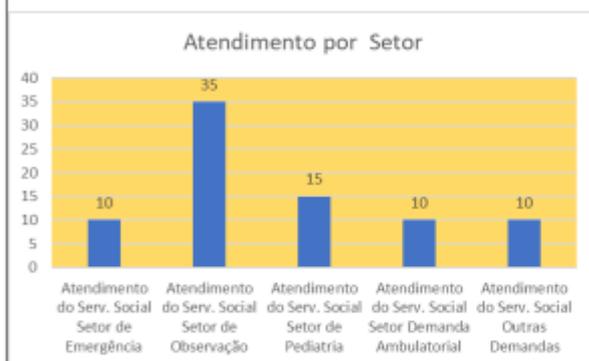
Contribuir com o atendimento humanizado e com o acesso dos usuários do SUS aos serviços das UPAs, outros serviços de saúde e sistema de garantia de direitos. As condutas preventivas possíveis de serem realizadas pelo Serviço Social foram aquelas voltadas ao monitoramento dos pacientes reincidentes mais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

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 de toda equipe para garantir atendimento de qualidade aos usuários da rede pública de saúde. Todavia, os resultados apurados não impediram a otimização dos fluxos e implementação de ações de melhoria dos profissionais de saúde, os quais não mediram esforços para prestar o melhor atendimento possível a população, em situação de emergência.

Serviço Social da Unidade de Pronto Atendimento- UPA Matão

Nº Ordem	Sector de Atendimento	Número de Atendidos
1	Atendimento do Serv. Social Setor de Emergência	10
2	Atendimento do Serv. Social Setor de Observação	35
3	Atendimento do Serv. Social Setor de Pediatria	15
4	Atendimento do Serv. Social Setor Demanda Ambulatorial	10
5	Atendimento do Serv. Social Outras Demandas	10
	Total Geral	80



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



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA – Matão Luiz Dalben

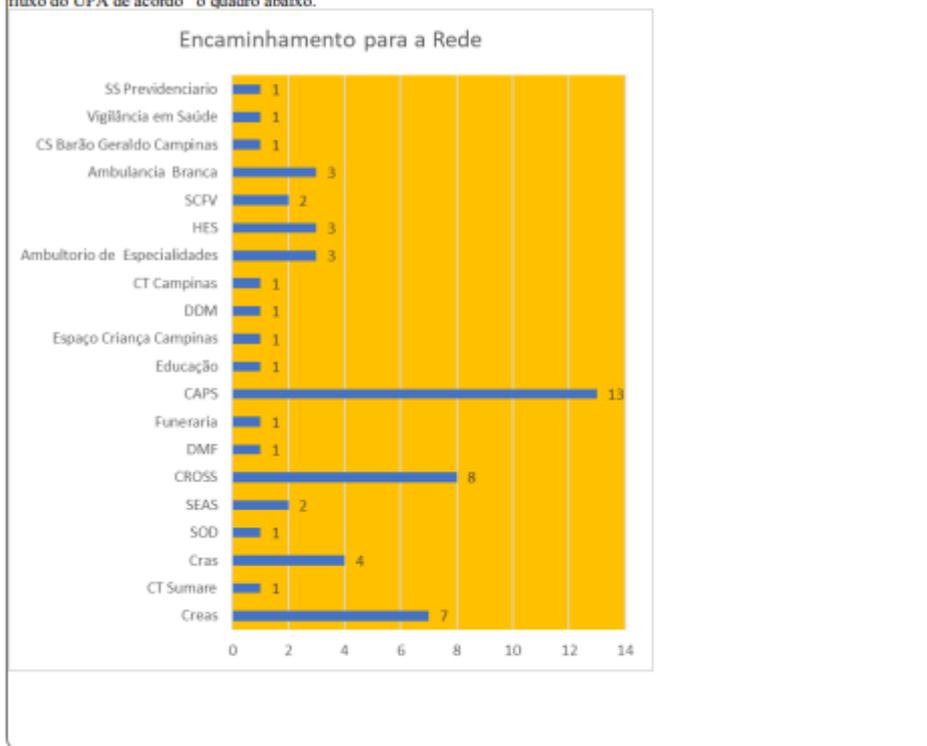


Nesta perspectiva, o profissional de Serviço Social deve utilizar, a prática reflexiva possibilitando ao usuário a análise e desvendamento da situação vivenciada pelo mesmo por meio de reflexões estimuladas pelo assistente social, de forma que o usuário consiga captar, na medida do possível, o movimento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

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

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

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



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



UPA – Matão Luiz Dalben



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 respeito¹. Recomenda-se focar no acolhimento com resposta positiva capaz de minorar danos e sofrimentos às pessoas em situação de violência:

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

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

000000000

Tipos de Violência	Cr de 0 a 6	Cr de 7 a 12	Adolescente- 13ª a 17	Jovem 18 a 29	Adulto 30 a 59	Idoso 60 +
Agressão Física				2		2
Abuso Sexual		1	1	1		
Ameaça de Morte				1		
Tentativa de Autoextermínio		2	3	3	1	
Total		3	4	7	1	2

Legenda:- 4-2 Masculino e 2 Feminino-- Agressão Física
 2- 1 Masculino e 2 Feminino-- Abuso Sexual
 9- 5 Feminino e 4 Masculino-- Autoextermínio
 1- 1 Feminino- Ameaça de Morte

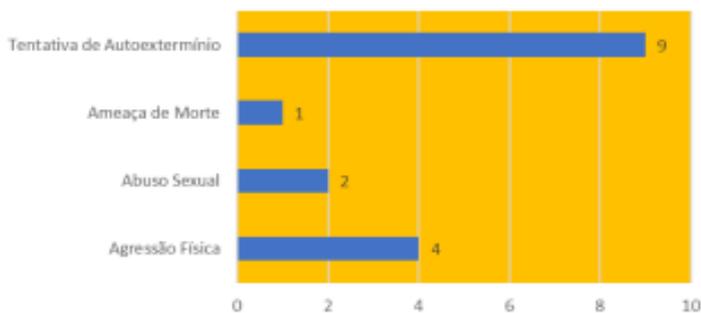
UPA Matão Luiz Dalben - Av. Emilio Bosco, 1620 – Matão
 CEP 13179-180– Sumaré – SP / Fone. (19) 3864-1194



UPA – Matão Luiz Dalben



Atendimento Social à Pessoa em situação de violência



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 – 80

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.

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.

Gestão do Serviço Social pretende em conjunto com a equipe de educação permanente alcançar esse objetivo através de palestras e treinamentos a área da saúde. Propor o estímulo à realização de capacitações voltadas para melhorar a comunicação em saúde de forma a desenvolver capacidades para se conceber e implantar iniciativas de humanização como medida estratégica para melhorar a qualidade e a eficácia da atenção dispensada aos usuários

Sumaré, São Paulo, 05 de novembro 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



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

01 DE OUTUBRO À 31 DE OUTUBRO

DENGUE



Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

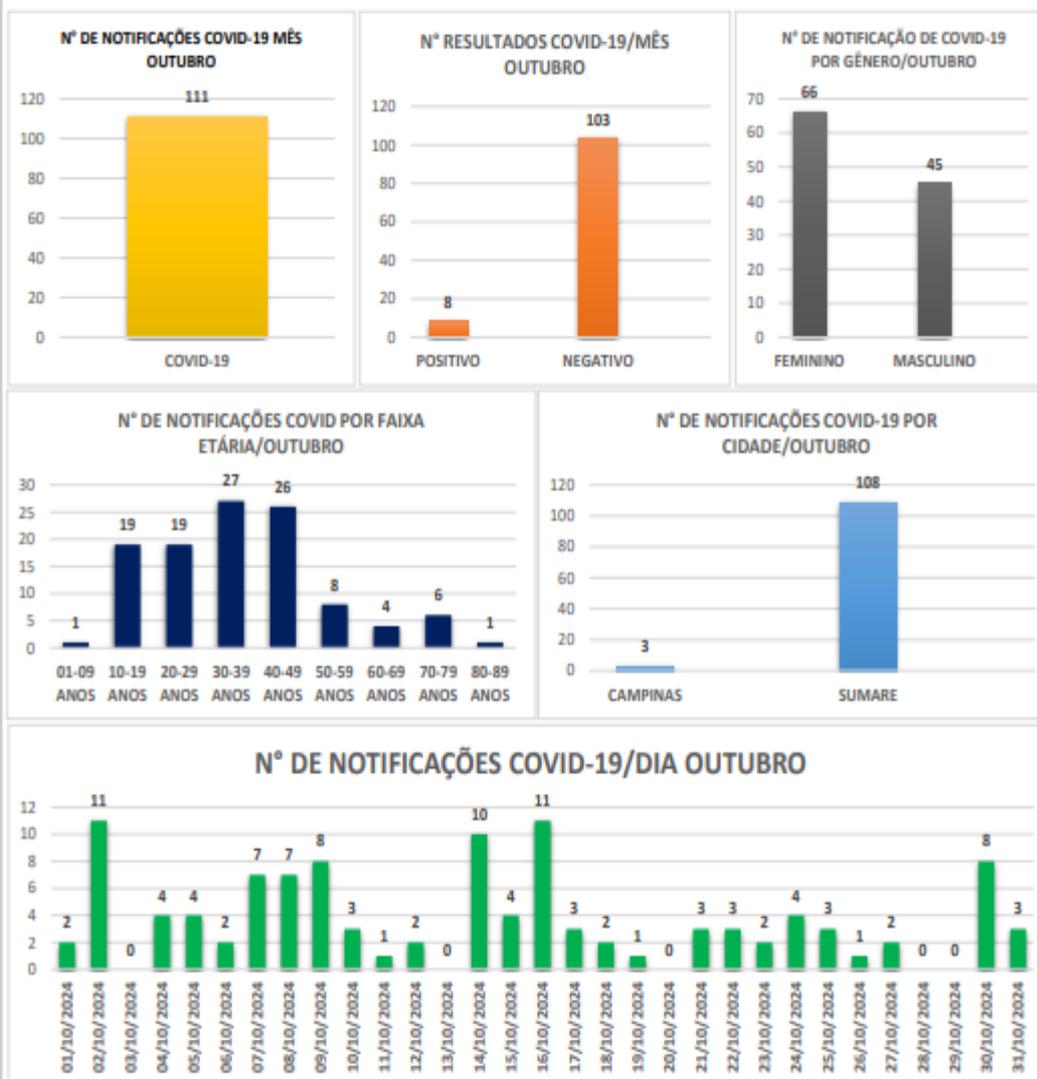
Instituto Social de Saúde São Lucas
Rua Presidente Vargas, 865 S • Bairro Vila Nova • Arênópolis • CEP: 78420-000
www.institutosociaisalucas.com.br



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

01 DE OUTUBRO À 31 DE OUTUBRO

COVID-19

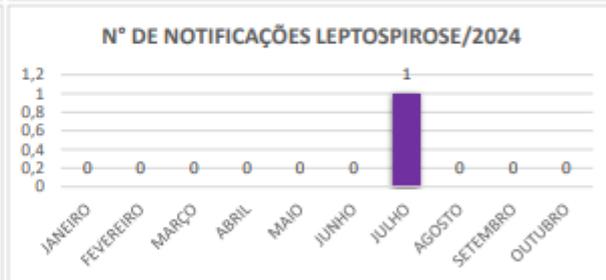
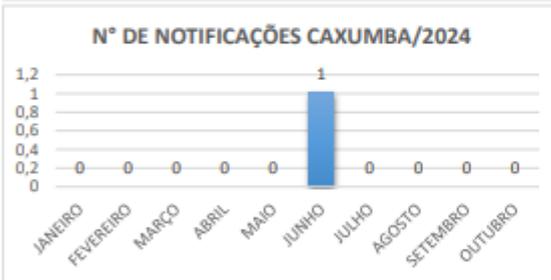
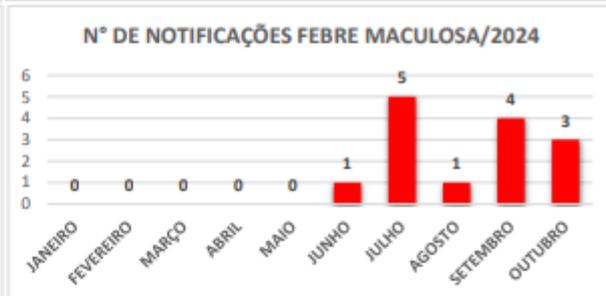
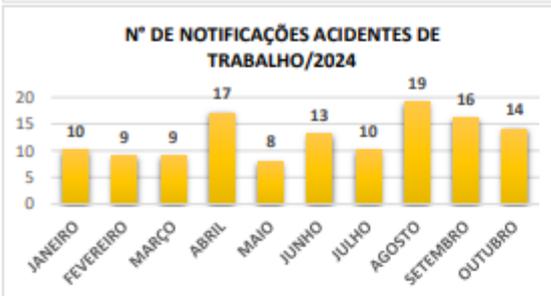
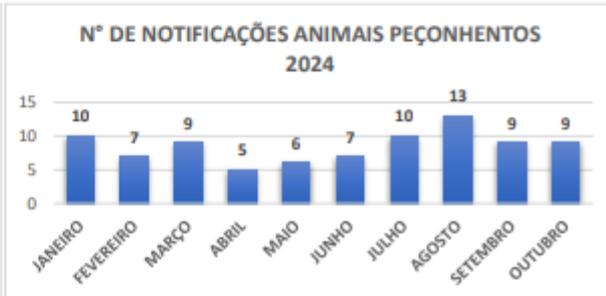
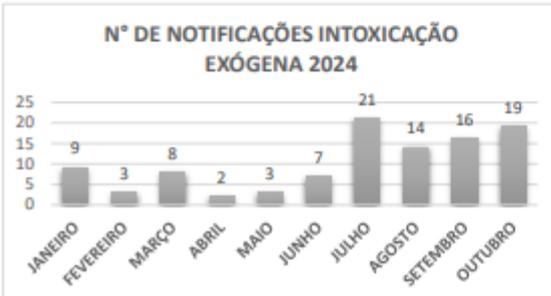
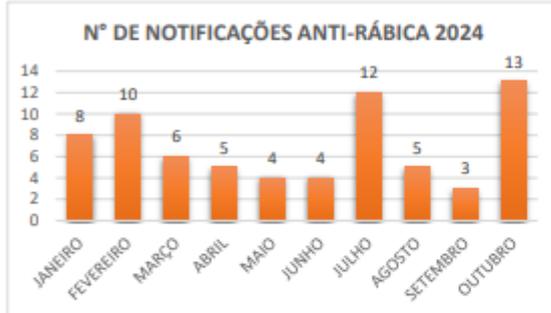


Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

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



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO



Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

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

ESTATÍSTICA NOTIFICAÇÕES DE INCIDENTE/EVENTOS ADVERSOS		Competência: Abr 2024		
Descrição Evento	Plano de ação	Plantão	Tec	Enf
Falta do cartão profissional	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno II	X	
Avaliação dos dados cabagem do PM	Notificado e apresentação para análise	Diurno II		X
Falta de checagem de medicações na PM	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno II	X	X
Competência: Mai 2024		Plantão	Tec	Enf
Falta nos processos do Pronto-atendimento	Reorientação p/ equipe técnica	Nocturno II		X
Falta de checagem SAs	Reorientação p/ equipe técnica	Nocturno I	X	X
Falta de checagem de medicações na PM	Reorientação p/ equipe técnica	Diurno II	X	X
Falta de aprazamento na PM	Reorientação p/ equipe técnica		X	
Erro de processo laboratoriais	Reorientação p/ equipe técnica			X
Dados do paciente divergentes na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção	Nocturno I		X
Falta de aprazamento na PM (antibiótico)	Identificado momentâneo e realizado a correção			X
Competência: Jun 2024		Plantão	Tec	Enf
Falta nos processos do Pronto-atendimento	Identificado momentâneo e realizado a correção			X
Isolação do enfermeiro fragível	Reorientação p/ equipe técnica	Nocturno I	X	
Falta informações no histórico de enfermagem	Reorientação p/ equipe técnica		X	X
Falta de aprazamento na PM	Identificado	Diurno II	X	X
Erro de processo laboratoriais	Reorientação p/ equipe técnica		X	X
Dados do paciente divergentes na PM	Reforçado as checagem de dados	Nocturno I	X	X
Falta de aprazamento na PM (antibiótico)	Notificado		X	X
Competência: Jul 2024		Plantão	Tec	Enf
Falta de aprazamento na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção			X
Rotação técnica divergente	Identificado, notificado e revisão com parte técnica		X	
Falta no processo				X
Isolação Enfermeiro (sem causas e sem data)		Nocturno I	X	X
Erro de processo de Obita	Notificado e reforçado as orientações		X	X
Falta de identificação de ICCs			X	X
Causa divergentes				X
Falta de aprazamento na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção			X
Falta de aprazamento na PM (ATB)	Identificado momentâneo e realizado a correção	Diurno I		X
Processos de prontuário	Reforçado as orientações			
Faltas processos Notificação	Dupla checagem da equipe	Nocturno II	X	X
Falta de identificação kits CMI	Reorientação diretamente	Diurno I	X	X
Competência: Ago 2024		Plantão	Tec	Enf
Falta de identificação kits CMI	Reorientação diretamente	Diurno I	X	X
Falta de aprazamento na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção			X
Falta de aprazamento na PM	Identificado momentâneo e realizado a correção	Nocturno II		X
Divergência de aprazamento	Identificado momentâneo e realizado a correção	Diurno II		X
Avaliação capa de prontuário	Notificado e providenciado	Diurno I		X
Resar Mús	Identificado momentâneo e realizado a correção	Diurno I		X
Falta de identificação Desacupack	Identificado e encaminhado para nova caixa e identificado			X
Competência: Set 2024		Plantão	Tec	Enf
Divergência de aprazamento	Reorientação diretamente	Diurno II		X
Competência: Out 2024		Plantão	Tec	Enf
Falta de checagem de medicação	Contato telefônico imediato	Não identificado		X
Falta de Triagem	Reorientação diretamente	Nocturno II		X
Equipamento/ falta de atenção	abertura de notificação	Não identificado		X

ESTATÍSTICA NOTIFICAÇÕES DE INCIDENTE/EVENTOS ADVERSOS	
<p>ACHADOS NAS NOTIFICAÇÕES DE INCIDENTES/ EVENTOS ADVERSOS</p> <p>Com base nos dados informados, os achados comuns são: Divergência de aprazamento</p> <p>RESOLUÇÃO DOS ACHADOS Sinalizado pontualmente e reforçado de como proceder.</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">SIN Data Clemente - Representante NPPJ Conselho</p>	

13. ATA COMISSÃO NEP



1 ATA n.º 09/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no quarto dia
 2 de Novembro de 2024, às dezesseis horas, via on-line, através da plataforma
 3 do Google Meet. Ao quarto dia do mês de Novembro do ano de dois mil e vinte
 4 e quatro, às dezesseis horas. Reuniu-se os seguintes membros: Srª Iasmin
 5 Aparecida dos Santos- Téc Enfermagem, Sr. Daniel Rebelato - Enf.
 6 Assistencial, Sr. Carlos Antunes - Enf. Assistencial, e Srª Deise Enfermeira
 7 representante do NEP, agradecendo a presença dos membros. Em reunião foi
 8 esclarecido que a equipe do NEP passará por algumas mudanças, devido
 9 algumas solicitações internas da coordenação. Assim os representantes
 10 conforme imagem abaixo:
 11



12
 13
 14 Esse mês 10.2024 foi solicitado aos representantes a adaptação e integração
 15 de novos colaboradores na unidade. Tivemos também a implantação dos
 16 Bundle de prevenção de CVC e check list de verificação de inserção de sonda
 17 vesical de demora e alívio (SVD/SVA). Reforçando as questões das novas
 18 rotinas de sala de emergência com nome de paciente inseridos no livro ata,
 19 classificado e direcionaco ao atendimento, fluxo de fichas de sala de
 20 observação, medicação e sutura. Demos início na programação do protocolo
 21 de rastreio infeccioso da unidade. E para esse mês de Novembro estamos no
 22 aguardo da programação do SAMU para treinamento.
 23 Em seguida, a Enfª Deise Clemente, agradeceu a presença de todos e deu por
 24 encerrada a sessão, da qual, para constar, Iasmin, Daniel, Carlos e Deise
 25 Enfermeira representante deste comitê, lavrei a presente ata que, se aprovada,
 26 será assinada por todos os presentes.

27 Sumaré - SP, 04 de Novembro de 2024.

28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43

Deise C. Mendes
 CPF: 000050 - ENF

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



RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: BUNDLE PREVENÇÃO DE INFECÇÃO CVC E CHECKLIST VERIFICAÇÃO DE INSERÇÃO DE CVD
Público Alvo: ENFERMEIROS E TÉCNICOS
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: 09/2024 Duração: 20 minutos

Deise C. Mendes
COBEN 37-590650-ENF

Participantes			
	Nome	Função	Assinatura
1	Doniel de Magalhães	Enf.	<i>[Signature]</i>
2	Jucybeleide F. de Lima	enf.	<i>[Signature]</i>
3	Neide Costa Silva	Téc. Enf.	<i>[Signature]</i>
4	Lindaura S. Araújo	Téc. Enf.	<i>[Signature]</i>
5	Thiago Manoel Pereira	Téc. Enf.	<i>[Signature]</i>
6	one Carlos Eschiani	Enf.	<i>[Signature]</i>
7	Flávia Enira de Souza do Nascimento	Téc. Enf.	<i>[Signature]</i>
8	mariana Cardoso Vieira	Téc. Enfermagem	<i>[Signature]</i>
9	Wagner C. M. Silva	Téc. Enfermagem	<i>[Signature]</i>
10			
11			
12			
13			
14			



RELATÓRIO DE TREINAMENTO/EVENTO

Título: Realização de ECG no aparelho com laudo e manuseio do pen drive, livro da emergência, checagem de medicação, registro de EPIs, fluxo de fichas na sala de observação e organização dos setores.

Público Alvo: ENFERMEIROS E TÉCNICOS

Fatores geradores de Treinamento/ Desenvolvimento

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

Objetivo Estratégico relacionado

- > Comunicação interna

Palestrante: Enf^a Deise Clemente **Formação:** Graduação em Enfermagem

Local: in loco **Mês:** 10/2024 **Duração:** 20 Minutos

Deise Clemente
CURRÍCULO Nº 59.1050 - ENF

Participantes			
	Nome	Função	Assinatura
1	Paqueline C.O. Zucchi	Téc. enfermagem	Paqueline
2	Nathalia D. Monteiro	Sec. Enfermagem	[Assinatura]
3	Kelvin S. Silva	Téc. Enfermagem	[Assinatura]
4	Mariana Reis	Téc. Enfermagem	[Assinatura]
5	Patrícia Regina Antunes Domingos	Téc. enfermagem	[Assinatura]
6	Valeriano H. Mendes	Téc. enfermagem	[Assinatura]
7	Jucem Cristina Valadous	Sec. Enf.	[Assinatura]
8	Milene R. Lepri no	ENF	[Assinatura]
9			
10			
11			
12			
13			
14			



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	MARILIA ROS	TCS ENFERMAGEM	[Assinatura]
2	Vanessa M. Oliveira	Enfermeira	[Assinatura]
3			
4			
5			



Deise C. Mendes
COREN/SP 598850 - ENF

Enfª Deise Clemente Mendes
Representante NEP/ Comissões.

**GRUPO DE TRABALHO HUMANIZADO
OUTUBRO ROSA!**











UPA ÁREA CURA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE OUTUBRO DE 2024

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

Apresentamos nossas informações de produção.

SUMÁRIO

1 PRODUÇÃO	171
1.1 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO	171
1.2 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	171
1.3 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	172
2 CNES DA UNIDADE UPÁ ÁREA CURA	173
2.1 LISTA DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU ALTERAÇÃO DO CNES	187
3 TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO	188
4 COMISSÕES	189
4.1 COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	189
4.2 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	195
4.3 COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA	199
4.4 COMISSÃO DE REVISÃO PRONTUÁRIO MÉDICO	203
4.5 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	206
4.6 COMISSÃO DE ÓBITO	206
4.7 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM	206
5. OFERTA DE HORAS MÉDICAS (OUTUBRO)	206
6. ESCALAS MÉDICAS	209
6.1 ESCALA CLÍNICA	209
6.2 ESCALA PEDIÁTRICA	210
6.3 ESCALA G.O	210
7. METAS QUANTITATIVAS	211

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: 05/11/2024

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

Período de 01/10/2024 até 31/10/2024.

2.4

4525183 UNIDADE MISTA SANTA JOANA		
CBO: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10016
		Total de Procedimentos por CBO: 10016
CBO: 225125 MÉDICO CLÍNICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1065
03-01-06-009-8	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	9442
		Total de Procedimentos por CBO: 10507
CBO: 225142 MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	104
		Total de Procedimentos por CBO: 104
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	6
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	42
		Total de Procedimentos por CBO: 48
CBO: 225124 MÉDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	70
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	420
		Total de Procedimentos por CBO: 490
		Total de Procedimentos por Unidade: 21165
		Total de Procedimentos Geral: 21165

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADA

Telefone:

CNES: 4525183

Emissão: 05/11/2024

E-Mail:

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

Período: De 01/10/2024 até 30/10/2024.

Nº 16.8

DATA	CLÍNICA MÉDICA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	EMERGÊNCIA	ASSISTÊNCIA SOCIAL	TOTAL
01/10/2024	365	105	8	3	0	481
02/10/2024	290	93	3	2	1	389
03/10/2024	305	79	6	4	1	395
04/10/2024	268	56	8	5	1	338
05/10/2024	195	42	6	3	0	247
06/10/2024	221	57	4	2	1	285
07/10/2024	362	67	11	6	0	436
08/10/2024	343	85	8	3	0	440
09/10/2024	282	62	8	1	0	354
10/10/2024	293	69	6	2	0	370
11/10/2024	281	57	7	1	1	357
12/10/2024	183	54	2	0	0	239
13/10/2024	158	49	0	2	0	209
14/10/2024	350	82	0	2	0	434
15/10/2024	302	60	9	5	0	376
16/10/2024	305	102	10	6	1	424
17/10/2024	305	89	10	5	2	411
18/10/2024	289	63	8	5	2	367
19/10/2024	223	44	0	3	0	270
20/10/2024	183	56	6	4	0	251
21/10/2024	360	88	14	6	0	468
22/10/2024	311	77	7	3	1	399
23/10/2024	291	55	8	8	1	373
24/10/2024	265	55	4	1	1	326
25/10/2024	275	49	7	3	0	334
26/10/2024	220	37	1	6	0	264
27/10/2024	183	57	0	1	0	251

Pág: 1 de 2

Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.1.26 A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADA

Telefone:

CNES: 4525183

Emissão: 05/11/2024

E-Mail:

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

Período: De 01/10/2024 até 30/10/2024.

Nº 16.8

DATA	CLÍNICA MÉDICA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	EMERGÊNCIA	ASSISTÊNCIA SOCIAL	TOTAL
28/10/2024	368	71	16	5	1	461
29/10/2024	304	77	18	3	1	433
30/10/2024	302	69	11	5	0	387
TOTAL	8401	2031	208	105	15	10708

Pág: 2 de 2

Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.1.26 A

1.3 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

- O atendimento odontológico ainda não foi iniciado na Unidade

2. CNES DA UNIDADE UPÁ ÁREA CURA

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

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

Ficha de Estabelecimento Identificação Data: 06/11/2024

CNES: 4525163 Nome Fantasia: UNIDADE MISTA SANTA JOANA CNPJ: --
 Nome Empresarial: MUNICIPIO DE SUMARE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
 Logradouro: LUCIANO RAMOS AYALA Número: 580 Complemento: --
 Bairro: JARDIM DENADAI Município: 355240 - SUMARE UF: SP
 CEP: 13181-460 Telefone: -- Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
 Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: DANIEL CEZARIO DA SILVA
 Cadastrado em: 08/04/2024 Atualização na base local: 03/09/2024 Última atualização Nacional: 01/11/2024
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Caracterização

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

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>). Pag. 1 de 28

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
SADT	SUS
URGENCIA	SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

Grupo > Atividade Secundária

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

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

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	8
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	1	1
SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	1

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	TERCEIRIZADO
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
FARMACIA	PROPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
NECROTERIO	PROPRIO
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	TERCEIRIZADO
S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Pronto-atendimento 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 BIOLOGICOS
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	730248			

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	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. 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	700509575781155		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALEXIA LAVINIA OLIVEIRA DA SILVA SOUZA	707406035766879		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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 PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BARBARA GASPAR MARTINAZZO	704806634671840		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. 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						
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 MARTINS	704704799176235		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 PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
CINTIA CRISTINA MATEUS HESPANHOL	702804662414966		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA	40	0	0	0	40

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

Pag. 9 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
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	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
DANIEL CEZARIO DA SILVA	706400153843888		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
DANIELLA CRISTINA ELPIDIO CRAY	706807775873821		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 CNEB (<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	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		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
GIZAEI 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						
GLEICE 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						
ISABELA 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	704602159373523		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JOLE DAIANA 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 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. 17 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MARIA ELDIRTE DE SOUZA FERNANDES	708504338373178		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARIA LELIAN MINERVINA SILVEIRA	700506553768056		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA TEREZA DA COSTA E SANTOS	706806701407125		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MAYARA APARECIDA CAMPOS	700400441179941		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICHELE HALEN DE ALMEIDA	207270569650000		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. 18 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MONICA DE FATIMA MOREIRA DE AQUINO	703606084985630		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MONIQUE ERNICA PEREIRA DOS SANTOS	704606682990423		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATALIA FERREIRA DA SILVA	704303572686495		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NIELCE MARIA DE PAIVA	702404363063030		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAMELA ISABELLA DE FARIA	709109200632030		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA CRISTINA DE SOUZA	706109055006060		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 19 de 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	700007893270208		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
RAFAELA SANTANA SERAPHIM	704004322181969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	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 SEMPETEGUI	700801943208384		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RAYANNE IZABEL MACIEL DE SOUSA	704101173210772		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
RAYSSA GONCALVES FINOTELLI PIRES	700605402605768		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
REJANE NOGUEIRA SOTELLO	704507377196316		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	700004089024200		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 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 BASTOS	705005632813350		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
RONNEO LUCIO SILVA RODRIGUES	708209178301546		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSANA ARAUJO LIMA	701009877753793		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	60	0	60
ROSANGELA MARIA BARROS FERREIRA	704506354687210		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
ROZANGELA SOARES DOS SANTOS	702402537326226		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	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	700502323298852		422105	RECEPCIONISTA EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
SIMONE PEDROSO	704101156415272		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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 ANERAQ	980016286657016		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. 23 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	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	700206426491120		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VALDINEIA APARECIDA PENA	702023030030070		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	706005030493303		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA BEZERRA DE OLIVEIRA	700505324622951		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. 24 de 28

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
VANESSA DE AGUIAR	700609177898968		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VICTORIA CHAVES	700103944793920		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	24	0	24
VIVIAN HELENA MAIA	706504364324093		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
WAGNER CASSIANO DO AMARAL	207276312260005		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
WALKIRIA ALMEIDA DE OLIVEIRA	702609234649449		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
YASMINE MILLA DA SILVA	709207269414838		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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 28

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

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

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: --

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 28

2.1 LISTA DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU ALTERAÇÃO DO CNES



Cetia, 28 outubro de 2024.

Ofício DPJUR n.º 1538/2024

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

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – INCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
ANA LÚCIA GOMES CIRQUEIRA	RECEPCIONISTA		AREA CURA	396.305.588-07
KAMILA FERNANDES DA SILVA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		AREA CURA	42504244837

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

Recebido em
20/10/24
M. Reina

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

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADA I

Telefone:

E-Mail:

CNES: 4525183

Data: 05/11/2024

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

Período de 01/10/2024 00:00:01 até 31/10/2024 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	87	2	0	0	0	0,81
AMARELO	1030	44	0	0	0	9,81
VERDE	6855	244	4	0	2	64,87
AZUL	2168	122	0	0	0	20,91
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	368	24	3	0	0	3,61
Total de Atendimentos: 10953.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

4. COMISSÕES

4.1 COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

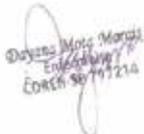
	<p align="center">ATA DE COMISSÃO DE NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE UEA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Donadai. Fone: (9)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 011 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia vinte e nove de outubro de 2024 as dezesseis e quarenta 3 minuto da Superintendencia de Enfermagem da UPA DA ÁREA 4 CURA situada a rua a Rua Luciano Ayala nº 580 Jd Santa Joana . 5 na entrada da area interna . Reunimos equipe de enfermagem 6 in loco nos setores correspondentes para reforço e orientação 7 referente ao Fluxograma de violência sexual no município de 8 Sumaré. Junto com RT substituta Sra. Jullyana Dupas Alves. 9 A violencia sexual quando supeitada devemos aplicar uma escuta 10 ativa e acolhedora, encaminhar para sala da G.O, onde a mesma 11 irá realizar relatorio encaminhar para os serviços de referencias 12 CREAS, CRAS E CONSELHO TUTELAR. Caso seja menor de 13 idade realizar boletim de ocorrencia e entrar em contato com 14 conselho tutelar, enviando também email com relatorio médico. 15 Caso seja adulto perguntar se tem a vontade de realizar boletim de 16 ocorrencia. Solitar exames para Afip ou realizar os testes rapidos 17 caso haja na unidade. Caso não tenha os testes rapidos encaminhar 18 para upa macarenko. Para profilaxia encaminhar paciente para 19 UPA MACARENKO para contra HIV e outras DST . Como 20 presidente enfermeira:Suellen Fortunato coren: 351620 e os 21 demais membro da equipe 22 Coordenadora Daniela Crisina, Enfermeira Marcela Helena 23 Santos Coren : 591383 com concordância e auxílio do 24 treinamento com estratégia de realizar um atendimento com 25 segurança ao nosso paciente ,feito. A leitura e apresentação do 26 Regimento para seguimento dando por encerrada e agradeço a 27 presença de todos . 28 Dado por encerrada e agradeço a presença de todos .</p>		
<p align="right">  </p>		



DATA	NOME FUNÇÃO	SETOR
29/10/24	Marcelo Helen dos Santos enf.	Mag. 3.
29/10/24	Jayana Brito Menit	farmácia
29/10/24	Giulain C. da S. Elias.	emergência
29/10/24	Jessica Santana Pereira	EMERGENCIA
29/10/24	Distância S. Aguiar dos Santos	Itens
29/10/24	Renata Ribeiro dos Santos	emergência
29/10/24	Elma Lopes	medicinas
29/10/24	Apaseli V. S. Soares	medicação
29.10	Isabela da Silva Braga	medicação
29.10	Elma Lopes	medicinas
29.10	Márcia dos Santos Ferreira	medicação
29/10	Donizete Gomes	farmácia

Instituto Social de Saúde São Lucas



	<p align="center">ATA DE COMISSÃO DE NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO RAMOS Ayla, 580 Jardim Bonadas Fone: (9)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 010 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia vinte e oito de outubro de 2024 as dezesseis e quarenta 3 minuto da Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA 4 CURA situada a rua a Rua Luciano Ayla nº 580 Jd Santa Joana . 5 na entrada da area interna . Reunimos equipe de enfermagem 6 in loco nos setores correspondentes para reforço e atualização no 7 protocolo de notificação e tratamento da FEBRE MACULOSA 8 BRASILEIRA junto com RT substituta Sra. Jullyana Dupas Alves. 9 A FAB é uma doença infecciosa febril aguda, transmitida pelo 10 carrapato infectado com a bactéria do genero Rickettsia, de 11 gravidade variavel, podendo se apresentar das formas leves, 12 atípticas e formas graves. Conforme atualização do município 13 notificar somente em casos que tenham o sintoma de febre. 14 Orientar paciente a retornar ao serviço em caso de febre e mais 15 outros sintomas. Coletar a primeira amostra entre e orientar a 16 segunda amostra após 14 dias na UBS de referência do bairro do 17 paciente. Orienta-lo a tomar a primeira dose da doxiciclina na 18 UPA Macarenko ou UPA Matão. Como presidente 19 enfermeira:Suellen Fortunato coren: 351620 e os demais membro 20 da equipe 21 Coordenadora Daniela Crisina, Enfermeira Marcela Helena 22 Santos Coren : 591383 com concordância e auxílio do 23 treinamento com estratégia de realizar um atendimento com 24 segurança ao nosso paciente ,feito. A leitura e apresentação do 25 Regimento para seguimento dando por encerrada e agradeço a 26 presença de todos . 27 Dado por encerrada e agradeço a presença de todos .</p>		
<p align="right"> Jullyana Dupas Alves Enfermeira COREN-SP 480450</p> <p align="center"> Dayana Maria Mendes Enfermeira COREN-SP 112214</p> <p align="right"> Marcela Helena Santos Enfermeira COREN-SP 591383</p>		



DATA	NOME FUNÇÃO	SETOR
28/10/24	Tanessa Aparecida de Sousa Enfermeira	Triagem
28/10/24	Jenica de Sotima Aparecida Aguiar	Emergência
28/10/24	Adria Rodrigues Moraes	Emergência
28/10/24	Maura Belian M. Silveira	Machucados
28/10/24	Edson Almeida Silva	Emergência
28/10/24	M. da C. Heleno de Almeida	Triagem
28/10/24	Christiane da Silva	Indicação (Tel)
28/10/24	Adriana Maria Luciano	medic. (Tel)
28/10/24	Joseli Regina Cruzado	Indicação
28/10/24	Jerônimo da Silva N.	maquiagem
28/10/24	Adairton S. Gomes	Emergência
28/10/24	Regiane N. Sotelo	Recepção
28/10	Luiz Ap. D.	Med.
28/10/24	Barbara G. Moutinho	Inf.
28/10/24	Mayara Campos	Enfermeira

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 Denadei Fone: (19)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 07 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 em vinte e um e vinte e dois de outubro de 2024 as dezesseis 3 horas a Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA 4 CURA situada Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana 5 . Na entrada da área de medicação onde é realizado. 6 Colaboradores da enfermagem foram orientados referente a 7 importância da higienização correta das mãos. As infecções 8 relacionadas à assistência à saúde (IRAS) são consideradas um 9 grave problema de saúde pública, pois são os eventos adversos 10 associados à assistência à saúde mais frequentes, com alta 11 morbidade e mortalidade, que repercutem diretamente na 12 segurança do paciente e por sua vez na qualidade dos serviços de 13 saúde (ANVISA, 2016). A higienização das mãos é reconhecida 14 como a prática mais efetiva para reduzir as infecções relacionadas 15 à assistência à saúde (IRAS). Nesse sentido, julga-se a 16 higienização das mãos como parte integrante da segurança do 17 paciente, definida como a redução, a um mínimo aceitável, do 18 risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde. Enf: 19 Daniela Crosina Coren 705110 ocupa o cargo coordenadora do 20 núcleo os cuidados para diminuir o meio de bactérias 21 colaboradores da Instituto São lucas estão treinados a cuidar dos 22 pacientes, encerro todas as informações citadas e agradeço a 23 todos os envolvidos enfermeira Suellen Fortunato coren 351620 24 e demais membro da equipe Coordenação: Daniela Cristina em 25 concordância do treinamento com estratégia : Jullyana Dupas 26 Alves – RT Enfermagem – 365.490.</p> <p data-bbox="606 1713 758 1792"> Tereza Aguiar de Abreu COREN 10704 - ENF</p> <p data-bbox="805 1724 973 1870"> Fabiana Aparecida dos Santos Traves COREN 366034 - ENF</p> <p data-bbox="1005 1601 1244 1848"> Jullyana Dupas Alves Enfermeira COREN 366034 - ENF</p> <p data-bbox="1069 1724 1236 1848"> Suellen Fortunato Enfermeira COREN 351620</p>		



LISTA DE PRESEÇA

() Psicólogo () T.O () Assistente Social () Médico (x) Enfermagem () Outros

Data: 21/10/2024 a 22/10/24

Serviço/Unidade Upa Área Cura

Horário de início:

Horário de término:

Tema: Importância da Lavagem das Mãos

Facilitador (a): Ana célia

NR	Nome	Data	setor	Assinatura
1	Wagner Corrêa do Amaral	22/10	Urgência	
2	Bianca M. S. Araujo	22/10	Urgência	
3	Wagner de Aguiar	22/10	Urgência	
4	Ryane N. Solito	22/10	Urgência	
5	Barbara G. Montenegro	22/10	medicinas	
6	Lucyela Strelitz de Figue	22/10	medicinas	
7	Rafael do S. G. Araujo	22/10	medicinas	
8	Mariana Araújo	22/10	Urgência	
9	Valdineia Ap. Pena	22/10	med	
10	Lucas Ap.	22/10	Urg	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				



Assinatura do Responsável

Assinatura coordenação



LISTA DE PRESENCIA

() Psicólogo () T.O () Assistente Social () Medico (x) Enfermagem () Outros

Data: 21/10/2024 a 22/10/24

Serviço/Unidade Upa Área Cura

Horário de início:

Horário de término:

Tema: Importância da Lavagem das Mãos

Facilitador (a): Ana célia

Nº	Nome	Data	setor	Assinatura
1	Letícia Oliveira Celso	21/10/24	medicção	[Assinatura]
2	Gabriela Monteiro	21/10/24	medicção	[Assinatura]
3	Adriana Rodrigues da Silva	21/10/24	Emerg	[Assinatura]
4	Patrícia da Silva	21/10/24	medicção	[Assinatura]
5	Luca Magalhães de Oliveira	22/10/24	medicção	[Assinatura]
6	Marli Regina Américo	22/10/24	medicção	[Assinatura]
7	Marina Batista M. Silveira	22/10/24	medicção	[Assinatura]
8	Francine F. da Silva Rossetto	22/10/24	Emergência	[Assinatura]
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Marta Cristina de Almeida de Sá
Enfermeira
[Assinatura]



4.3 COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

 <p>São Lucas Instituto</p>	<p>ATA COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA</p> <p>UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO RAMOS AYALA 580 Jardim Donadai</p> <p>Fone: (19)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 06 /2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia 30 de outubro de 2024 as treze horas e trinta minutos 3 Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA CURA 4 situada na Rua Luciano Ramos Ayala nº 580 Jd Santa Joana na 5 entrada da área interna nos Reunimos junto com a assistente 6 social Janice Silverio CREAS 52438 e equipe de enfermagem 7 Com desenvolvimento do outubro rosa com campanha da 8 conscientização sobre a importância da prevenção do câncer de 9 mama. O Instituto São Lucas reforça a iniciativa em prol do 10 aumento do diagnóstico precoce. Objetivo ; É uma campanha de 11 conscientização que tem como objetivo principal alertar as 12 mulheres e a sociedade sobre a importância da prevenção e do 13 diagnóstico precoce do câncer de mama e mais recentemente sobre 14 o câncer de colo do útero, promovendo a conscientização sobre as 15 doenças, proporcionando maior acesso aos serviços de diagnóstico 16 e contribuindo para a redução da mortalidade. Realizado também 17 atividade laboral para nossos colaboradores: Duas vezes por 18 semana, sendo todas as terça e quartas -feira, tivemos atividades de 19 expressão corporal (ginástica laboral) com o segurança do trabalho, 20 pensando na saúde dos funcionários. Na data 30/10 as 16:00 21 tivemos uma palestra sobre: Fluxograma de Atendimento 22 Antirrábico Humano Serviços de Urgência e Emergência (PA e 23 Hospital) com Veterinário Luiz Henrique Ramos. 24 Em concordância a todos pela apresentação através da Janice 25 Silverio Creas: 52438 com toda implantação encerro com 26 presença de todos os envolvidos. Sra Silvia Felix Medina - RT 27 de Enfermagem Coren : 408991 , Janice Silveiro CREAS 52438 , 28 Jullyana Dupas Alves – RT nefermagem coren 365.490 (cobertura 29 de Férias da RT Silvia Felix ,Mônica de Fatima Coren : 8145101.</p> <p data-bbox="901 1848 1037 1960">Janice Silverio Assistente Social CREAS 52438</p> <p data-bbox="1149 1736 1324 1870">Jullyana Dupas Alves Enfermeira COREN-SP 365.490</p>		



DATA	NOME FUNÇÃO	SETOR
30/10/24	Camila Faria de Almeida	emergência
30/10/24	Juliana Duprat Alves	VPA
30/10/24	Valice Rodrigues	Emergência
30/10/24	Marcia Letiane	Emergência
30/10/24	Adriana Maria Luciano	Medicinas
30/10/24	Monica Aguiar	medicação
30/10/24	Deborah dos Santos Silva	Emergência
30/10/24	Estelme Ubirajara Celso	medicação
30/10/24	Juzenice Maria dos Santos	medicação
30/10/24	Barbara G. Matos	Emergência
30/10/24	Ryane N. Jansen	Triagem
30/10/24	Margara Campos	medicação
30/10/24	Adalton S. Gomes	medicação

Instituto Social de Saúde São Lucas



Fluxograma de atendimento antirrábico Humano - AREA CURA

DATA	NOME FUNÇÃO	SETOR
30/10/24	Adriana Maria Luciani	Medicação
30/10/24	Petersen dos Santos Silva	CM'E
30/10/24	Camila dos Santos Tomi	Recuperação
30/10/24	Janice P. P. P. P.	Emergência
30/10	Alexia Silva	Triagem
30/10	Dayna Jota Pereira	Plantão Urgência
30/10	Fabiane Regina Santos Domingos	VIA MATÃO
30/10	Elane Cristina C. Gomes Enfermeira	Vigilância VIA MATÃO
30/10	Katia E. A. do Valle	PAUC
30/10	Yraiz Felix Franqui Branco	União Banco
30/10	Guliyana Dupax Alves	RT-UPA
30/10	Francine M. da Silva Nascimento	medicação
30/10	Júlia de Lencastre Alves	medicação

Instituto Social de Saúde São Lucas



4.4 COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO

 <p>São Lucas Instituto</p>	<p>ATA COMISSÃO DE Prontuário UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Donadai. Fone: (19)38003800</p>	
<p>1 ATA n.º 04/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizado 2 no dia trinta de outubro de 2024 as dezesseis horas e quarenta 3 minuto Superintendência de Enfermagem da UPA DA ÁREA 4 CURA a Rua Luciano Ramos Ayla nº 580 Jd Santa Joana na 5 entrada da área interna. Reunimos com a Sra. Jullyana Dupas 6 Alves RT Enfermagem – 365.490, Diretor Alexandre Muller, 7 Presidente DR Anderson gomes CRM 100.151 , Enfermeira Gleyce 8 Kelly coren: 812483, Elida Miranda Silva faturamento membros dos 9 prontuário do paciente, com check list de prontuários para 10 realizar intercorrência em prontuário a fim de realizar correção 11 como cadastro do paciente com registro residencial completo . 12 Foram classificados cinco prontuários 121773, 730349, 285720, 13 210400, 17004. Mantendo todos os dados como telefone, cartão 14 Sus, endereço atualizado classificação de risco, prescrição 15 médica, histórico de enfermagem, anotação de enfermagem 16 paciente acima de 12 horas de internação deve ser inserido no 17 cross ou paciente que necessita de atendimento complexo como 18 avaliação de especialidade como cardiologista. Prescrições 19 médicas para pacientes em internação ou observação na 20 emergência realizadas via excel ou com letras legíveis. São 21 prestados cuidados aos pacientes de acordo com a OMS, 22 seguindo o protocolo de segurança ao paciente , através desse 23 conjunto de informações multiprofissionais que prestam 24 atendimento na unidade Área Cura junto aos pacientes com 25 necessidades de cuidados de baixa, média e alta complexidade. 26 Agradeço a participação de todos os envolvidos. Médico, 27 Enfermeira , auxiliar de faturamento. Por encerrado Jullyana 28 Dupas Alves - RT - Coren 365.490.</p> <p data-bbox="1109 1624 1316 1736"><i>Jullyana Dupas Alves</i> Enfermeira COREN-SP</p> <p data-bbox="1061 1780 1332 1848"><i>Elida m</i></p>		



Prefeitura de SUMARÉ
Renovado e Forte.

CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA		IMPRESSOS		
DATA	PRONTUÁRIO	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
16/10/2024	171004			
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	X		
	EVOLUÇÃO MÉDICA	X		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	X		
	TRANSFERÊNCIA			X
	CROSS			X
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			X
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			X



Prefeitura de SUMARÉ
Renovado e Forte.

CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA		IMPRESSOS		
DATA	PRONTUÁRIO	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
03/10/2024	285720			
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	X		
	EVOLUÇÃO MÉDICA	X		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	X		
	TRANSFERÊNCIA			X
	CROSS			X
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM		X	
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	X		
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	X		



Prefeitura de SUMARÉ
Renovado e Forte.

CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA		IMPRESSOS		
DATA	PRONTUÁRIO	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
14/10/2024	210400			
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	X		
	EVOLUÇÃO MÉDICA	X		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	X		
	TRANSFERÊNCIA			X
	CROSS			X
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM	X		
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	X		
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM	X		
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	X		



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS			
DATA : 01/10/2024	PRONTUÁRIO : 121773	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	X		
	EVOLUÇÃO MÉDICA	X		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	X		
	TRANSFERÊNCIA			X
	CROSS			X
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			X
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	X		



CHECKLIST IMPRESSOS DO PRONTUÁRIO				
CATEGORIA	IMPRESSOS			
DATA : 01/10/2024	PRONTUÁRIO : 730349	CONFORME	NÃO CONFORME	NÃO SE APLICA
IMPRESSOS MÉDICOS	FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO	X		
	EVOLUÇÃO MÉDICA	X		
	PRESCRIÇÃO MÉDICA	X		
	TRANSFERÊNCIA			X
	CROSS			X
IMPRESSOS DE ENFERMAGEM	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM			X
	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM			X
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			X

4.5 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

 <p>São Lucas Instituto</p>	<p>ATA COMISSÃO NQSP UPA Área Cura SUMARÉ RUA Luciano Ayla Nº580 Jd Santa Joana – SUMARÉ – CEP 13181460 – SUAMRE-SP Fone: (19)3</p>	 <p>UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</p>
<p>1 ATA n.º 03/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 oito de outubro de 2024, às vinte horas, na sala da Supervisão de Enfermagem 3 da UPA Área Cura-Sumaré-SP, situada na Rua Luciano Ayla Nº580-Jd Santa 4 Joana. Realizada a 2ª reunião da Comissão do Núcleo de Qualidade e 5 segurança do Paciente. Reuniu-se os membros: Técnico Segurança do Trabalho 6 Arthur Camilo do Carmo e Gestor da Unidade Alexandre Muller ficou definido 7 que será aplicado um TREINAMENTO REFERENTE AO USO CORRETO DOS 8 EPI's no setor da CME e Exterilização e armazenamento correto dos materiais 9 de sutura e outros. 10 Em seguida a Sra. Julyana Dupas Alves Rt Enfermagem – coren 365.490 11 agradece a presença de todos e deu por encerrada a sessão dia vinte e oito de 12 outubro as vinte e trinta horas. Lavrei a presente ata e que aprovada será 13 assinada pelos presentes.</p> <p>14 SUMARÉ – SP, 28 DE OUTUBRO DE 2024.</p> <p><i>Artur Camilo do Carmo</i> 06090262-3</p> <p><i>Julyana Dupas Alves</i> Enfermeira COREN-SP 365.490</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 (outubro)

NOME DOS DOUTORES	CRM	NOME DA EMPRESA	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 Blanco	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
Faiçall Gamomar Faria	245.247	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	12
Gabriel Hatamoto Bertolim	259.930	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Clinica Medica	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 Pregnolato Camarota	227.095	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	12
Luana Augusta S. Costa	223.843	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	24
Maíra 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. Caivano	229.346	MEDLIVE LTDA	UPA AREA CURA	Ginecologista	56:30:00
Suely 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 MEDICA

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



6. ESCALAS MÉDICAS

6.1 ESCALA CLÍNICA

Tag: Todas		DENADAI - Clínica Médica				
< > Hoje 10/2024		outubro 2024		Mês	Semana	
Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
30	1	2	3	4	5	6
7-19 CL Alicia Borges	7-19 CL Igor Rodrigues	7-19 CL Ema Mirim	7-19 CL Alicia Borges	7-19 CL Amanda Pignata	7-19 CL Antonio Carlos	7-19 CL Arranjo Felipe
7-19 CL Eliza Souza	7-19 CL Ingrid Elaise	7-19 CL Kaua de Amaral	7-19 CL Davi Gasparini	7-19 CL Lucas Padovan	7-19 CL Erisa Murilo	7-19 CL Carolina Klein
7-19 CL Rhayanna S Cruz	7-19 CL Lucas Padovan	7-19 CL Marina Fabri Restum	7-19 CL Jaqueline Brito	7-19 CL Luciano Braga	7-19 CL Lailla Audrey	7-19 CL Juliet Andressa
7-19 CL Isabela Cristina	7-19 CL Polyana Milani	7-19 CL Rafaela Santana	7-19 CL Rebeca de Carvalho	7-19 CL Polyana Milani	7-19 CL Marcelo Vale	7-19 CL Rebeca de Carvalho
19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Isabela Cristina	19-7 CL Edgar Castro
19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Lucas Padovan	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Marcelo Vale	19-7 CL Marcelo Vale
19-7 CL Isabela Fernandes	19-7 CL Claudia Ballota	19-7 CL Mauro de Castro	19-7 CL Fabio Lira	19-7 CL Mauro de Castro	19-7 CL Sem profissional	19-7 CL Mauro de Castro
7	8	9	10	11	12	13
7-19 CL Alicia Borges	7-19 CL Igor Rodrigues	7-19 CL Faizqi Faria	7-19 CL Alicia Borges	7-19 CL Ingrid Elaise	7-19 CL Anderson Gomes	7-19 CL Erisa Murilo
7-19 CL Davi Gasparini	7-19 CL Lucas Padovan	7-19 CL Kaua de Amaral	7-19 CL Arranjo Felipe	7-19 CL Lucas Padovan	7-19 CL Erisa Murilo	7-19 CL Juliet Andressa
7-19 CL Eliza Souza	7-19 CL Polyana Milani	7-19 CL Marina Fabri Restum	7-19 CL Jaqueline Brito	7-19 CL Polyana Milani	7-19 CL Juliet Andressa	7-19 CL Lailla Audrey
7-19 CL Rebeca de Carvalho	7-19 CL Ramiro Sempertegui	7-19 CL Rafaela Santana	7-19 CL Rebeca de Carvalho	7-19 CL Victória Chaves	7-19 CL Lailla Audrey	7-19 CL Marcelo Vale
19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Alessandra Santos	19-7 CL Luciano Braga	19-7 CL Anderson Gomes
19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Arranjo Felipe	19-7 CL Claudia Ballota	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Mauro de Castro	19-7 CL Marcelo Vale
19-7 CL Gabriel Hatameta	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Lucas Padovan	19-7 CL Fabio Lira	19-7 CL Elson Matias	19-7 CL Sem profissional	19-7 CL Sem profissional
14	15	16	17	18	19	20
7-19 CL Alicia Borges	7-19 CL Igor Rodrigues	7-19 CL Alicia Borges	7-19 CL Letícia Rodrigues	7-19 CL David Junior	7-19 CL Anderson Gomes	7-19 CL Antonio Carlos
7-19 CL Ingrid Elaise	7-19 CL Lucas Padovan	7-19 CL Kaua de Amaral	7-19 CL Lucas Padovan	7-19 CL Letícia Rodrigues	7-19 CL Isabela Cristina	7-19 CL David Junior
7-19 CL Isabela Cristina	7-19 CL Polyana Milani	7-19 CL Rafaela Santana	7-19 CL Marcelo Vale	7-19 CL Lucas Padovan	7-19 CL Mauro de Castro	7-19 CL Marcelo Vale
7-13 CL Sem profissional	7-19 CL Ramiro Sempertegui	7-19 CL Ramiro Sempertegui	7-19 CL Polyana Milani	7-19 CL Polyana Milani	7-19 CL Sem profissional	7-19 CL Mauro de Castro
19-19 CL Eliza Souza	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes
19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Arranjo Felipe	19-7 CL Lucas Padovan	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Mauro de Castro	19-7 CL David Junior
19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Polyana Milani	19-7 CL Mauro de Castro	19-7 CL Elson Matias	19-7 CL Sem profissional	19-7 CL Marcelo Vale
19-7 CL Mauro de Castro						
21	22	23	24	25	26	27
7-19 CL Arthur Castro	7-19 CL Igor Rodrigues	7-19 CL Alicia Borges	7-19 CL Alicia Borges	7-19 CL Ingrid Elaise	7-19 CL Anderson Gomes	7-19 CL Amanda Pignata
7-19 CL Eliza Souza	7-19 CL Lucas Padovan	7-19 CL Kaua de Amaral	7-19 CL Isabela Cristina	7-19 CL Lucas Padovan	7-19 CL Isabela Cristina	7-19 CL Antonio Carlos
7-19 CL Juliet Andressa	7-19 CL Polyana Milani	7-19 CL Rafaela Santana	7-19 CL Letícia Rodrigues	7-19 CL Polyana Milani	7-19 CL Juliet Andressa	7-19 CL Arranjo Felipe
7-19 CL Rebeca de Carvalho	7-19 CL Ramiro Sempertegui	7-19 CL Ramiro Sempertegui	7-19 CL Rebeca de Carvalho	7-19 CL Victória Chaves	7-19 CL Rebeca de Carvalho	7-19 CL Marcelo Vale
19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Arranjo Felipe	19-7 CL Anderson Gomes
19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Arranjo Felipe	19-7 CL Lucas Padovan	19-7 CL Arranjo Felipe	19-7 CL Arranjo Felipe	19-7 CL Davi Gasparini	19-7 CL Marcelo Vale
19-7 CL Gabriel Hatameta	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Polyana Milani	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Mauro de Castro	19-7 CL Mauro de Castro	19-7 CL Mauro de Castro
28	29	30	31	1	2	3
7-19 CL Isabela Cristina	7-19 CL Igor Rodrigues	7-19 CL Alicia Borges	7-19 CL Alicia Borges	7-19 CL Lucas Padovan	7-19 CL Anderson Gomes	7-19 CL Erisa Murilo
7-19 CL Juliet Andressa	7-19 CL Lucas Padovan	7-19 CL Amanda Pignata	7-19 CL Arthur Castro	7-19 CL Mauro de Castro	7-19 CL Carolina Klein	7-19 CL Juliet Andressa
7-19 CL Letícia Rodrigues	7-19 CL Polyana Milani	7-19 CL Kaua de Amaral	7-19 CL Letícia Rodrigues	7-19 CL Polyana Milani	7-19 CL Isabela Cristina	7-19 CL Lailla Audrey
7-19 CL Rebeca de Carvalho	7-19 CL Ramiro Sempertegui	7-19 CL Ramiro Sempertegui	7-19 CL Rebeca de Carvalho	7-19 CL Victória Chaves	7-19 CL Juliet Andressa	7-19 CL Mauro de Castro
19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes
19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Lucas Padovan	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Mauro de Castro	19-7 CL Mauro de Castro	19-7 CL Arthur Castro
19-7 CL Sandoval de Castro	19-7 CL Rafaela Sobrera	19-7 CL Polyana Milani	19-7 CL Fabio Lira	19-7 CL Sandoval de Castro	19-7 CL Sem profissional	19-7 CL Mauro de Castro
4	5	6	7	8	9	10
7-19 CL Eliza Souza	7-19 CL Arranjo Felipe	7-19 CL Alicia Borges	7-19 CL Alicia Borges	7-19 CL Letícia Rodrigues	7-19 CL Anderson Gomes	7-19 CL Antonio Carlos
7-19 CL Isabela Cristina	7-19 CL Igor Rodrigues	7-19 CL Kaua de Amaral	7-19 CL Isabela Cristina	7-19 CL Lucas Padovan	7-19 CL Arthur Castro	7-19 CL Sem profissional
7-19 CL Letícia Rodrigues	7-19 CL Isabela Cristina	7-19 CL Rafaela Santana	7-19 CL Letícia Rodrigues	7-19 CL Polyana Milani	7-19 CL Gabriela Naves	7-19 CL Sem profissional
7-19 CL Rebeca de Carvalho	7-19 CL Ramiro Sempertegui	7-19 CL Ramiro Sempertegui	7-19 CL Marcelo Vale	7-19 CL Rebeca de Carvalho	7-19 CL Isabela Cristina	7-19 CL Sem profissional
19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Alessandra Santos	19-7 CL Luciano Braga	19-7 CL Anderson Gomes
19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Arthur Castro	19-7 CL Davi Gasparini	19-7 CL Lucas Padovan	19-7 CL Anderson Gomes	19-7 CL Marcelo Vale	19-7 CL Antonio Carlos
19-7 CL Gabriel Hatameta	19-7 CL Rafaela Sobrera	19-7 CL Lucas Padovan	19-7 CL Polyana Milani	19-7 CL Elson Matias	19-7 CL Sem profissional	19-7 CL Marcelo Vale

6.2 ESCALA PEDIÁTRICA

Tag: Todas DENADAI - Pediatria

Hoje Escolha o mês outubro 2024 Mês Semana

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
30 7-19 Plan Jose Milton 7-19 Plan Sem profissional 19-7 Plan Ranan Andrey	1 7-19 Plan Luciana Pacheco 7-19 Plan Ranan Andrey 19-7 Plan Ranan Andrey	2 7-19 Plan Luciana Pacheco 7-19 Plan Rayanna Izabel 19-7 Plan Ranan Andrey	3 7-19 Plan Luciana Pacheco 7-19 Plan Ranan Andrey 19-7 Plan Ranan Andrey	4 7-19 Plan Claudia Balista 7-19 Plan Rayanna Izabel 19-7 Plan Arcanjo Felipe	5 7-19 Plan Claudia Balista 7-19 Plan Ranan Andrey 19-7 Plan Claudia Balista	6 7-19 Plan Camila Ariely 7-19 Plan Claudia Balista 19-7 Plan Ranan Andrey
7 7-19 Plan Claudia Balista 7-19 Plan Sem profissional 19-7 Plan Ranan Andrey	8 7-19 Plan Rayanna Izabel 7-19 Plan Ranan Andrey 19-7 Plan Ranan Andrey	9 7-19 Plan Arcanjo Felipe 7-19 Plan Rayanna Izabel 19-7 Plan Ranan Andrey	10 7-19 Plan Luciana Pacheco 7-19 Plan Ranan Andrey 19-7 Plan Ranan Andrey	11 7-19 Plan Ramiro Sempertugi 7-19 Plan Rayanna Izabel 19-7 Plan Naira Pava	12 7-19 Plan Dani Gasparini 7-19 Plan Sem profissional 19-7 Plan Arcanjo Felipe	13 7-19 Plan Camila Ariely 7-19 Plan Claudia Balista 19-7 Plan Ranan Andrey
14 7-19 Plan Arcanjo Felipe 7-19 Plan Sem profissional 19-7 Plan Ranan Andrey	15 7-19 Plan Rayanna Izabel 7-19 Plan Ranan Andrey 19-7 Plan Ranan Andrey	16 7-19 Plan Luciana Pacheco 7-19 Plan Rayanna Izabel 19-7 Plan Ranan Andrey	17 7-19 Plan Luciana Pacheco 7-19 Plan Ranan Andrey 19-7 Plan Ranan Andrey	18 7-19 Plan Naira Pava 7-19 Plan Rayanna Izabel 19-7 Plan Naira Pava	19 7-19 Plan Camila Ariely 7-19 Plan Orlando Vedovello 19-7 Plan Orlando Vedovello	20 7-19 Plan Orlando Vedovello 7-19 Plan Sem profissional 19-7 Plan Ranan Andrey
21 7-19 Plan Daniela Wolkstein 7-19 Plan Sem profissional 19-7 Plan Ranan Andrey	22 7-19 Plan Rayanna Izabel 7-19 Plan Ranan Andrey 19-7 Plan Ranan Andrey	23 7-19 Plan Daniela Wolkstein 7-19 Plan Rayanna Izabel 19-7 Plan Ranan Andrey	24 7-19 Plan Arcanjo Felipe 7-19 Plan Ranan Andrey 19-7 Plan Ranan Andrey	25 7-19 Plan Naira Pava 7-19 Plan Rayanna Izabel 19-7 Plan Naira Pava	26 7-19 Plan Daniela Wolkstein 7-19 Plan Daniela Wolkstein 19-7 Plan Orlando Vedovello	27 7-19 Plan Camila Ariely 7-19 Plan Daniela Wolkstein 19-7 Plan Ranan Andrey
28 7-19 Plan Daniela Wolkstein 7-19 Plan Daniela Wolkstein 19-7 Plan Ranan Andrey	29 7-19 Plan Rayanna Izabel 7-19 Plan Ranan Andrey 19-7 Plan Ranan Andrey	30 7-19 Plan Daniela Wolkstein 7-19 Plan Rayanna Izabel 19-7 Plan Ranan Andrey	31 7-19 Plan Arcanjo Felipe 7-19 Plan Ranan Andrey 19-7 Plan Ranan Andrey	1 7-19 Plan Ramiro Sempertugi 7-19 Plan Daniela Wolkstein 19-7 Plan Orlando Vedovello	2 7-19 Plan Daniela Wolkstein 7-19 Plan Sem profissional 19-7 Plan Orlando Vedovello	3 7-19 Plan Daniela Wolkstein 7-19 Plan Sem profissional 19-7 Plan Orlando Vedovello

6.3 ESCALA G.O

Tag: Todas DENADAI - GO

Hoje Escolha o mês outubro 2024 Mês Semana

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
30 7-19 GO Luciana Balista 7-19 GO Sem profissional 19-7 GO Rafael de Figueiredo	1 7-19 GO Sem profissional 19-7 GO Rafael de Figueiredo	2 7-19 GO Rafael de Figueiredo	3 7-19 GO Vivian Helena	4 7-19 GO Vivian Helena	5 7-19 GO Amanda Duarte	6 7-19 GO Maria Benini
7 7-19 GO Rafael de Figueiredo	8 7-19 GO Rafael de Figueiredo	9 7-19 GO Rafael de Figueiredo	10 7-19 GO Vivian Helena	11 7-19 GO Vivian Helena	12 7-19 GO Fabia de Almeida	13 7-19 GO Sem profissional
14 7-19 GO Sem profissional	15 7-19 GO Natalia Oliveira Paes	16 7-19 GO Naira Araujo	17 7-19 GO Vivian Helena	18 7-19 GO Giovanna Patochevski	19 7-19 GO Sem profissional	20 7-19 GO Giovanna Patochevski

DoctorID Tag: Todas DENADA3 - GO

21	22	23	24	25	26	27
0-19 GO Ana Paula 0-19 GO Luciana Braga	0-19 GO Nathalia Nascimento	0-19 GO Luana Augusta	0-19 GO Vivian Helena	0-19 GO Vivian Helena	0-19 GO Susy Araujo	0-19 GO Sem profissional
28	29	30	31	1	2	3
0-19 GO Luana Augusta	0-19 GO Larissa Prognietta	0-19 GO Natália Oliveira Paes	0-19 GO Vivian Helena	0-19 GO Vivian Helena	0-19 GO Amanda Castro	0-19 GO Sem profissional

7. METAS QUANTITATIVAS

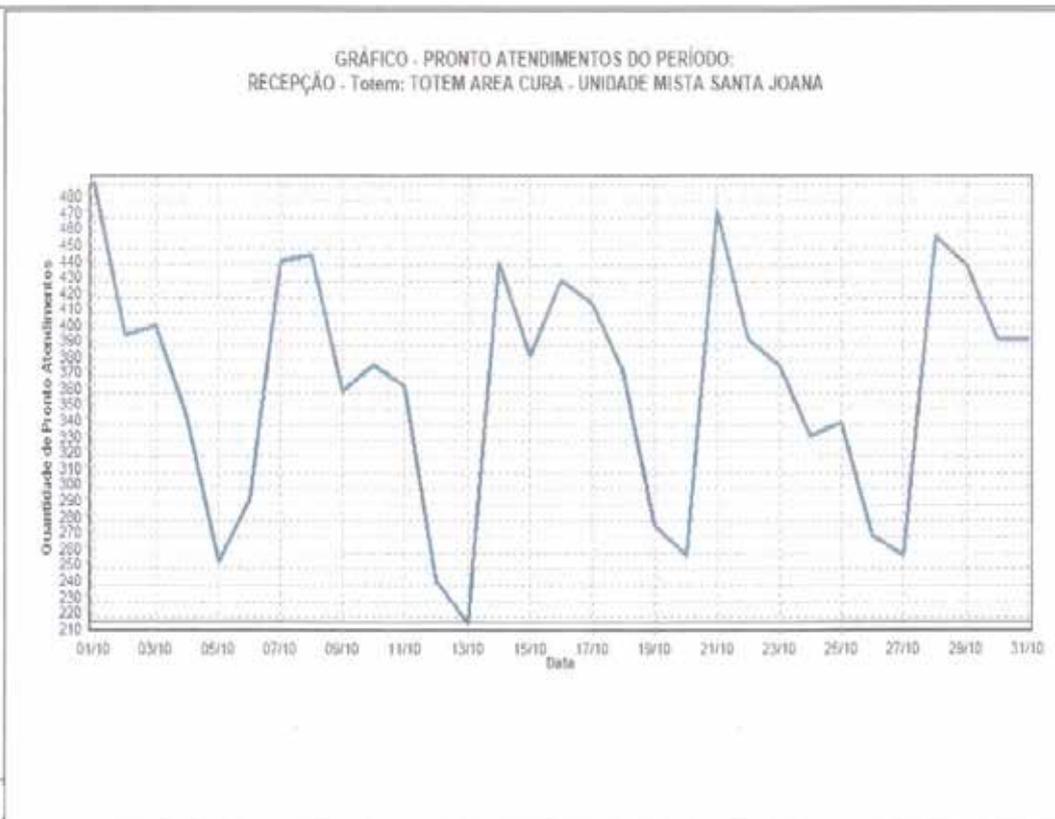
METAS QUANTITATIVAS				
Metas quantitativas	meta		Total: OUTUBRO	%
	Meta	Realizados		
Número de atendimentos médicos (média por dia)	262	360	11160	27,22%
Número de classificações de risco (média por dia)	262	339	10509	1126
Número de atendimentos odontológicos (média por dia)	0	0	0	22,72%
Horas Médicas	3.960		3.769	- 1,06%

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

16.2 - GRÁFICO - PRONTO ATENDIMENTOS DO PERÍODO:
PERÍODO: 01/10/2024 À 31/10/2024.

Pag.: 1

Dia	Mês	Total
1	10	484
2	10	389
3	10	395
4	10	338
5	10	247
6	10	288
7	10	438
8	10	439
9	10	365
10	10	370
11	10	357
12	10	236
13	10	209
14	10	435
15	10	376
16	10	424
17	10	410
18	10	367
19	10	270
20	10	251
21	10	467
22	10	388
23	10	371



Total de Atendimentos: 11131

By: Focus Desenvolvimentos