



# RELATÓRIO DE GESTÃO SUMARÉ

JANEIRO 2024

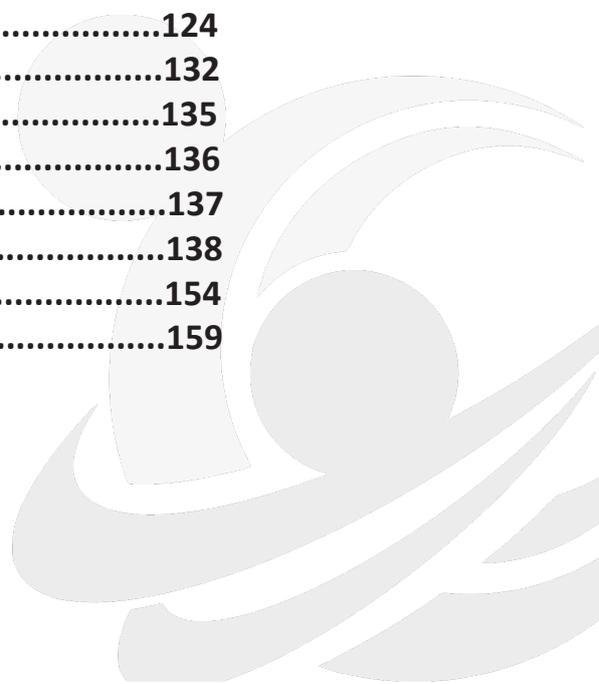


## UPA MACARENKO

1. METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO.....	4
2. OFÍCIO CNES .....	40
3. ESCALA MÉDICA.....	43
4. PROCEDIMENTOS.....	50
5. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS.....	54
6. METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO.....	58
7. METAS QUALITATIVAS UPA MACARENKO.....	59
8. TEMPO DE ESPERA CR MACARENKO.....	60
9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES.....	61
10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS.....	62
11. ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO.....	63
12. ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE.....	70
13. ATA COMISSÃO GTH (GRUPO DE TRABALHO EM HUMANIZAÇÃO...)	71
14. ATA COMISSÃO NEP.....	77
15. ATA COMISSÃO DE ÓBITO.....	90
16. ATA COMISSÃO CCIH (CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.....)	93
17. ATA COMISSÃO SAU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO)....	94
18. ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM.....	100
19. ATA COMISSÃO FARMÁCIA .....	101

## UPA MATÃO

1. CNES.....	103
2. OFÍCIOS CNES.....	121
3. ESCALA MÉDICA.....	123
4. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS.....	124
5. PROCEDIMENTOS.....	132
6. METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO.....	135
7. METAS QUALITATIVAS UPA MATÃO.....	136
8. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS.....	137
9. ATAS REUNIÕES DE COMISSÕES.....	138
10. TREINAMENTOS SHL - RSM CLEAN.....	154
10. TEMPO DE ESPERA UPA MATÃO.....	159



# UPA MACARENKO

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE 2024 CONTRATO - ASSISTÊNCIA 006/2023

Relatório de atividades de Janeiro/2024 foi elaborado tomando como base diretrizes estabelecidas do contrato assistencial 006/2023. Apresentamos nossas informações de produção.



# 1. METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

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

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 07/02/2024

CNES: 2825260 Nome Fantasia: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H CNPJ: --  
 Nome Empresarial: PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: RUA VINICIUS DE MORAES Número: 380 Complemento: --  
 Bairro: JARDIM MACARENKO Município: 355240 - SUMARE UF: SP  
 CEP: 13171-817 Telefone: (19) 3399-6100 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: 207  
 Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Subtipo: UPA Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: INGRID NUNES DE BARROS  
 Cadastrado em: 05/11/2003 Atualização na base local: 30/10/2023 Última atualização Nacional: 04/02/2024  
 Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

### Caracterização

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

### Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

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

Pag. 1 de 74

Atividade	Nível de atenção	Gestão
HOSPITALAR	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

### Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
INTERNACAO	SUS
SADT	SUS
URGENCIA	SUS

### Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA
---

### Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

### Classificação Estabelecimento

#### Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

#### Grupo > Atividade Secundária

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

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

Pag. 2 de 74

Classificação Estabelecimento Saúde  
008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

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

Pag. 3 de 74

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

Serviços de

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

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
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 74



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

Comissões e

Descrição
-----------

Serviços e Classificação

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

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

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

Outros

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

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
DERMATOSCOPIO	2	2	SIM
DETECTOR FETAL PORTATIL	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>).



KIT DERMATOSCOPIA	1	1	SIM
KIT MEDICO DE DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO TAB	1	1	SIM
Ralo X Dentario	1	1	SIM
Ralo X ate 100 mA	2	2	SIM
Ralo X de 100 a 500 mA	1	1	SIM
Ralo X mais de 500mA	1	1	SIM
Ultrassom Doppler Colorido	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA</b>			
Grupo Gerador	1	1	SIM
Usina de Oxigenio	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA</b>			
Caneta de Alta Rotacao	4	4	SIM
Caneta de Baixa Rotacao	1	1	SIM
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	1	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA</b>			
Bomba de Infusao	9	9	SIM
Desfibrilador	2	2	SIM
Monitor de ECG	2	2	SIM
Monitor de Pressao Nao-Invasivo	2	2	SIM

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

Pag. 7 de 74

Reanimador Pulmonar/AMBU	10	10	SIM
Respirador/Ventilador	2	1	SIM
<b>EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS</b>			
Eletrocardiografo	1	1	SIM
<b>Resíduos/Rejeitos</b>			
Coleta Seletiva de Rejeito			
RESIDUOS BIOLOGICOS			
RESIDUOS QUIMICOS			
RESIDUOS COMUNS			

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

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

Pag. 8 de 74



Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
ESPEC - CLINICO		
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
ADRIANA APARECIDA RIBEIRO	706709575915019		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. 9 de 74

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

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

Pag. 10 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ALANA SMANIA	704507312326113		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ALETHEA NOVAES	700100922201416		325210	TECNICO EM NUTRICAO E DIETETICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
ALEXANDRE MULLER	706209575264667		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	40	0	0	0	40
ALINE ANDRADE DA COSTA	700509755174656		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	0	44	0	0	44
ALINE DA CUNHA MOURA DO NASCIMENTO	702402509822729		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	0	44	0	0	44
ALINGRIDY DA COSTA CAVALCANTI	898003924457702		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	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. 11 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ALLINE CRISTINA DAS NEVES	708407714074562		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	0	44	0	0	44
AMANDA DANTAS SILVA	708501394687279		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	0	12	0	0	12
AMANDA MARIA SACIOTTO DETONI	700508442214860		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	0	12	0	0	12
ANA CAROLINA DE SOUZA LIMA	704301518498293		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	0	12	0	0	12
ANA CLAUDIA BRUNELLI	708602550411786		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	0	12	0	0	12
ANA LAURA WAGNER CARDOSO	708109565546934		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA	0	12	0	0	12

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

Pag. 12 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ANA LUCIA DOS SANTOS OLIVEIRA	708106576074939		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		8	0	0	8
ANA PAULA DA SILVA SANTOS	705402451339294		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUGAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA DE LUCENA ROCHA	708909727507613		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA DE OLIVEIRA GUALBERTO	704009300402967		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA MOREIRA SILVA	702805623494866		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDERSON LUIS DE MORAES BELLODI	709600615481674		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 13 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ANDRE RICARDO OZINHO DE BRITO	700507729116359		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREA BARBOSA DE OLIVEIRA	700001300768503		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANDREIA PEREIRA DE ARAUJO	707407092397179		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREIA SOARES LOPES	709605612573572		513425	COPEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANDREZA CAVALCANTE MAGALHAES BARROS	702104781460895		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANE CAROLINE DOS SANTOS COSTA	708003845877529		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 14 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ANGELA CRISTINA DA COSTA PINTO	70000974572408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
APARECIDA DOS SANTOS SOUSA	700008533369403		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ARELI CARVALHO DE OLIVEIRA CUNHA	709604671700479		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BARBARA MAIERU DOS SANTOS	706403148144287		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	6	0	6
BEATRIZ XAVIER CLEMENTINO TEODORO	705105328045240		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 15 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
BENEDITO DA SILVA TOME	700204917004821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
BENEDITO LUIZ DOS SANTOS	707606211071198		414105	ALMOXARIFE	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
BRUNA CIMADON DE OLIVEIRA DIAS	704603175730827		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAMILA CAMPOS MELONI	704106121677372		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CAMILA DOS REIS TAVARES	702008853153785		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CARLA CRISTINA CHIARELLI	704701732323039		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 16 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
CARLA SALDANHA MENDONÇA CADORINI	704203736263088		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CARLOS EDUARDO HIDEO HANASILO	700008092451006		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
CAROLINA DE OLIVEIRA	701200086166817		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CAROLINA YUMI NISHIMURA YAMANAKA	708904767717312		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAROLINE EUGENI	704602606767022		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CASSIO YANES ABOU CHAMI	980016285116569		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. 17 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							o						
CECILIA ELAINE DE MELO	706504352003092		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CLARISSA DOS SANTOS PASCHOAL	704000133069270		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CLEONICE DE SOUZA COELHO SILVA	700504104502359		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CRISTIANE DE OLIVEIRA FRANCA	702505358048339		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CRISTIANE DE OLIVEIRA PAULA	704805552614445		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 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
CRISTIANE RODRIGUES GERONDI	701407661849533		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
DAFINY DA SILVA PIANUCCI	705807479597337		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
DAMARIS MELLO DE SOUZA	701408685056838		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
DANIELA HELENA DEMETRIO	700007248507304		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELE DE SOUZA CRUZ	700608477431263		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
DANILO PADOVEZ	705604440029914		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 19 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
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
DAYSE FERNANDES DE JESUS	703001806474076		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
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 74



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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDNA MAGALI DE FREITAS BISPO	701805255204876		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
EDSON BISPO DA SILVA	705005279399855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE PRISCILA DOS SANTOS	707406060797375		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE VIEIRA DA SILVA	700508530743253		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELIANE CRISTINA GOTARDI	700806952901989		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 21 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELIANE DE ARAUJO AMORIM	704800592989046		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ELIDA DAIANA TURRA	704703043742940		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELISA BISPO ALVES	706705288961120		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELISANGELA MARIETE AUGUSTO	207270566790004		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
ELISANGELA MARINHO MARQUES FRANCO	980016294887033		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELIZANDRA PEREIRA DE MOURA	706007395738342		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EMELY RAFAELLA MAIERU DOS SANTOS	702106711121996		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 22 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
EMERSON RENAN AFONSO LIMA	700005952317205		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
EMILLY GOMES SANTANA	708507393249176		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ERICA ROBERTA FUJITO URQUIZA	700001288532002		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ESTER DE FATIMA BRAGHINI DAVID	700009900843406		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ESTER DIAS DOS SANTOS	700008575067901		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ESTER FERREIRA DA SILVA FONTES	700004327437403		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	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. 23 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
EUGENIO FRANCISCO ANTONIO BISMARCK JUNIOR	705000670687354		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
EVELIN GARCIA DE SOUZA ARAUJO	705607403890310		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
FABIANA SATELIS FELIX DA SILVA	708905712020116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIANA VITAL BARBOSA DE SOUZA	702400506453224		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA	706207538947568		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	701005838807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 24 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
FERNANDA MONTEIRO PEREIRA	705008867050058		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
FERNANDO HENRIQUE ZUCCOLOTTI FELIPPE	704602137054525		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRALMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FLAVIA CRISTIANE VICENTE	705004484541659		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
FLAVIA FERNANDA BARBIERI	700503354583355		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRANCISCO JODIE DANTAS	704500671672420		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GABRIELA ADAMI	705808444676339		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	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. 25 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
GABRIELA FERANDRE RUZZI	700000558582901		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GABRIELY ROSA	708405720617260		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GENI MARIA LOPES DA SILVA EPIPHANIO	700605437743768		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GEOVANIA RAQUEL SILVA DOS SANTOS	704003814123163		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GIANLUCA PAMPANA	703402725305700		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GILVANEIDE RAMOS MELO SILVA	707609203463298		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 26 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
GIOVANNA PINA DA SILVA	709603611155872		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GISLAINE CARVALHO DA SILVA DIAS	980016283623587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIULIA NOBREGA DA LUZ FAVARO	704004319452868		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIULIANA REGINATO GALLANA	700100962865110		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GRACE KELLY DA SILVA ROBERTO	703203682371890		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRACIANE SANTOS	708601028151181		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 27 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
GUILHERME NAMURA ALVES DOS ANJOS	707708625181010		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GUILHERME PAIM	705607466344216		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUSTAVO EUGENIO BRONNER	700708943009370		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GUSTAVO MARTINS COELHO	703406229741518		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
HELOISE COSTA DE PAULA	702502320436436		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
HENRIQUE FARIAS RAMOS	898004622041636		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 CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Pag. 28 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
O													
HERVAL SARETTI FILHO	7090480433914		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
INGRID NUNES DE BARROS	702809156480168		410105	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ISABELA NUEVO DE BARROS	700209423859421		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELLA SILVA CARVALHO	702402550409725		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ISIONE MARIA DO NASCIMENTO	700009029810305		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JAQUELINE MICHELE FERREIRA	705200406211578		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 29 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
O													
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
JENIFER LEMES DOS SANTOS	704207200937288		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
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		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAO PEDRO SANCHES ESPIRITO SANTO	709201257578932		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAQUIM BARRETO DA COSTA	705008403374556		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
JOCERLEI DO ESPIRITO SANTO MACEDO	980016285505123		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. 30 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
JOSE ALBERTO DE SALVO REINATO	708201645027641		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JOSE CARLOS DE CASTRO	201553946190002		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATIVO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
JOSE MACHADO DE SOUZA	705001073519851		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSIANE DE FATIMA CUZIM	702408084084124		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JUAN PABLO SANDOVAL TERRAZAS	706502363717197		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JUCELENE DA SILVA PEREIRA	709609639905871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 31 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							o						
JULIA DA CUNHA REGO LOGIODICE	706001871815049		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JULIA DE OLIVEIRA ARRUDA	706707547159416		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIO DE SOUZA LEITE ARANHA	704209707191487		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
KAMILA FERREIRA DE ANDRADE	702006301068085		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA APARECIDA PINTO DA FONSECA	707108364113020		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KEILA APARECIDA SANCHES	700904930587499		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 32 de 74



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

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

Pag. 33 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LARISSA ROCHA RODRIGUES	700004945857509		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LAYLA ARICIA QUEIROZ DE OLIVEIRA	703001858064677		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LEONILDA VALERIO RICARDO	980016278177183		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA DANIELE DE MELO DESSETE	704005855459567		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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	70890070000919		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LORENA MARQUES PEREIRA	706104561625960		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 34 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
LORENA VIANA MAGRI	708409757287365		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUARA GABRIELLE LUCENA DOS SANTOS	700504768124852		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LUCIA APARECIDA BEZERRA VIANA	703400281473418		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DOS SANTOS MORAES SILVA	706205093829163		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA POMPEO DE ALMEIDA FRANCO	700007380254000		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. 35 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCINEIA MARIANO ZAPAROLI	704104670919950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUIS ALBERTO NARCISO RODRIGUES	702504398975930		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUZENIRA DANTAS SILVA DE CARVALHO	704004811711162		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MANOELA CRISTINA TOTH DA SILVA	700303906346333		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MARCELO EDUARDO LUPINACCI	704309506286994		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12

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

Pag. 36 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARCIA APARECIDA VIEIRA	700200928737821		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA FELIX DA SILVA	704202297129780		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCIA HELENA CARDOSO STOCCO	700001942367605		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARCIA REGINA DA SILVA SOARES	708208698048240		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCO ANTONIO RIBEIRO JUNIOR	705008296649557		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO ALVES LEITE	980016296362256		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 37 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 ISALTINA BRANDAO	704006324335264		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIA JULIA DE CAMPOS	705008452689859		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
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	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 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MARILIA CAMARA SEBER	706000386554440		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARINEIDE OLIVEIRA LOPES	700001209575706		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARINES ALVES SANTANA BORGES	702400571733627		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIZETE RAMOS DA CRUZ	704106107365571		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARY LAINE SANTOS DA CRUZ	707805604102711		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MATEUS GRAVA DE OLIVEIRA	707602291774294		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 39 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MATHEUS FERREIRA RODRIGUES	700508916810353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MATHEUS LOBATO MOREIRA	704004808498666		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MAURICIO AQUATI	700409453983048		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MAURICIO PINTO AVALOS	898004883727299		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MAYARA CRISTINA SANTOS OLIVEIRA	706608533973010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
MAYRA DA SILVA AFFONSO	706406640571684		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. 40 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MICAELA GRANDO	706007333302648		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MILENE RICARDO FERREIRA DE FREITAS	707603258551894		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRELLA IWANOWSKI NOGUEIRA GARCIA DA SILVA	702805186896962		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36
MIRIAM APARECIDA ALVES DOS SANTOS	700801907446084		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN NUNES DA SILVA BRITO	704603165036928		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN PEREIRA DE ARAUJO	704804065457041		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. 41 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
MIRIAN VITAL VEIT	703203690746091		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
MURILO SOUZA DA COSTA	703001835448770		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
NATALIA DA SILVA SANTOS	700505966748950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATALIA FORNI PEREIRA DO COUTO	706709529766219		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
NATALIA XAVIER ARANHA	700507152338957		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NATHALIA EDUARDA ANTONIO DOS SANTOS	700008407217608		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	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. 42 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
NAYARA DE OLIVEIRA ARECO SILVA	704603655960427		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NAYRA PIZZOL	702808697460763		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	RESIDENCIA	RESIDENTE	SUBSIDIADO POR OUTRO ENTE/ENTIDADE		0	60	0	60
ODETE FELIX MARQUES DA SILVA	700500939197855		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
OTAVIO DE SOUZA GUTIERREZ	704302536035799		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PALOMA MACEDO CORDEIRO	701402661769136		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA CRISTINA ATHE	700005332853704		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 43 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
PATRICIA MACEDO ROCHA	702006809066486		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA SALUSTIANO	703001892751673		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA SIQUEIRA ROSA	702609725320943		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
PAULA CARIDE BEILER	704202786242784		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULA SIQUEIRA ROSA PAVIOTI	980016004275773		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULO ALBERTO DE ARAUJO	898004611271635		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. 44 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
PAULO BRITO REIS ROSSI	706204017023969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO PEDROSO SILVEIRA JUNIOR	708603538263189		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
PEDRO VICENTE DE REZENDE	703407232954919		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 45 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
PRISCILA DE CASSIA NIERO	700504964731057		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
RACHEL SILVA SOUZA	700605961768367		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAFAEL COELHO DE ALBUQUERQUE	702802134717967		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAEL MATEUS TEIXEIRA	70680176269621		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAELA KAROLINA DE MACEDO	706009303129842		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAISA RAMOS BEZERRA	700002500225008		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 46 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
RAPHAEL CARVALHO FARIAS LEITE MEDEIROS	705008862987159		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAQUEL BENICIO ARAUJO	702008894428487		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL PEREIRA RIOS	700503772201458		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
REBECA GABRIELA VIEIRA DA SILVA	706008892960141		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
REINALDO DUFT	207270568370005		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 47 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
REINALDO FERREIRA DA SILVA	705001670734353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RENAN ANDREY BARRUECO	700004140390802		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RENATO ALVES DE CAMARGO	704106131453973		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	60	0	60
RICARDO VIEIRA FERNANDES	706708500895915		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RICHARD ALEXANDRE FIORINI	704301501419697		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROBSON FERREIRA DE BRITO	709002876819013		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40

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

Pag. 48 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
RODOLFO AVELINO FOLHAS ARAUJO	700205496270122		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ROSANGELA PINGE DE OLIVEIRA	705607442724116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA DA SILVA	703201694344999		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA SILVA	70008892477107		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSENILDA DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700808471320980		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 49 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ROSILDA ALVES LIMA	702609228234747		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RUBENS AMERICO FONTOURA DE SOUSA PINTO	706401687758689		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
SAARA SUELEN MAIERU OLIVEIRA	707309034058270		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SABRINA DA SILVA	708202179389548		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SAMARA LETICIA MOREIRA	703406219935611		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SAMARA RODRIGUES PEREIRA DA SILVA	705009860405854		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 50 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SAMELA GABRIELE LEMES DOS SANTOS	70810655891032		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SAMILA ARAUJO DA SILVA	708706104026390		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SAMILLE BLANDINA LEONI	705800429753630		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SANDRA BISPO DOS SANTOS	708903730336918		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SARIA SILVIA DOS SANTOS	700509113443755		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 51 de 74

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

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

Pag. 52 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
SILVIA MARIA SILVA	705401425709992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIMONE APARECIDA RAMOS PEREIRA	700901931133499		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SIMONE MARCIA ANERAU DE SOUZA	700009281644201		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
STEFANI CRISTINA DE ANDRADE SANTOS	707409017357175		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
STEFANIE DA SILVA VERAS BATISTA	708700159646891		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
STEFANIE DOS SANTOS PEREIRA	706009326304047		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 53 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
SUELEN LISANE ROCHA LEITE HARTMANN	708705124428795		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SUZANA CRISTINA DA SILVA	702809643502965		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SUZANA MARIA DA PAIXAO FERNANDES	700508740201058		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TABATA FERNANDA GRITI BUENO	702407509842724		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
TAJANY MENDES DOS SANTOS	702008851343285		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA DA SILVA DA ROCHA	980016297486277		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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. 54 de 74



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TALITA SOUZA DA SILVA	700104901322420		32205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TAMIRES THAYNARA LOURENCO DOS SANTOS	702101726233693		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
TATIANA ARAUJO RAMOS	700008638464503		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TATIANE CRISTINA PEREIRA SILVA	705207427579570		32205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TATIANE FRANCA RIO BRANCO DE OLIVEIRA	70200389969280		32205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TERESA SIMONATO RIBEIRO	700206950825423		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 55 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAINE FOGACA PEDROSO	708603058476986		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
THAIS CRISTINA FARIA PACHECO	700005896465607		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS CRISTINA ONISTO	702308188390516		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAIS DANIELE DA SILVA PINHEIRO	706203042289666		32205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAIS HELENA REINER DE ALMEIDA	704209284040782		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
THAIS LARANJEIRA	704507377995311		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 56 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAIS MIWA TAIRA	706809234263126		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS PIANUCCI	700203490631024		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
THAYNA GOMES GONZAGA	700500766716554		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THOMAS EUGENIO MENEGETTI BISMARCK	709007846156614		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VALERIA DA SILVA SANTOS MATURI	705002687779356		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. 57 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VANESSA CARVALHO DE OLIVEIRA	703003806975972		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA PESSOLATO PIACENTI	702507343194131		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VERONICA MIGUEL ARAUJO	700007329655907		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VILMARIE MATOS LIMA DOS SANTOS	706808264057329		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	705000242074257		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VINICIUS DIAS JALBUT	210161925430005		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
VITORIA ALVES FILIZA	700001869079900		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 58 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VIVIANE MACHADO PEREIRA	701800203780871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE PATRICIA DA SILVA LEITE	707801622921016		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VIVIANE PEREIRA DOS SANTOS	707809666252915		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE MARIA PEREIRA PIRES	980016282118692		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
WELINGTON RAMON LIMA CARDOSO	703201666591499		414105	ALMOXARIFE	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
WILLIAM PAUL MAJAROWSKY	707405016210371		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 59 de 74

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
YAN ALVES ZORZENAN	70002529358804		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	BOLSA	BOLSA	PROPRIO		30	0	0	30
YASMIN SILVA E SOUSA	702503797769640		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YSMARKS NOGUEIRA FRANCO	707807668343517		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ZILDA DE ALMEIDA SANTOS	703405241223911		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos

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

Pag. 60 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Número	Portaria		Tipo	Leitos
			Inicial	Final		Data	Data		
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/19/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/2/14 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	9/28/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/12/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/29/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	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	5/21/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/24/12 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
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	4/17/13 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	6/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/22/11 3:34 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

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

Código	Descrição	Origem	Competência		Número	Portaria		Tipo	Leitos
			Inicial	Final		Data	Data		
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	1/17/14 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	8/11/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/27/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/25/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/4/14 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	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	6/15/11 3:34 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	1/21/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/14/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/26/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/18/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/20/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/5/12 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Código	Descrição	Origem	Competência		Número	Portaria		Tipo	Leitos
			Inicial	Final		Data	Data		
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/20/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/21/13 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	8/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/9/14 3:32 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	1/7/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/15/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/16/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/10/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/27/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/6/14 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	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	3/8/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/6/12 6:14 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/22/11 3:33 AM	Desabilitado	24

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

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	3/15/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/17/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/10/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/11 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	12/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/1/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/14/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/21/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/20/12 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	9/18/13 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	12/19/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/27/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/9/14 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. 64 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/17/14 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	3/27/13 3:40 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	5/15/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/9/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/13/13 3:30 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/30/14 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	8/6/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/11/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/17/13 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	8/25/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/22/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/22/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/16/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 65 de 74



Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/10 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
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/26/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/17/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	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

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

Pag. 66 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/4/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/2/13 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 67 de 74



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

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

Pag. 68 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/18/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/10/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
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. 69 de 74



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

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

Pag. 70 de 74

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/14/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24

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

Pag. 71 de 74



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

Regras Contratuais

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

Regras Contratuais - Histórico

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

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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAQ VIII	10/2015	12/2026	2160/GMMS	05/12/2023		02/08/2018
8243	UPA 24H NOVA OPCAQ 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 OPCAQ VIII	NACIONAL	10/2015	12/2023	4082/GMMS	23/11/2022	12/15/22 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAQ VIII	NACIONAL	10/2015	01/2023	PT GM 51	09/01/2020	1/13/20 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAQ VIII	NACIONAL	10/2015	12/2026	2160/GMMS	05/12/2023	12/8/23 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCAQ VIII	NACIONAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015	8/2/18 12:00 AM	Habilitado	
8243	UPA 24H NOVA OPCAQ VIII	NACIONAL	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/14	7/28/14 12:00 AM	Habilitado	

Equipes

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



Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

CNPJ	Nome	Data inicial	Data final	Atualizado	Tipo contrato
07900613000124	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA	13/05/2017	23/01/2020	24/04/2019	-
96295654000169	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	01/08/2023	01/08/2024	16/08/2023	-
24232886000167	PRO SAUDE - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR	01/09/2016	12/05/2017	05/06/2017	-

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --



## 2. OFÍCIO CNES



Cotia, 18 janeiro de 2024.

Ofício DPJUR n.º 090/2024  
Assunto: Atualização Cadastro CNES.

Prezada Senhora,

O Instituto Social de Saúde São Lucas, na oportunidade em que cumprimento Vossa Senhoria, tendo em vista o Termo de Gestão n.º 178/2023, firmado entre Instituto Social de Saúde São Lucas e o Município de Sumaré - SP, neste ato, representado por sua Presidente, Litana Grasiela dos Santos Alves, vem apresentar a relação atualizada dos prestadores de serviços da unidade para inclusão e exclusão no CNES, conforme relação anexa.

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

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680  
Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680  
Dados: 2024.01.18 11:18:38 -03'00'

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS  
Litana Grasiela dos Santos Alves

RECEBIDO EM:

18, 01, 24

ELIANA AP. DE MEIRA  
Matrícula - 18558  
Secretaria Municipal de Saúde

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

Instituto Social de Saúde São Lucas

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



ANEXOS

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



**NOME DO FUNCIONÁRIO - INCLUSÃO**  
HENRIQUE FARIAS RAMOS  
GEOVANIA RAQUEL SILVA DOS SANTOS  
SIMONE APARECIDA RAMOS PEREIRA  
JOSÉ MACHADO DE SOUZA  
CLEONICE DE SOUZA COELHO

LUCAS SOBRAL AMADO  
NAIANE CRISTINA GONZAGA DAS NEVES  
SUZANNY BRITO DO ROSÁRIO  
SAMELA EDUARDA DOS ANJOS ASSIS  
ABIA FERNANDES GOMES

**FUNÇÃO**  
AUXILIAR DE FARMÁCIA  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
AUXILIAR DE FATURAMENTO  
JOVEM APRENDIZ  
TPECNICA DE ENFERMAGEM

**EXCLUSÃO**  
AUXILIAR DE FARMÁCIA  
TÉCNICA DE ENFERMAGEM  
TÉCNICA DE ENFERMAGEM  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
ENFERMEIRA

**LOCAL DE TRABALHO**  
UPA MACARENKO  
UPA MACARENKO  
UPA MACARENKO  
UPA MACARENKO  
UPA MACARENKO

UPA MACARENKO  
UPA MACARENKO  
UPA MACARENKO  
UPA MACARENKO  
UPA MACARENKO



### 3. ESCALA MÉDICA

JPNb4XgyYcGjQ4i6oXrAhKtmivBBB+eBn/dclqj+Yr+c567OFELIGCTu27kw5CMT7b7Gb2OU1MQZxALYNkEPA==



## DoctorID - UPA Macarenko Clínica

Escolha o mês

janeiro 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
1	2	3	4	5	6	7
7-19   P   Kamila Lima	7-19   P   Joao Paulo Giord...	7-19   P   Ana Macedo	7-19   P   Joao Paulo Giord...	7-19   P   Laura Scudeler	7-19   P   Ana Macedo	7-19   P   Isabela Nascimen...
7-19   P   Mateus Rodrigues	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Beatriz Azzola	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Beatriz Azzola	7-19   P   Lorena Marques
7-19   P   Vanessa Pessoloto	7-19   P   Victor Colombo	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Natally Ragonha	7-19   P   Natally Ragonha	7-19   P   Esther Cano	7-19   P   Lucas Padovan
7-13   P   Riciary Ricardo	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-13   P   Maira Padilha	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Catarina do Rosa...
13-19   P   Maira Padilha	19-7   P   Ana Santiago	19-7   P   Ana Santiago	19-7   P   Igor Rodrigues	13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   Esther Cano	19-7   P   Edgar Castro
19-7   P   Grimaldo Jaime T...	19-7   P   Gladys Helena	19-7   P   Leticia Evelyn	19-7   P   Polyana Milani	19-7   P   Grimaldo Jaime T...	19-7   P   FABIANE BORGES	19-7   P   Grimaldo Jaime T...
19-7   P   Leticya Alves	19-7   P   Riciary Ricardo	19-7   P   Polyana Milani	19-7   P   Riciary Ricardo	19-7   P   Lucas Barreto		
19-7   P   Pedro Eduardo				19-7   P   Lucas Padovan		
8	9	10	11	12	13	14
7-19   P   Gustavo Terroni	7-19   P   Gabriela Orsi	7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   Larissa Alves	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Daniella Avila	7-19   P   Joao Paulo Giord...
7-19   P   Jose Alberto	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Esther Cano	7-19   P   Lorena Marques
7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Natally Ragonha	7-19   P   Marilia Christante	7-19   P   Riciary Ricardo	7-13   P   Thais Mokarzel
7-13   P   Joao Paulo Giord...	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-13   P   Gabriela Orsi	19-7   P   Catarina do Rosa...	13-19   P   Isabela Nascime...
13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Catarina do Rosario	13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Daniella Avila
19-7   P   Catarina do Rosario	19-7   P   Evando Alves	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Esther Cano	19-7   P   Edgar Castro
19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Gladys Helena	19-7   P   Mateus Rodrigues	19-7   P   Pedro Piva	19-7   P   Edgar Castro		19-7   P   Riciary Ricardo
19-7   P   Grimaldo Jaime T...				19-7   P   Evando Alves		
15	16	17	18	19	20	21
7-19   P   Caroline Giust	7-19   P   Gabriela Orsi	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Larissa Alves	7-19   P   Julia Menezes	7-19   P   Maria Eugenia	7-19   P   Karini Virgentin
7-19   P   Jose Alberto	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Maura Castro	7-19   P   Thais Mokarzel
7-19   P   Lucas Barreto	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   Victor Neves	7-19   P   Pedro Piva	7-19   P   Thais Mokarzel	7-19   P   Victor Hugo
7-13   P   Mariane Amaral	7-19   P   William Majarowsky	7-13   P   Beatriz Azzola	7-19   P   William Majarowsky	7-13   P   Gabriela Orsi	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Catarina do Rosa...
13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   Christian Jaime	13-19   P   Gabriela Cordeiro	19-7   P   Catarina do Rosario	13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   FABIANE BORGES	19-7   P   Christian Jaime
19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Thainara Melgar	19-7   P   Grimaldo Jaime T...
19-7   P   Grimaldo Jaime T...	19-7   P   Gladys Helena	19-7   P   Evando Alves	19-7   P   Pedro Piva	19-7   P   Evando Alves		
19-7   P   Karize Ribeiro		19-7   P   Pedro Piva		19-7   P   Joao Paulo Giord...		
22	23	24	25	26	27	28
7-19   P   Jose Alberto	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   Camila Brugnaro	7-19   P   Beatriz Azzola	7-19   P   Daniella Avila	7-19   P   Camila Brugnaro
7-19   P   Marcos Adeiano	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Giovanna Souza	7-19   P   Giovanna Souza
7-19   P   Vitor Henri	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Natally Ragonha	7-19   P   Maira Padilha	7-19   P   Thais Mokarzel
7-13   P   Mariane Amaral	7-13   P   Gabriela Orsi	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-13   P   Gabriela Orsi	19-7   P   Catarina do Rosa...	19-7   P   Ana Santiago
13-19   P   FELIPE TEODORO	13-19   P   Victor Neves	19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Catarina do Rosario	13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Edgar Castro

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
22	23	24	25	26	27	28
19-7   P   Catarina do Rosario	19-7   P   Evando Alves	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Karize Ribeiro	19-7   P   Giovanna Souza
19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Gladys Helena	19-7   P   Julia Menezes	19-7   P   Pedro Piva	19-7   P   Edgar Castro		
19-7   P   Vitor Henri	19-7   P   Juan Pablo			19-7   P   Julia Menezes		
29	30	31	1	2	3	4
7-19   P   Giovanna Souza	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   Larissa Alves	7-19   P   Camila Brugnaro	7-19   P   Beatriz Ricato	7-19   P   Beatriz Ricato
7-19   P   Marcos Adeiano	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   Julia Menezes	7-19   P   Giovanna Souza	7-19   P   Giovanna Souza
7-19   P   Vitor Henri	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Thais Mokarzel	7-19   P   Thais Mokarzel
7-13   P   Lorena Marques	7-13   P   Gabriela Orsi	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-13   P   Mariane Amaral	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Catarina do Rosa...
13-19   P   FELIPE TEODORO	13-19   P   Gabriela Orsi	19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Catarina do Rosario	13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   FABIANE BORGES	19-7   P   Edgar Castro
19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Ana Santiago	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Gabriela Miloch	19-7   P   Giovanna Souza
19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Evando Alves	19-7   P   Giovanna Souza	19-7   P   Pedro Piva	19-7   P   Edgar Castro		
19-7   P   Vitor Henri	19-7   P   Juan Pablo			19-7   P   Julia Menezes		
5	6	7	8	9	10	11
7-19   P   Giovanna Souza	7-19   P   Gabriela Orsi	7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   Larissa Alves	7-19   P   Gabriel Araujo	7-19   P   Beatriz Ricato	7-19   P   Gabriela Cordeiro
7-19   P   Luciano Braga	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Lorena Marques	7-19   P   Julia Menezes	7-19   P   Giovanna Souza	7-19   P   Giovanna Souza
7-19   P   Paulo Okudo	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   Mariane Amaral	7-19   P   MATEUS GRAVA	7-19   P   Pedro Piva	7-19   P   Pedro Piva
7-19   P   Vitor Henri	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-19   P   William Majarowsky	7-13   P   Jessica Inaimo	19-7   P   Catarina do Rosa...	19-7   P   Edgar Castro
19-7   P   Catarina do Rosario	19-7   P   Giovanna Souza	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Catarina do Rosario	13-19   P   FELIPE TEODORO	19-7   P   Christian Jaime	19-7   P   Vanessa Pessolato
19-7   P   Luciano Braga	19-7   P   Juan Pablo	19-7   P   Evando Alves	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Edgar Castro	19-7   P   Giovanna Souza	19-7   P   Victória Chaves
19-7   P   Vitor Henri	19-7   P   Luciano Braga	19-7   P   Giovanna Souza	19-7   P   Pedro Piva	19-7   P   Evando Alves		
				19-7   P   Julia Menezes		





## DoctorID - UPA Macarenko Emergência

Escol

# janeiro 2024

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





## DoctorID - UPA Macarenko Enfermaria

Escol 

# janeiro 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
1 7-19   Enf   Gabri...	2 7-19   Enf   Flavia...	3 7-19   Enf   Eder ...	4 7-19   Enf   Adria...	5 7-19   Enf   Flavia...	6 7-15   Enf   Gabri...	7 7-15   Enf   Gabri...
8 7-19   Enf   Flavia...	9 7-19   Enf   Flavia...	10 7-19   Enf   Thain...	11 7-19   Enf   Adria...	12 7-19   Enf   Flavi...	13 7-15   Enf   Kariz...	14 7-15   Enf   Kariz...
15 7-19   Enf   Flavia...	16 7-19   Enf   Flavia...	17 7-19   Enf   Flavia...	18 7-19   Enf   Flavi...	19 7-19   Enf   Flavia...	20 7-15   Enf   Fabia...	21 7-15   Enf   Fabia...
22 7-19   Enf   Gabri...	23 7-19   Enf   Flavia...	24 7-19   Enf   Gabri...	25 7-19   Enf   Adria...	26 7-19   Enf   Adria...	27 7-15   Enf   Kariz...	28 7-15   Enf   Gabri...
29 7-19   Enf   Flavia...	30 7-19   Enf   Flavia...	31 7-19   Enf   Flavia...	1 7-19   Enf   Adria...	2 7-19   Enf   Flavia...	3 7-15   Enf   Felip...	4 7-15   Enf   Kariz...
5 7-19   Enf   Flavia...	6 7-19   Enf   Flavia...	7 7-19   Enf   Flavia...	8 7-19   Enf   Adria...	9 7-19   Enf   Adria...	10 7-15   Enf   Kariz...	11 7-15   Enf   Gabri...





## DoctorID - UPA Macarenko GO

Escol

# janeiro 2024

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





## DoctorID - UPA Macarenko Ortopedia

Escol

# janeiro 2024

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





## DoctorID - UPA Macarenko Pediatria

Escol

### janeiro 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
1	2	3	4	5	6	7
7-19   P   Davi G... 7-19   P   Marcia ... 19-7   P   Sem pr... 19-7   P   Vaness...	7-19   P   Davi G... 7-19   P   Marcia ... 19-7   P   Danyell... 19-7   P   Davi G...	7-19   P   Camila ... 7-19   P   Marcia ... 19-7   P   Betty Z... 19-7   P   Vaness...	7-19   P   ANDRE... 7-19   P   Camila ... 19-7   P   ANDRE... 19-7   P   Camila ...	7-19   P   Marcia ... 7-19   P   Rayann... 19-7   P   Rayann... 19-7   P   Vaness...	7-19   P   ANDRE... 7-19   P   Marcia ... 19-7   P   Davi G... 19-7   P   Vaness...	7-19   P   Marcia ... 7-13   P   ANDRE... 13-19   P   Vanes... 19-7   P   Guilha... 19-7   P   Lorena ...
8	9	10	11	12	13	14
7-19   P   Marcia ... 7-19   P   Rayann... 19-7   P   ANDRE... 19-7   P   Camila ...	7-19   P   Camila ... 7-19   P   Clauber... 19-7   P   Marcia ... 19-7   P   Rayann...	7-19   P   Camila ... 7-19   P   Clauber... 19-7   P   ANDRE... 19-7   P   Marcia ...	7-19   P   ANDRE... 7-19   P   Camila ... 19-7   P   Laura S... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Clauber... 7-19   P   Rayann... 19-7   P   Rayann... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Marcia ... 7-19   P   Renan ... 19-7   P   Karize ... 19-7   P   Veroni...	7-19   P   Betty Z... 7-19   P   Marcia ... 19-7   P   Betty Z... 19-7   P   Filipe G...
15	16	17	18	19	20	21
7-19   P   Marcia ... 7-19   P   Renan ... 19-7   P   Camila ... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Camila ... 7-19   P   Clauber... 19-7   P   Betty Z... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Camila ... 7-19   P   Clauber... 19-7   P   Betty Z... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Camila ... 7-19   P   Marcia ... 19-7   P   Camila ... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Clauber... 7-19   P   Rayann... 19-7   P   Rayann... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Karize ... 7-19   P   Renan ... 19-7   P   Camila ... 19-7   P   Vaness...	7-19   P   Renan ... 7-13   P   Camila ... 13-19   P   Caroli... 19-7   P   Guilha... 19-7   P   Lorena ...
22	23	24	25	26	27	28
7-19   P   Isadora... 7-19   P   Renan ... 19-7   P   Camila ... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Camila ... 7-19   P   Clauber... 19-7   P   Betty Z... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Camila ... 7-19   P   Clauber... 19-7   P   Betty Z... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Camila ... 7-19   P   NEUMA... 19-7   P   Camila ... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Clauber... 7-19   P   Rayann... 19-7   P   Rayann... 19-7   P   Vaness...	7-19   P   Marcia ... 7-19   P   Rafaela... 19-7   P   Renan ... 19-7   P   Vaness...	7-19   P   Marcia ... 7-19   P   Renan ... 19-7   P   Guilha... 19-7   P   Karize ...
29	30	31	1	2	3	4
7-19   P   Karize ... 7-19   P   Renan ... 19-7   P   Camila ... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Camila ... 7-19   P   Clauber... 19-7   P   Betty Z... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Camila ... 7-19   P   Clauber... 19-7   P   Betty Z... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Camila ... 7-19   P   NEUMA... 19-7   P   Camila ... 19-7   P   Karize ...	7-19   P   Clauber... 7-19   P   Renan ... 19-7   P   Rayann... 19-7   P   Renan ...	7-19   P   Marcia ... 7-19   P   Renan ... 19-7   P   Karize ... 19-7   P   Laura S...	7-19   P   Marcia ... 7-19   P   Priscilla... 19-7   P   Guilha... 19-7   P   Lorena ...



## 4. PROCEDIMENTOS

### PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

#### UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.gov.br Data: 07/02/2024

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

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
<b>CBO: 251605 ASSISTENTE SOCIAL</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO ME	44
Total de Procedimentos por CBO: 44		
<b>CBO: 223208 CIRURGIAO DENTISTA - CLINICO GERAL</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	16
03-07-04-015-1	AJUSTE OCLUSAL	3
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	160
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	2
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	23
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	2
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	4
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	48
04-14-02-027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	2
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	6
01-01-02-009-0	SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	4
04-14-02-038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1
04-14-02-040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	1
Total de Procedimentos por CBO: 273		
<b>CBO: 223268 CIRURGIAO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	7
03-07-04-015-1	AJUSTE OCLUSAL	3
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	173
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	12
04-14-02-007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	10
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	1
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	48
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	46
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	2
01-02-01-020-0	INVESTIGACAO DE SURTOS DE DOENCAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	1
04-14-02-021-9	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	44
03-07-02-007-0	PULPOTOMIA DENTARIA	3
04-14-02-027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	2
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	8
Total de Procedimentos por CBO: 361		
Total de Procedimentos por CBO: 0		

## 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: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.go Data: 07/02/2024

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

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024.

2.4

## 2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

## CBO: 223505 ENFERMEIRO

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	13604
03-01-08-032-1	ACOMPANHAMENTO DE SERVICO RESIDENCIAL TERAPEUTICO POR CENTRO DE ATENCAO PSIC	4
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	1897
03-01-10-003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	12747
01-01-04-002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	5
03-01-10-004-7	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	4
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	523
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	43
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	11
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	1641
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	28
02-14-01-009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	15
02-14-01-005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	18
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	78
02-14-01-007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	18

Total de Procedimentos por CBO: 30634

## CBO: 225125 MEDICO CLINICO

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1
03-01-10-003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	5
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	631
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	11405
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	8
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	12
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	37
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	12
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	368
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	19
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	29
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	23
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	4
04-04-01-031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	1
04-01-01-011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	4
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1

Total de Procedimentos por CBO: 12560

## CBO: 225250 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	3
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	713

Total de Procedimentos por CBO: 718

## 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: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.gov.br Data: 07/02/2024

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

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024.

2.4

## 2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

## CBO: 225250 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1

Total de Procedimentos por CBO: 719

## CBO: 225270 MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	48
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1257
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEIDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	259
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	30
02-02-01-019-8	DOSAGEM DE AMONIA	2
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	3
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	2
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1
03-03-09-020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	79
03-03-09-022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	96

Total de Procedimentos por CBO: 1780

## CBO: 225124 MEDICO PEDIATRA

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	4
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	588
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	2
04-01-01-011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1

Total de Procedimentos por CBO: 598

## CBO: 322205 TECNICO DE ENFERMAGEM

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	23922
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	3385
02-01-02-002-5	COLETA DE LINFA PARA PESQUISA DE M. LEPRAE	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2225
01-02-01-053-6	CONCLUSAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO	2
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	2765
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	3
01-02-01-028-5	INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1

Total de Procedimentos por CBO: 32285

**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: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.gov.br Data: 07/02/2024

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

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024.

2.4

<b>2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H</b>		
<b>CBO: 322205 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	20
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	68
Total de Procedimentos por CBO: 32371		
<b>CBO: 322220 TECNICO DE ENFERMAGEM PSIQUIATRICA</b>		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1
Total de Procedimentos por CBO: 1		
Total de Procedimentos por Unidade: 79341		
Total de Procedimentos Geral: 79341		



## 5. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS

### 5.1. Relatório de atendimento médico

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

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

Telefone: (19) 3399-6100

CNES: 2825260

Emissão: 07/02/2024

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.gov.br

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

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

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	TOTAL
01/01/2024	211	46	4	13	8	27	0	0	0	309
02/01/2024	399	73	58	26	5	15	0	0	0	576
03/01/2024	285	40	17	18	4	7	0	0	0	371
04/01/2024	352	62	65	43	8	7	1	0	0	538
05/01/2024	343	53	71	32	2	7	0	0	0	508
06/01/2024	279	43	26	22	9	18	2	0	0	399
07/01/2024	231	42	17	22	6	16	0	0	0	334
08/01/2024	405	54	42	43	6	23	0	0	0	573
09/01/2024	382	44	31	35	4	20	1	0	0	517
10/01/2024	381	43	44	28	6	14	0	0	0	516
11/01/2024	348	40	59	33	2	12	0	0	0	494
12/01/2024	301	54	58	18	3	26	0	0	0	460
13/01/2024	239	38	33	17	5	23	0	0	0	355
14/01/2024	237	45	18	24	3	18	0	0	0	345
15/01/2024	384	66	47	24	2	27	0	0	0	550
16/01/2024	352	51	47	33	6	19	0	0	0	508
17/01/2024	403	58	35	29	2	22	0	0	0	549
18/01/2024	336	50	78	26	1	24	0	0	0	515
19/01/2024	316	49	68	16	5	20	0	0	0	474
20/01/2024	286	41	30	19	10	10	0	0	0	396
21/01/2024	237	44	35	23	7	26	0	0	0	372
22/01/2024	441	52	45	32	5	28	0	0	0	603
23/01/2024	338	31	34	18	5	20	0	0	0	446
24/01/2024	322	60	34	30	1	27	0	0	0	474
25/01/2024	332	42	93	25	2	20	0	0	0	514
26/01/2024	333	47	79	20	5	16	0	0	0	500
27/01/2024	248	30	36	21	10	26	0	0	0	371

Pág: 1 de 2

Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.6.34



PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UP4 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 07/02/2024

Telefone: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.gov.br

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

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

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	TOTAL
28/01/2024	219	30	24	18	5	15	0	0	0	311
29/01/2024	387	30	24	37	3	20	0	0	0	501
30/01/2024	350	47	33	26	5	19	0	0	0	480
31/01/2024	333	48	28	25	3	20	0	0	0	457
<b>TOTAL</b>	<b>10010</b>	<b>1453</b>	<b>1313</b>	<b>796</b>	<b>148</b>	<b>592</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14316</b>



## 5.2. Relatório de atendimento odontológico

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 07/02/2024

Telefone: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosocorromunicipal@sumare.sp.gov.br

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

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

Nº 16.8

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 07/02/2024

Telefone: (19) 3399-6100

E-Mail: prontosoctormunicipal@sumare.sp.gov.br

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

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

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/01/2024	8	8
29/01/2024	14	14
30/01/2024	12	12
31/01/2024	4	4
<b>TOTAL</b>	<b>350</b>	<b>350</b>



## 6. METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO

METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO				
Metas quantitativas	Meta		JANEIRO	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	14.316	75%
Número classificações de risco	18.600	30.500	13.677	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	350	
Horas médicas	7.514		7.156	95%

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

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

No mes de janeiro observa-se que a meta teve 75% de cumprimento em relação a meta pactuada, entretanto informamos que estavam disponíveis todos os recursos (Materiais/Medicamentos/Pessoal/Equipe Médica ) e demais itens necessários.

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



## 7. METAS QUALITATIVAS UPA MACARENKO

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



## 8. TEMPO DE ESPERA CR MACARENKO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO UPA MACARENKO						
CLASSIFICAÇÃO	META/Min	0 à 30 min	30 à 60 min	1 hrs à 1:20 hrs	1:30 à 2 hrs	%
VERMELHO	30	276				3%
AMARELO	60		3.618			26%
VERDE	120			7.865		57%
AZUL					1.922	14%

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



## 9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES

<b>Média de Permanência</b>			
<b>Serviços hospitalares</b>	<b>Paciente Mês</b>	<b>Saída Mês</b>	<b>Média de Permanência</b>
Saídas Clínica Médica	229	214	7,6
Saídas pediatria	05	04	0,2
<b>Total</b>	<b>234</b>	<b>218</b>	<b>7,8</b>



## 10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS

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

<b>Comissões Obrigatórias</b>			
<b>Comissão</b>	<b>Data da Constituição</b>	<b>Data última reunião</b>	<b>Ata de Reunião em anexo</b>
Revisão de Prontuário Médico	01/10/2023	19/01/2024	01
Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	01/10/2023	23/01/2024	01
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	01/10/2023	30/01/2024	01
Segurança do Paciente	01/10/2023	24/01/2024	01
Comissão de Ética de enfermagem	01/10/2023	23/01/2024	01
Revisão de Óbitos	01/10/2023	20/01/2024	01
Comissão SAU	01/10/2023	25/01/2024	01
Comissão Farmácia	01/10/2023	29/01/2024	01
Comissão NEP	01/10/2023	31/01/2024	01

### 11. ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO

	<p><b>ATA</b>  <b>COMISSÃO DE PRONTUÁRIO</b>                  UPA MACARENKO SUMARÉ                  RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP                  Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 ATA n.º 04/2024 Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia dezanove de janeiro                  2 de 2024, às onze horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko-                  3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje foi realizado a                  4 conferência dos prontuários da Clínica Médica, Ortopedia, Ginecologia, Pediatria,                  5 Dentista e Emergência pelos profissionais integrantes da Comissão de prontuário:                  6 Enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo COREN 396301 e o RT de Enfermagem                  7 Robson Ferreira COREN 644084, onde conferiram os seguintes prontuários:                  8 <b>Prontuário /Dentista:</b> Data do atendimento: 18/01/2024 Nome: G.H.G.V.                  9 <b>Prontuário/Pediatria:</b> Data do atendimento: 18/01/2024 Nome: L.L.H.S.                  10 <b>Prontuário/Emergência:</b> Data do atendimento: 18/01/2024 Nome: M.J.M                  11 <b>Prontuário/Ginecologia:</b> Data do atendimento: 18/01/2024 Nome: A.A.                  12 <b>Prontuário/Ortopedia:</b> Data do atendimento: 18/01/2024 Nome: A.S.                  13 <b>Prontuário/Clinica médica:</b> Data do atendimento: 18/01/2024 Nome: P.A.S.B.                  14 Concluiu-se que os prontuários avaliados estão dentro dos padrões de qualidade, contendo                  15 acolhimento de enfermagem com letra legível, onde consta os medicamentos de uso                  16 contínuo do paciente, antecedentes pessoais e o preenchimento correto da classificação                  17 de risco no prontuário. Na avaliação médica, os médicos realizaram as anotações de forma                  18 legível, contendo dados da anamnese, exame físico, prescrição médica e a hipótese                  19 diagnóstica, bem como carimbo médico constando CRM e assinatura. Na avaliação da                  20 FA ( ficha de atendimento), a equipe da recepção manteve os dados atualizados do                  21 paciente, contendo endereço completo e telefone de contato, bem como a presença de                  22 assinatura na ficha de atendimento pelo paciente ou responsável. Na avaliação da equipe                  23 de enfermagem, consta as medicações realizadas, contendo carimbo, horário e assinatura                  24 do profissional que realizou.                  25 Diante das informações expostas, foi realizado o encerramento da presente ATA no dia                  26 dezanove de janeiro de 2024, às doze horas, pelos membros da Comissão: Enfermeira                  27 Larissa Celecina Campos Campelo- COREN 396301 e pelo RT de Enfermagem Robson                  28 Ferreira COREN 644084 .                  29 Sumaré, 19 de janeiro de 2024.</p>		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">                   Robson Ferreira de Azevedo                  Enfermeiro RT                  COREN 644084             </div> <div style="text-align: center;">                   Larissa Celecina C. Campelo                  Coren 396.301-ENF             </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin-top: 20px;">  </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">                   Larissa Celecina Campos Campelo                  Enfermeira                  COREN 396.301-ENF             </div> <div style="text-align: center;">                   Dr. Flávio Barberi                  Médico                  CRM 22834             </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">                   Larissa Celecina Campos Campelo                  Enfermeira                  COREN 396.301-ENF             </div>		

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
<b>Código: FOR 098</b>		<b>Setor: SAME</b>		<b>Revisão: 005</b> <span style="float: right;">Página: 1/1</span>	
Iniciais do Paciente: <i>P.A.S. B</i>		Data do último atendimento: <i>18/01/2024</i>		Nº Prontuário: <i>66428 / 4982053</i>	
Data da revisão: <i>19/01/2024</i>	Revisor: <i>karina</i>	Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria ( ) Outro			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTEUDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirurgico)		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
SSVV		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exames complementares		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		<input 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		%	
<b>Conduta:</b>					
<input type="checkbox"/> Prontuário conforme <input type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações:					
<i>O prontuário encontra-se dentro dos padrões de qualidade.</i>					
Instituto Social de Saúde São Lucas Sumaré - SP 1301-ENF					

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
<b>Código: FOR 098</b>		<b>Sector: SAME</b>		<b>Revisão: 005</b> <small>Página: 1/1</small>	
<b>Iniciais do Paciente:</b> A.S		<b>Data do último atendimento:</b> 18/10/2024		<b>Nº Prontuário:</b> 282014 / 4981899	
<b>Data da revisão:</b> 19/10/2024		<b>Revisor:</b> karina		<b>Local do prontuário:</b> ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria (x) Outro <i>Ortopedia</i>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
<b>Nome Completo e Data de Nascimento:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTEUDO</b>					
<b>Hipótese diagnóstica:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Diagnóstico definitivo:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Data e hora:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Histórico de patologias pré-existente</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Uso de medicamentos (Abrasamento)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Exame físico</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
<b>Data e hora</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
<b>Data e hora</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Coerência</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Organização</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Boletim cirúrgico</b>		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)</b>		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Coerência</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>SSV</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação Profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Exames complementares</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Balança hídrico</b>		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Check-list de segurança cirúrgica</b>		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)</b>		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Número de não conformidades ( número de marcações )</b>		<input type="checkbox"/>			
<b>Total de prontuários avaliados</b>		<b>Número</b>		<b>%</b>	
<b>Conduta</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações:					
O prontuário encontra-se dentro dos parâmetros de qualidade					
					

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
<b>Código: FOR 098</b>		<b>Sector: SAME</b>		<b>Revisão: 005</b> <span style="float: right;">Página: 1/1</span>	
<b>Iniciais do Paciente:</b> A.A		<b>Data do último atendimento:</b> 38/01/24		<b>Nº Prontuário:</b> 4982400/209179	
<b>Data da revisão:</b> 39/01/2024		<b>Revisor:</b> Carolina		<b>Local do prontuário:</b> ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria (x) Outro <i>Ginecologia</i>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
<b>Nome Completo e Data de Nascimento:</b> Anívia Amabile		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTEUDO</b>					
<b>Hipótese diagnóstica:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Diagnóstico definitivo:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Data e hora:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Histórico de patologias pré-existente</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Uso de medicamentos (Abrasamento)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Exame físico</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
<b>Data e hora</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
<b>Data e hora</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Coerência</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Organização</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Boletim cirúrgico</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Recuperação anestésica (liberação do Centro cirurgico)</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Coerência</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>SSVV</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação Profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Exames complementares</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Balança hídrico</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Check-list de segurança cirúrgica</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Número de não conformidades ( número de marcações )</b>		<input type="checkbox"/> ( )			
<b>Total de prontuários avaliados</b>		<b>Número</b>		<b>%</b>	
<b>Conduta:</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Prontuário conforme <input type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações:					
O prontuário encontra-se dentro dos padrões de qualidade.					

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
<b>Código: FOR 098</b>		<b>Setor: SAME</b>		<b>Revisão: 005</b> <small>Página: 1/1</small>	
<b>Iniciais do Paciente:</b> M. J. M.		<b>Data do último atendimento:</b> 18/10/2024		<b>Nº Prontuário:</b> 241977 / 4981849	
<b>Data da revisão:</b> 19/10/2024		<b>Revisor:</b> karissa		<b>Local do prontuário:</b> ( ) Clínica Médica <input checked="" type="checkbox"/> Emergência ( ) Pediatria ( ) Outro	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
<b>Nome Completo e Data de Nascimento:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTEUDO</b>					
<b>Hipótese diagnóstica:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Diagnóstico definitivo:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Data e hora:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Histórico de patologias pré-existente</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Uso de medicamentos (Abrasamento)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Exame físico</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
<b>Data e hora</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
<b>Data e hora</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Coerência</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Organização</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Boletim cirúrgico</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Coerência</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>SSV</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Identificação Profissional</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Exames complementares</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Balança hídrico</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Check-list de segurança cirúrgica</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)</b>		<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>Número de não conformidades ( número de marcações )</b>		<input type="checkbox"/>			
<b>Total de prontuários avaliados</b>		<b>Número</b>		<b>%</b>	
<b>Conclusão:</b>					
<input type="checkbox"/> Prontuário conforme <input type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações:					
O prontuário encontra-se dentro dos padrões de qualidade.					



**REVISÃO DE PRONTUÁRIO**

<b>Código: FOR 098</b>	<b>Sector: SAME</b>	<b>Revisão: 005</b>	<b>Página: 1/1</b>
<b>Iniciais do Paciente:</b> L.L.H.S.	<b>Data do último atendimento:</b> 18/01/2024	<b>Nº Prontuário:</b> 330333   4980283	
<b>Data da revisão:</b> 19/01/2024	<b>Revisor:</b> karuna	<b>Local do prontuário:</b> ( ) Clínica Médica ( ) Emergência <input checked="" type="checkbox"/> Pediatria ( ) Outro	

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

<b>Nome Completo e Data de Nascimento:</b>	<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**

<b>Data e hora</b>	<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 checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
SSVV	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação Profissional	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Exames complementares	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Balança hídrico	<input 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 cirurgico)	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Número de não conformidades ( número de marcações )	( )		
<b>Total de prontuários avaliados</b>	<b>Número</b>		<b>%</b>

**Conduta:**

- Prontuário conforme
  - Ações de melhorias
- Ações:

O prontuário encontra-se dentro dos padrões de qualidade.



**REVISÃO DE PRONTUÁRIO**

<b>Código: FOR 098</b>	<b>Sector: SAME</b>	<b>Revisão: 005</b>	<b>Página: 1/1</b>
<b>Iniciais do Paciente:</b> G. H. G. V.	<b>Data do último atendimento:</b> 18/03/2024	<b>Nº Prontuário:</b> 287839/4981311	
<b>Data da revisão:</b> 19/03/2024	<b>Revisor:</b> Romina	<b>Local do prontuário:</b> ( ) Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria <input checked="" type="checkbox"/> Outro Dentista	

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

<b>Nome Completo e Data de Nascimento:</b> Gabriel Henrique Gomes Vieira 19/04/2003	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
---	---	------------------------------	--

**ANAMNESE CONTENDO**

Hipótese diagnóstica:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Diagnóstico definitivo:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Data e hora:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Histórico de patologias pré-existente	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Uso de medicamentos (Abrasamento)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Exame físico	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação profissional	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

Data e hora	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
-------------	---	------------------------------	--

**EVOLUÇÃO MÉDICA**

Data e hora	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Coerência	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Organização	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação profissional	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Boletim cirúrgico	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirurgico)	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Coerência	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
SSVV	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação Profissional	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Exames complementares	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Balança hídrico	<input 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 checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Número de não conformidades ( número de marcações )	( )		

<b>Total de prontuários avaliados</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
---------------------------------------	---------------	----------

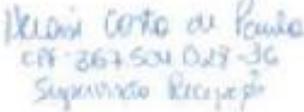
**Conduta:**

- Prontuário conforme
- Ações de melhorias
- Ações:

O prontuário encontra-se dentro dos padrões de qualidade.

*[Handwritten signature]*

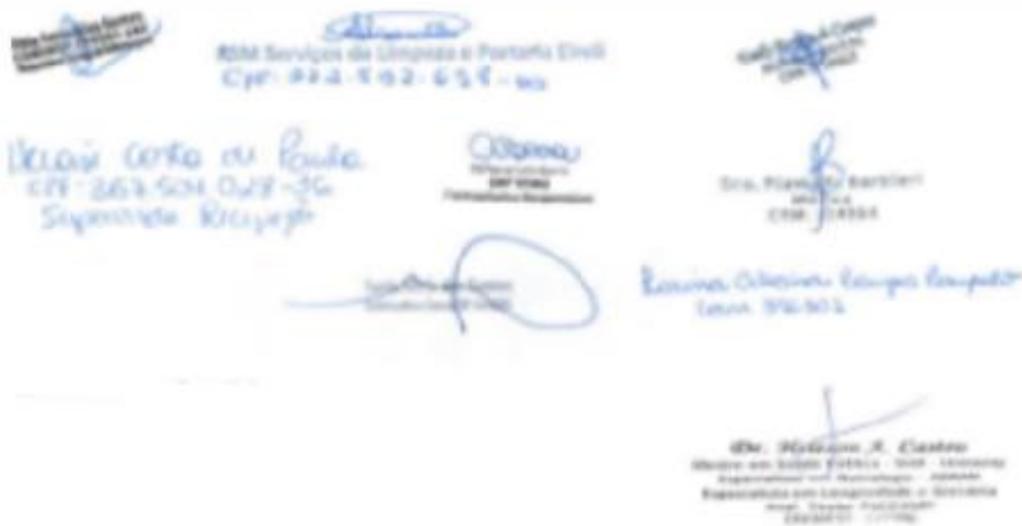
## 12. ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE SEGURANÇA DO</b> <b>PACIENTE</b> <b>UPA MACARENKO SUMARÉ</b> RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (15)3399-6100	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17	<p>ATA n.º 04/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e quatro de janeiro de 2024, às dez horas da manhã, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje foi realizado a reunião com alguns participantes da comissão de Segurança do paciente, abordado protocolos que foram levantados na ultima reunião.</p> <p>A Presidente Enfª Saria Silva dos Santos COREN 446086 inicia a reunião apresentando fotos e a forma utilizada na aplicação da capacitação utilizada na lavagem das mãos no mês de dezembro.</p> <p>Realizado capacitação com toda a equipe de enfermagem da implementação do historico de enfermagem viabilizando o novo protocolo de reconciliação medicamentosa realizado pela farmácia, visando a qualidade na assistência.</p> <p>Pós apresentação das proposta realizadas e a realizar a Sr. Robson Ferreira de Brito, agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, eu, Saria Silva dos Santos, Enfermeira designada presidente deste comitê, lavrei a presente ata que, se aprovada, será assinada por todos os presentes.</p> <p>Sumaré, 24 de Janeiro de 2024.</p>	<p style="text-align: right;"> Robson Ferreira de Brito Enfermeiro em COREN-SP-644.004</p> <p style="text-align: center;"> FISM Serviços de Limpeza e Portaria Cirúrgica Cp: 992-502-638-90</p> <p style="text-align: center;"> Kelly Regina de Souza Enfermeira em COREN-SP-644.004</p> <p style="text-align: left;"> Kleonice Costa de Paula CRF-367504/027-36 Supervisor(a) Receção</p> <p style="text-align: center;"> Circeia Mestre em OP 9081 Farmácia Responsável</p> <p style="text-align: right;"> Dra. Flávia Barbieri Médica CRM 274304</p> <p style="text-align: center;"> Rosana Celcino Campos Campes Cp: 992-502-638-90</p>

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

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

- 1 ATA n.º 04/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia
- 2 30/01/2024 de janeiro de 2024, às dezenove horas da noite, na sala de
- 3 treinamentos da Unidade de Pronto Atendimento UPA Macarenko- Sumaré/SP,
- 4 situada na rua Vinicius de Moraes, número 380, bairro Jardim Macarenko.
- 5 Reuniu-se os seguintes membros Sra Debora, Sra. Larissa, Robson Ferreira de
- 6 Brito- Responsável Técnica de Enfermagem, em concordância de todos os
- 7 membros, foi realizado programação do mês de janeiro.
- 8 A reunião programou a roda de conversa do janeiro branco para troca de
- 9 experiencias na rotina diaria da vida e profissão, mostrando a necessidade de
- 10 ouvir uns aos outros.
- 11 Foi programado a ação em humanização ao pacienrte que aguarda atendimento,
- 12 com a distribuição de maçãs para todos.
- 13 Pós exposição das propostas apresentadas o Sr Robson Ferreira de Brito,
- 14 agradece a presença de todos e da por encerrada a sessão, da qual para
- 15 constar eu Larissa Celecina Campos Campelo, Enfermeira designada vice
- 16 presidente deste comitê, lavrei a presente ata que, se aprovada, será assinada
- 17 por todos os presentes
- 18
- 19 Sumaré, 30 de Janeiro de 2024.



The image shows several handwritten signatures and stamps in blue ink. The stamps include:
 

- Top left: A stamp with a signature and the text "UPA Macarenko Sumaré".
- Top center: A stamp with the text "UPA Macarenko Sumaré" and "RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - SP".
- Top right: A stamp with a signature and the text "UPA Macarenko Sumaré".
- Middle left: A stamp with the text "UPA Macarenko Sumaré" and "RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - SP".
- Middle center: A stamp with the text "UPA Macarenko Sumaré" and "RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - SP".
- Middle right: A stamp with the text "UPA Macarenko Sumaré" and "RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - SP".
- Bottom center: A large, stylized signature.
- Bottom right: A stamp with the text "UPA Macarenko Sumaré" and "RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - SP".

**Janeiro Branco com a psicóloga Lucineide Santos**  
**Tema: A dor do outro importa sim !!!**  
**Quem cuida da mente cuida da vida**





**Dia da fruta para todos !!!**







### 14. ATA COMISSÃO NEP

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

- 1 ATA n.º 05/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia
- 2 31/01/2024 de janeiro de 2024, às dezenove horas da noite, na sala de
- 3 treinamentos da Unidade de Pronto Atendimento UPA Macarenko- Sumaré/SP,
- 4 situada na rua Vinicius de Moraes, número 380, bairro Jardim Macarenko. Ao
- 5 dezoito dia de dezembro às dezenove horas da noite, a Comissão do NEP,
- 6 reuniu-se os seguintes membros, Sra. Silvia, Sra Debora, Sra. Larissa, Robson
- 7 Ferreira de Brito- Responsável Técnica de Enfermagem, Enf Silvia Medina, em
- 8 concordância de todos os membros, foi realizado a capacitação e
- 9 implementação do histórico de enfermagem visando melhor fluxo do processo
- 10 de enfermagem, com as informações pertinentes ao paciente.
- 11 A palestra contou com o público de profissionais da Unidade (Enfermeiros e
- 12 técnicos de enfermagem), onde foi ministrada pela enfermeira Silvia Medina.
- 13 Seguido da capacitação a farmacêutica Debora implementa junto a sua equipe
- 14 de farmácia a capacitação de reconciliação medicamentosa, proporcionando aos
- 15 pacientes maior eficácia nos medicamentos prescritos na unidade.
- 16 Ao finalizar a palestra, a Sra. Silvia Medina agradeceu a presença de todos e
- 17 deu por encerrada a sessão.
- 18
- 19 Sumaré, 31 de Janeiro de 2024.

*[Handwritten signature]*  
 RSM Serviços de Limpeza e Portaria Ltda  
 CPF: 12.259.262-00

*[Handwritten signature]*  
 RSM Serviços de Limpeza e Portaria Ltda  
 CPF: 12.259.262-00

*[Handwritten signature]*  
 Dra. Flávia Barbieri  
 Médica  
 CRM: 14584

*[Handwritten signature]*  
 Deivid Corto de Paula  
 CPF: 267.504.029-36  
 Supervisora Recepção

*[Handwritten signature]*  
 RSM Serviços de Limpeza e Portaria Ltda  
 CPF: 12.259.262-00

*[Handwritten signature]*  
 Dra. Flávia Barbieri  
 Médica  
 CRM: 14584

*[Handwritten signature]*  
 RSM Serviços de Limpeza e Portaria Ltda  
 CPF: 12.259.262-00

*[Handwritten signature]*  
 Leana Oliveira Campos Campos  
 LCM: 316502



## Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO – UPA MACARENKO

CIDADE: SUMARÉ

SUPERVISORA ADMINISTRATIVA: INGRID NUNES DE BARROS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: RAFAEL VIRGINELLI

DIRETOR TÉCNICO: DAVI BARALDI GASPARINI CRM 190070

RT ENFERMAGEM: ROBSON FERREIRA DE BRITO 644084

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

## ATO NÚMERO - 007/2023

TEMA: "PROTOCOLO DE HISTORICO MEDICAMENTOSO E RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA"

Data: 29 e 30 de janeiro de 2024

Recurso Didático: Palestra Presencial (Farmacêutica Debora Lehrbach)

Início: 18:30:00 / Término: 19:30 / Total de Horas: 01:00:00 por plantão

Mediadora UPA MACARENKO: Robson Ferreira de Brito

Palestrante: Farmacêutica Debora Lehrbach.

OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO: Orientar os profissionais de enfermagem sobre a importância do protocolo de histórico de enfermagem e da ação do protocolo de reconciliação medicamentosa, visando a interação de medicamentos com a padronização de horários.



# ANEXO I – LISTA PRESENÇA



## TREINAMENTO: HISTÓRICO MEDICAMENTOSO E RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

### Introdução:

A reconciliação medicamentosa é um processo formal e sistemático de obtenção e avaliação da lista de medicamentos que o paciente faz uso com as prescrições de admissão, transferência ou alta de médica, com o objetivo de fornecer medicamentos corretos ao paciente em todos os pontos de transição.

Ao dar entrada na Unidade de Saúde, cada novo paciente deve ter seu histórico de saúde analisado, bem como os medicamentos dos quais está fazendo uso. Sejam eles contínuos ou em decorrência de outros tratamentos. Assim, um profissional de saúde é responsável pela chamada reconciliação medicamentosa.

Na UPA Macarenko a reconciliação medicamentosa é realizada pelo farmacêutico (a), nos pacientes elegíveis, ou seja, pacientes admitidos na Unidade e que já façam uso contínuo de 3 ou mais medicamentos. A enfermeira do setor vai sinalizar na prescrição se o paciente é elegível. Após rotina interna da farmácia finalizada, o farmacêutico (a) deve ir até o setor e entrevistar o paciente, acompanhante ou consultar o prontuário. Registrar as informações no formulário HISTÓRICO MEDICAMENTOSO E RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA, anexar no prontuário do paciente o formulário original e uma cópia. Fica na Farmácia na pasta "Reconciliação Medicamentosa".

Data	Nome	Assinatura
29/01/24	Gabrielly Pires	Gabrielly Pires
29/01/24	Mônica Antonia Ribeiro Aguiar	Mônica Antonia
30/01/24	Mônica Antonia Ribeiro Aguiar	Mônica Antonia



# ANEXO II

## REGISTRO DO CERTIFICADO

<p><b>Conteúdo Programático</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Histórico de enfermagem</li> <li>2. Reconciliação medicamentosa;</li> <li>3. Aplicação do protocolo de acordo com prescrição médica</li> <li>4. Interação das equipes farmácia/ enfermagem;</li> </ol> <p>Carga horária: <b>01:00</b> por plantão horas</p> <p><b>Palestrante</b>  <b>Débora Lehrbach, Farmaceutica</b>  <b>Comissão Organizadora:</b>                  NEP - NUCLEO DE EDUCACAO PERMANENTE                  RT ENF. ROBSON FERREIRA DE BRITO</p> <p><i>Débora Lehrbach</i>                  Débora Lehrbach                  Farmaceutica</p>	<p>REGISTRO                  ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS                  NEP – NUCLEO EDUCACAO PERMANENTE</p> <p>Certificado conforme Ato digital nº _____, encaminhado para unidade de referência sendo este registrado em livro.</p> <p><i>Thais Almeida</i>                  Thais Almeida                  Diretora regional</p> <p><i>Ingrid Nunes</i>                  Ingrid Nunes                  Supervisora Administrativa</p>
<p><i>Robson Ferreira</i>                  Robson Ferreira                  RT de enfermagem</p>	<p></p>

## CERTIFICADO

Certificamos que, \_\_\_\_\_

Participou da Capacitação livre de "PROCESSOS DE ENFERMAGEM E FARMACIA", ministrado pela profissional **Débora Lehrbach, HISTORICO MEDICAMENTOSO E RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA** oferecido pelo NEP – Núcleo de Educação Permanente / Instituto Social de Saúde São Lucas, no período de **30 e 31 de janeiro de 2024**, com carga horária de **01:00** horas por plantão.

RT Enf°. Robson Ferreira de Brito  
 NEP – Núcleo de Educação Permanente

Participante  
 Unidade: UPA Macarenko

# ANEXO I – LISTA PRESENÇA



## TREINAMENTO: HISTÓRICO MEDICAMENTOSO E RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA

### Introdução:

A reconciliação medicamentosa é um processo formal e sistemático de obtenção e avaliação da lista de medicamentos que o paciente faz uso com as prescrições de admissão, transferência ou alta da médica, com o objetivo de fornecer medicamentos corretos ao paciente em todos os pontos de transição.

Ao dar entrada na Unidade de Saúde, cada novo paciente deve ter seu histórico de saúde analisado, bem como os medicamentos dos quais está fazendo uso. Sejam eles contínuos ou em decorrência de outros tratamentos. Assim, um profissional de saúde é responsável pela chamada reconciliação medicamentosa.

Na UPA Macarenko a reconciliação medicamentosa é realizada pelo farmacêutico (a), nos pacientes elegíveis, ou seja, pacientes admitidos na Unidade e que já façam uso contínuo de 3 ou mais medicamentos. A enfermagem do setor vai sinalizar na prescrição se o paciente é elegível. Após rotina interna da farmácia finalizada, o farmacêutico (a) deve ir até o setor e entrevistar o paciente, acompanhante ou consultar o prontuário. Registrar as informações no formulário HISTÓRICO MEDICAMENTOSO E RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA, anexar no prontuário do paciente o formulário original e uma cópia. fica na Farmácia na pasta "Reconciliação Medicamentosa".

Data	Nome	Assinatura
29/01/24	Christine Pires	Christine Pires
29/01/24	Luciana dos Santos	Luciana dos Santos
30/01/24	Marcos Antonio Ribeiro Aguiar	Marcos Antonio



# ANEXO II

## REGISTRO DO CERTIFICADO

<p><b>Conteúdo Programático</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Histórico de enfermagem</li> <li>2. Reconciliação medicamentosa;</li> <li>3. Aplicação do protocolo de acordo com prescrição médica</li> <li>4. Interação das equipes farmácia/ enfermagem;</li> </ol> <p>Carga horária: <b>01:00</b> por plantão horas</p> <p><b>Palestrante</b>  <b>Débora Lehrbach, Farmaceutica</b>  <b>Comissão Organizadora:</b>                  NEP - NUCLEO DE EDUCACAO PERMANENTE                  RT ENF. ROBSON FERREIRA DE BRITO</p> <p><i>[Assinatura]</i>  <b>Débora Lehrbach</b>                  Farmaceutica</p>	<p>REGISTRO  <b>ISSSL - INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS</b>  <b>NEP – NUCLEO EDUCACAO PERMANENTE</b></p> <p>Certificado conforme Ato digital nº _____, encaminhado para unidade de referência sendo este registrado em livro.</p> <p><i>[Assinatura]</i>  <b>Thais Almeida</b>                  Diretora regional</p> <p><i>[Assinatura]</i>  <b>Ingrid Nunes</b>                  Supervisora Administrativa</p>
<p><i>[Assinatura]</i>  <b>Robson Ferreira</b>                  RT de enfermagem</p> <p><i>[Assinatura]</i>                  Robson Ferreira de Brito                  Coordenador do NEP</p>	

### CERTIFICADO

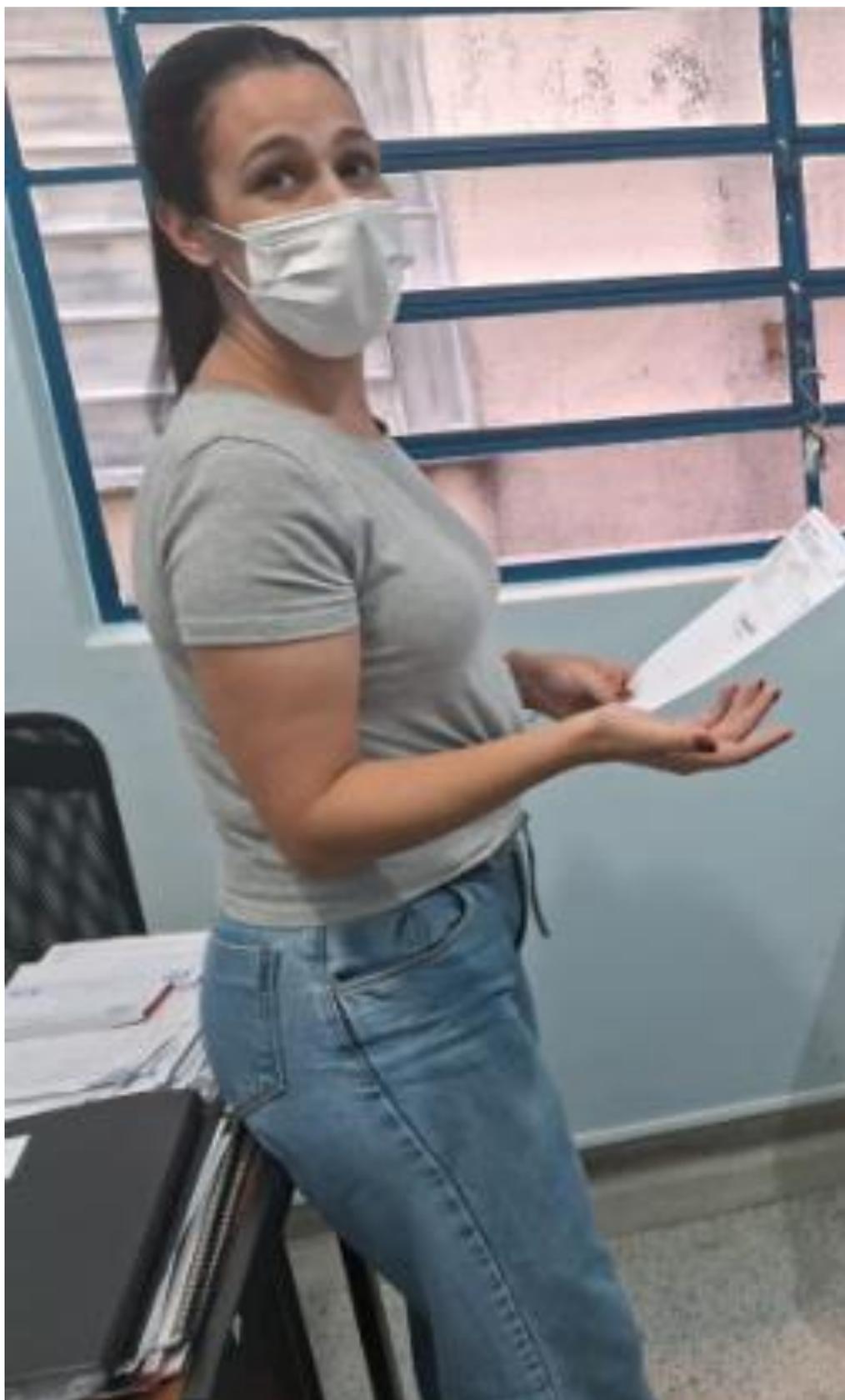
Certificamos que, \_\_\_\_\_

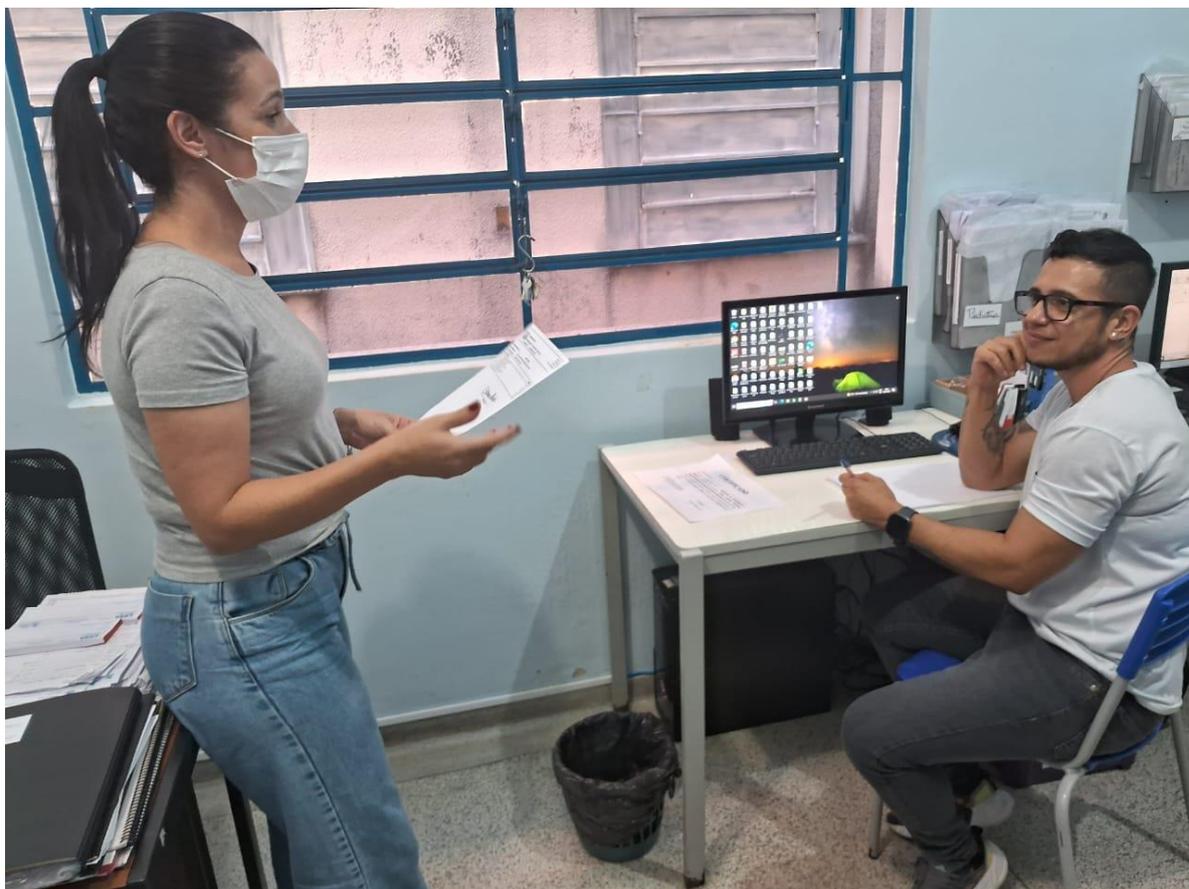
Participou da Capacitação livre de "**PROCESSOS DE ENFERMAGEM E FARMACIA**", ministrado pela profissional **Débora Lehrbach, HISTORICO MEDICAMENTOSO E RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA** oferecido pelo NEP – Núcleo de Educação Permanente / Instituto Social de Saúde São Lucas, no período de **30 e 31 de janeiro de 2024**, com carga horária de **01:00** horas por plantão.

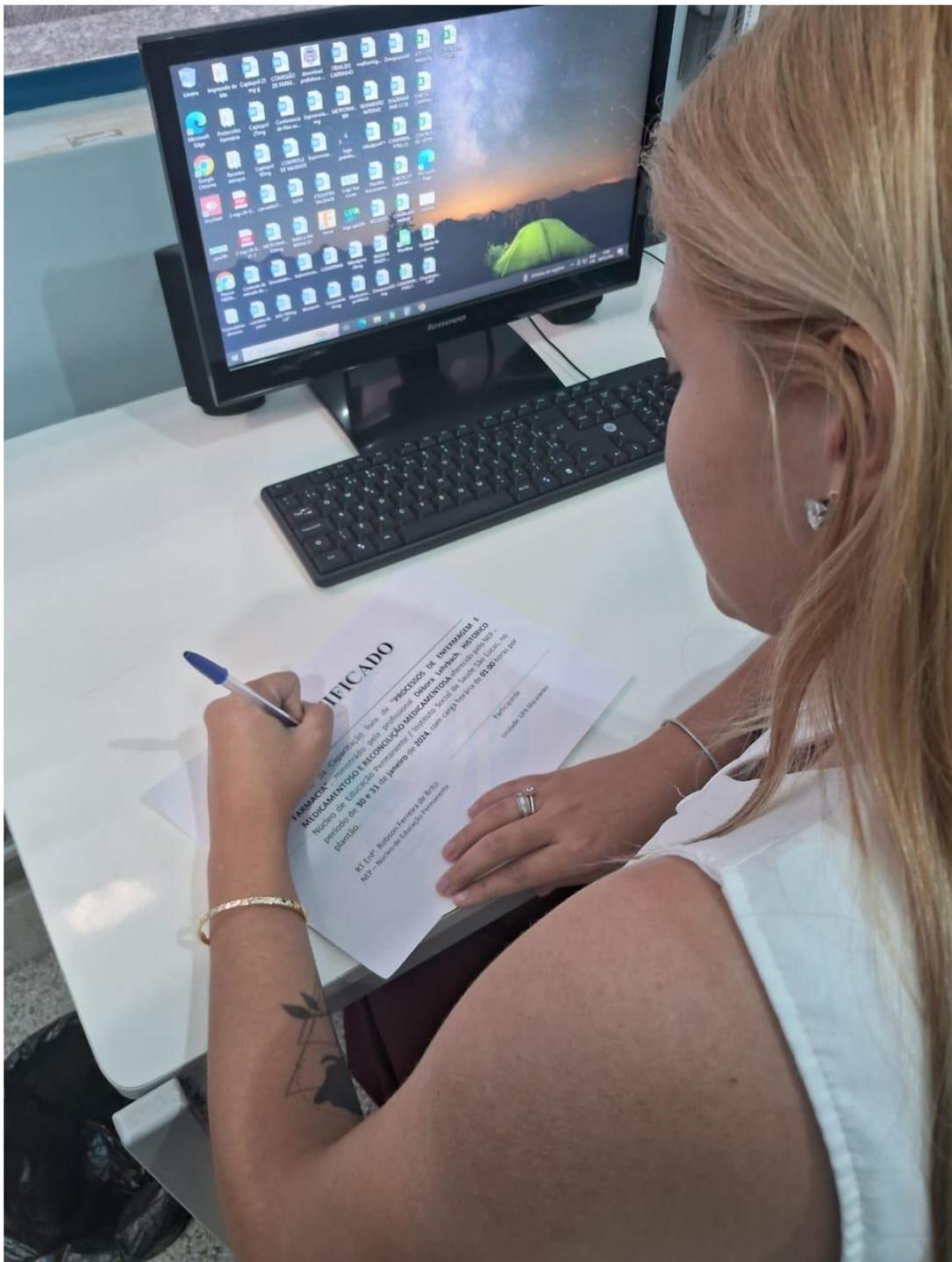
RT Enf°. Robson Ferreira de Brito  
 NEP – Núcleo de Educação Permanente

Participante  
 Unidade: UPA Macarenko

## ANEXO II REGISTRO FOTOGRAFICO







# ATO NÚMERO - 008/2023

TEMA: "PROTOCOLO DE HISTORICO DE ENFERMAGEM"

Data: 29 e 30 de janeiro de 2024

Recurso Didático: Palestra Presencial Enfermeira Silvia Medina

Início: 15:00:00 / Término: 15:30 / Total de Horas: 00:30:00 por plantão

Início: 20:00:00 / Término: 20:30 / Total de Horas: 00:30:00 por plantão

Mediadora UPA MACARENKO: Robson Ferreira de Brito

Palestrante: Silvia Medina.

OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO: Orientar os profissionais de enfermagem sobre a importância do protocolo de histórico de enfermagem com a coleta mais fidedigna de informações, visando maior qualidade na assistência.



HISTORICO DE ENFERMAGEM



**INFORMAÇÕES DO PACIENTE:**

NOME _____		RH _____		DATA NASC. ____/____/____	
ACOMPANHANTE _____			GRAU DE PARENTESCO _____		
DATA ADMISSÃO ____/____/____		TEL DE CONTATO _____			

**ANTECEDENTES PESSOAIS**

**ALERGIAS:**

( ) MEDICAÇÕES: \_\_\_\_\_

( ) SOLUÇÕES: \_\_\_\_\_

( ) ALIMENTOS: \_\_\_\_\_

( ) OUTROS: \_\_\_\_\_

**DOENÇAS**

( ) HIPERTENSÃO ARTERIAL \_\_\_\_\_

( ) HIPOTIREOIDISMO \_\_\_\_\_

( ) DOENÇAS INFECTO-CONTAGIOSAS \_\_\_\_\_

( ) CARDIOPATIAS \_\_\_\_\_

( ) DIABETES \_\_\_\_\_

MEDICAÇÃO EM USO \_\_\_\_\_

**DOENÇAS INFANTIS:**

( ) CAXUMBA ( ) VARICELA ( ) RUBÉOLA ( ) HEPATITE ( ) OUTROS \_\_\_\_\_

**VACINAS:**

( ) COVID \_\_\_\_\_

( ) ATRASADAS \_\_\_\_\_ ( ) ATUALIZADAS \_\_\_\_\_

**FATOR DE RISCO:**

( ) TABAGISMO ( ) ETILISMO ( ) OBESIDADE ( ) DROGAS ( ) OUTROS \_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_ KG ALTURA: \_\_\_\_ TEMP: \_\_\_\_ °C PULSO: \_\_\_\_ BPM FR: \_\_\_\_ IPM PA: \_\_\_\_ X

Abertura Ocular	Espondeas	4	Melhor Resposta Motora	Orientado	5	Melhor Resposta Verbal	Obedece Comandos	5
	Comum Verbal	3		Confuso	4		Localiza Estímulo	4
Nenhuma	Resposta à dor	3	Nenhuma	Palavras	3	Nenhuma	Retirada de membro	4
	Nenhuma	1		Sons	2		Flácido	3
				Nenhuma	1		Estimado	2
							Nenhuma	1
TOTAL GLASGOW _____								

**OBSERVAÇÕES GERAIS/ IMPRESSÕES DO(A) ENFERMEIRO(A):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ENFERMEIRO(A) | COREN: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

HORARIO: \_\_\_\_:\_\_\_\_-\_\_\_\_:\_\_\_\_



# ANEXO I – LISTA PRESENÇA



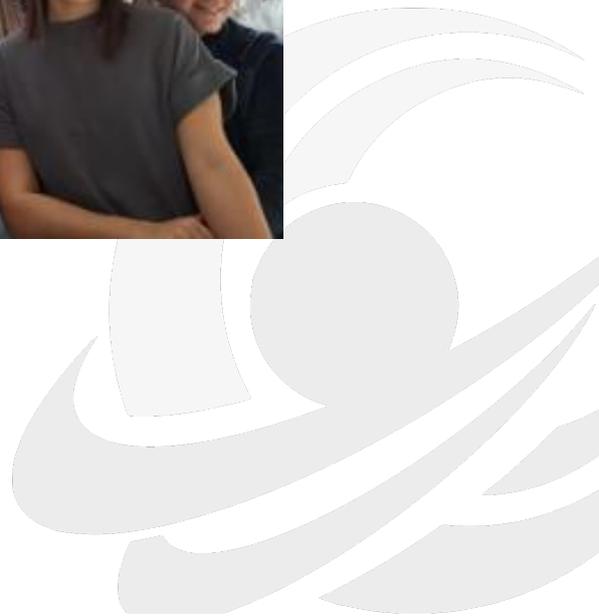
Data: \_\_\_\_\_ Serviço/Unidade: UPA MACARENKO

Área: Enfermagem

NOME	FORMAÇÃO	CPF	ASSINATURA
Evansia Cecília C. Campos	Enfermeira	03082928519	[Assinatura]
CATERINE DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	03082928519	[Assinatura]
Ana Carolina Vellozo	enfermeira	226242199-14	[Assinatura]
Tatiana Sottili Julia S.	Pic. enf.	308.861.828-01	[Assinatura]
Joséson F. de Almeida	At. enf.	21.67.50799-97	[Assinatura]
Thayana Guatimarf Cunha	Enfermeira	444.79118903	[Assinatura]
Patrícia Thando Rocha da Silva	Enfermeira	0479015553	[Assinatura]
Marcelo Augusto Almeida	Técnicos	11931800985	[Assinatura]
Adriana da Silva	Técnicos	2246400914	[Assinatura]
Luiz Carlos de Barros	Sup. Téc.	412.024.918-80	[Assinatura]
Emily S. Campos	Enfermeira	467.946.308-3	[Assinatura]
Leandro Roberto de Almeida	Enfermeira	412.113.465-2	[Assinatura]
Caroline de Oliveira	Téc. enf.	401.725.5665	[Assinatura]
Mayara dos Santos da Cruz	At. Enf.	35446655807	[Assinatura]
Marceneide Oliveira Lopes	Enfermeira	12071400925	[Assinatura]



# ANEXO II REGISTRO FOTOGRAFICO



### 15. ATA COMISSÃO DE ÓBITO

	<p style="text-align: center;"><b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE ÓBITO</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 ATA n.º 04/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte de janeiro 2 de 2024, às nove horas da manhã, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA 3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje foi 4 realizada a conferência dos prontuários de óbito da Clínica Médica, pela Enfermeira Sra. 5 Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301 e pelo RT de Enfermagem Sr. 6 Robson Ferreira COREN 644084, onde se reuniram e conferiram os seguintes 7 prontuários: 8 Prontuário 1/ Número:203494 / Data do atendimento: 13/01/2024/ Data do óbito: 9 13/01/2024/ Nome do paciente: Ana Paula da Silva Pereira, idade: 43 anos/ HD: 10 Neoplasia de intestino 11 Prontuário 2/ Número319467: Data de atendimento: 02/01/2024/ Data do óbito: 12 02/01/2024/ Nome do paciente: José Oscar Cavalcanti Ramos Filho, idade: 84 anos/ HD: 13 Insuficiência respiratória aguda, pneumonia e sepse. 14 Observações: foi aplicado instrumento de revisão de óbito nos dois prontuários que tem 15 como fonte o Programa Brasileiro de Segurança do Paciente, onde consta questionário 16 com dados (se o caso se refere a paciente terminal, se a morte foi por complicações ou 17 esperada, se foram realizadas medidas para evitar o óbito, se há registro em prontuário, 18 se o óbito foi justificado, causa básica, consequencial e terminal, data do óbito, bem como 19 as conclusões clínicas que constam na declaração de óbito, entre outros dados. Após a 20 conferência e a revisão dos prontuários, bem como a conferência das Declarações de 21 óbito, foi observado que os mesmos encontram-se dentro dos padrões de qualidade de 22 condutas e com o preenchimento adequado, onde consta carimbo médico cotendo CRM 23 e assinatura, bem como o preenchimento da declaração de óbito sem rasuras e com letra 24 legível. O relatório médico e da enfermagem constam condutas, relatos das medidas 25 realizadas e diagnóstico médico de cada paciente. 26 Diante das informações expostas, foi realizado o encerramento da presente ATA às dez 27 horas do dia vinte de dezembro de 2024, pelos membros da comissão: a Sra. Larissa 28 Celecina Campos Campelo, COREN 396301 e pelo RT de Enfermagem Sr. Robson 29 Ferreira COREN 644084. 30 Sumaré, 20 de janeiro de 2024.</p>		
<p style="text-align: center;"></p>		

UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		Relatório de Revisão de Óbitos COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO		São Lucas Instituto	
Nome: João Oséas Cavalcanti Torres		IDADE: 84		DT INT: 02/01/2024	
Nº PRONT: 319464		LOCAL ORIGEM: UPA		LOCAL ÓBITO: UPA	
Nº		RESPOSTA			
		SIM	EM PARA	NÃO	EM PARA
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?			+	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	+			
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	+			
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X			
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X			
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)	X			
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?			X	
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?	X			
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?	X			
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?	X			
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X			
12	O diagnóstico era tratável?	Y			
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	Y			
"J"	Óbito Justificado.				
"7"	Óbito Inesperado.				
ATESTADO DE ÓBITO		CONCLUSÕES CLÍNICAS			
CAUSA BÁSICA	Insuficiência renal aguda				
CAUSA CONSEQUENCIAL	Hipotensão				
CAUSA TERMINAL	Sepse				
DATA ÓBITO	02 < 24 HR ( ) > 24 HR				
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente [Assinatura: Larissa]					

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

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



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Nome: Ana Paula dos Santos IDADE: 43 DT INT: 13/01/2024

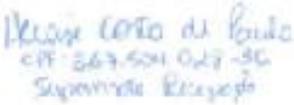
Nº PRONT: 203494 LOCAL ORIGEM: UPA Maracumbe LOCAL ÓBITO: UPA Maracumbe

Nº	QUESTÃO	RESPOSTA			
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?			X	
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X			
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X			
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X			
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X			
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)	X			
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?			X	
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?	X			
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?	X			
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?	X			
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X			
12	O diagnóstico era tratável?	X			
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	X			
"J"	Óbito Justificado.				
"?"	Óbito Inesperado.				
<b>ATESTADO DE ÓBITO</b>		<b>CONCLUSÕES CLÍNICAS</b>			
CAUSA BÁSICA	<u>neoplasia de intestino</u>	<u>neoplasia de intestino</u>			
CAUSA CONSEQUENCIAL	<u>cardiaca</u>				
CAUSA TERMINAL	<u>neoplasia</u>				
DATA ÓBITO	<u>(X) &lt; 24 HR ( ) &gt; 24 HR</u>	Revisor: <u>Larissa</u>			

Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente

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

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

	<p><b>ATA</b>  <b>COMISSÃO DE CONTROLE DE</b>  <b>INFECÇÃO HOSPITALAR</b>                  UPA MACARENKO SUMARÉ                  RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP                  Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 ATA n.º 04/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e três de                  2 janeiro de 2024, às nove horas da manhã, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA                  3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje foi                  4 realizado a conferência de novos fluxos e protocolos, pelo Sr. Robson Ferreira de Brito-                  5 Responsável Técnica da Unidade COREN 644084 e pela Sra. Silvia Felix dos Anjos                  6 Medina COREN 408991, onde se reuniram e discutiram novos fluxos relacionados                  7 agrade de medicamentos da pediatria e os antibioticos que temos para uso pediátrico.                  8 Realizado feedback sobre o treinamento de reconciliação medicamentosa e criterios e                  9 aplicação do antibiotico ceftriaxona, verificado a eficacia que os processos implantaos                  10 permitira a melhoria nos fluxos do antibioticoe tambem na prescrição de horarios corretos                  11 das medicações.                  12 Diante das informações expostas, foi realizado o encerramento da presente ATA às vinte                  13 e uma horas do dia vinte e nove de dezembro de 2023 pelos membros da comissão, a Sr.                  14 Robson Ferreira de Brito- Responsável Técnica da Unidade COREN 399281 e a Sra.                  15 Silvia Felix dos Anjos Medina COREN 408991.                  16                  17 Sumaré, 23 de Janeiro de 2024.</p>		
 Robson Ferreira de Brito Enfermeira RT COREN 399281	 Silvana RNM Serviços de Limpeza e Portaria Civil Cep: 13225-002 - SP	 Silvia Felix dos Anjos COREN 408991
 Kleber CPF: 367.504.027-36 Superintendente Receção	 Cláudia SUPERINTENDENTE DE ENFERMAGEM	 Dina SUPERINTENDENTE DE ENFERMAGEM COREN 204384

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

	<p><b>ATA</b>  <b>COMISSÃO SAU</b>                  UPA MACARENKO SUMARÉ                  RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP                  Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 ATA n.º 03/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e cinco                  2 janeiro de 2024, às quinze horas da tarde, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA                  3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje foi                  4 realizado a conferência das pesquisas de satisfação de usuários pela coordenadora Rebeca                  5 Gabriela Vieira da Silva que avaliou cada instrumento de avaliação de atendimento,                  6 verificando opiniões e sugestões da população, referente ao atendimento geral prestado                  7 na unidade Upa Macarenko.                  8 Em geral foi avaliado 10 instrumentos e pontuado ao comite todas as demandas                  9 levantadas, foi apontado alguns colaboradores que foram destaque em atendimento,                  10 alguns apontamentos que auxiliam na melhoria do fluxo de atendimento.                  11 Discutido todas as reclamações e sugestões, aplicando novas formas de melhoria no                  12 atendimento, propondo palestras de humanizaçõ no atendimento de forma empatica e                  13 cordial.                  14 Em seguida a coordenadora da comissão agradece a presença de todos e deu por encerrada                  15 a sessão, da qual para constar eu Rebeca Gabriela Vieira da Silva, lavrei a presente ata                  16 que se aprovada, será assinada pelos participantes presentes.                  17                  18 Sumaré, 25 de Janeiro de 2024.</p>		
<p style="text-align: center;"><i>Rebeca Gabriela Vieira da Silva</i>                  439.962.258-10</p> <p style="text-align: center;">                   INGRID NUNES DE BARROS                  SUPERVISORA ADMINISTRATIVA                  RG: 47.942.104-3</p> <p style="text-align: right;">                   Patricia L. Santos                  Coordenadora UPA                  CR 13366023</p>		

# RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

UNIDADE DE PRONTO ATEDIMENTO – UPA  
MACARENKO 24 HORAS.

MÊS DE REFERÊNCIA  
JANEIRO 2024.

**JANEIRO 2024 – SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS**

**SAU – PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO ATENDIAMENTO**

**PRONTO ATENDIMENTO**

SATISFAÇÃO USUARIOS - JANEIRO 2024						
	EXEL	BOM	REGULAR	RUIM	TOTAL	EXC/ BOM
RECPÇÃO	6	1	2	1	10	70%
	60%	10%	20%	10%		
ENFERMAGEM	2	1	3	4	10	30%
	20%	10%	30%	40%		
ATENDIMENTO MÉDICO	3	2	3	2	10	50%
	30%	20%	30%	20%		
HIGIENE / LIMPEZA	5	2	2	1	10	70%
	50%	20%	20%	10%		
OUTROS	1	5	3	1	10	60%
	10%	50%	30%	10%		
GRAU SATISFAÇÃO	0	3	3	4	10	30%
	0%	30%	30%	40%		
VOLTARIA USAR	SIM	NÃO				MÉDIA GERAL
	5	5			10	52%
	50%	50%				

RECEPÇÃO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	6	1	2	1

ENFERMAGEM	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	2	1	3	4

ATENDIMENTO MÉDICO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
10	3	2	3	2

HIGIENE/LIMPEZA	EXCELENT E	BOM	REGULAR	RUIM



10	5	2	2	1
----	---	---	---	---

<b>OUTROS SERVIÇOS</b>	<b>EXCELENTE</b>	<b>BOM</b>	<b>REGULAR</b>	<b>RUIM</b>
10	1	5	3	1

<b>VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
10	5	5

**OBS: A PESQUISA FOI AVALIADA POR 10 PACIENTES ONDE NOSSO ÍNDICE DE ATENDIMENTO ENTRE EXCELENTE E BOM FICOU EM 52%**

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

**RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:**

SIM – ( 5 )

50% DAS PESSOAS QUE RESPONDERÃO A PESQUISA DE SATISFAÇÃO.

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

**RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:**

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DEPARTAMENTO	DATA
1	Adriana Soares	Recepcionista	Recepção	10/01
2	Alexandre Muller	Coordenador	Manutenção	30/01
3				
4				



### 3 – ELOGIOS

#### RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIÓNÁRIO	FUNÇÃO	DATA	ELOGIO
1	Adriana Soares	Recepcionista	10/01	Que todos tenham sempre o mesmo carinho que a recepcionista Adriana Soares teve conosco
2				
3				
4				
5				
6				

### 4 – SUGESTÕES

#### RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

- Tivemos um total de 2 reclamações relatadas pelo nosso canal de comunicação em Janeiro.

### 5 – RECLAMAÇÕES

SEQ.	RECLAMANTE	DATA	RECLAMAÇÃO
1	Renata Pavonati	20/01	A técnica de radiologia Jessica foi grosseira durante o procedimento do exame de raio X
2	Jose Luis Neto	30/01	Durante a triagem fomos mal tratados pelo Alexandre e o pessoal da triagem juntamente com o médico que atendeu o meu pai.
3			



### COMENTÁRIOS

Preencha os dados abaixo:  
(opcional)

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

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

Telefone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Sugestões e elogios:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



**UPA24h**  
MACARENKO

**SUMARÉ**  
HOSPITAL

**São Lucas**  
INSTITUTO

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



Sua opinião é muito importante para a melhoria de nossos serviços

**MACARENKO**

**São Lucas** **SUMARÉ** **UPA24h** **+**

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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

Período de atendimento:  
 Manhã    Tarde    Noite

Informe seu grau de satisfação:

EXCELENTE    BOM    REGULAR    RUIM

1. Recepção

2. Enfermagem

3. Atendimento Médico

4. Higiene/Limpeza

5. Outros Serviços

Algum funcionário destacou-se no seu atendimento?

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

Função: \_\_\_\_\_

Você voltaria a utilizar nossos serviços ou os recomendaria?

Sim    Não

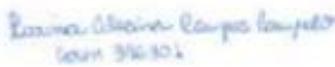
Quem respondeu o questionário?

Paciente    Acompanhante

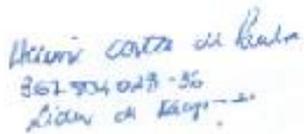
**UPA24h**  
MACARENKO

**São Lucas** **SUMARÉ**

## 18. ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 03/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e três de 2 janeiro de 2024, ao meio dia, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko- 3 Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de hoje foi realizado a 4 reunião com alguns participantes da comissão e informado a todos sobre o aguardo da 5 certificação de RT pelo COREN SP, para implementação dos documentos necessarios 6 solicitdos via fale conosco. 7 Aguardamos certificação para retorno e data da posse da comissão pelo COREN SP. 8 Em seguida a RT de enfermagem Robson Ferreira de Brito COREN SP 6444084 agradece 9 a presença de todos e da por encerrada a sessão, da qual para constar eu Abia Fernandes 10 lavrei a presente ata que se aprovada, será assinada pelos partíciantes presentes. 11 12 Sumaré, 23 de Janeiro de 2024.</p>		
      <p>ABIA FERNANDES SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47942.1043</p> <p>Robson Ferreira de Brito ENFERMEIRO RT COREN-SP 6444084</p> <p>Mariana Almeida de Sá Técnic(a) em Enfermagem COREN-SP: 201.338</p> <p>Gislaine Cavalhada ENFERMEIRO RT COREN-SP 00052620-1</p>		

### 19. ATA COMISSÃO FARMÁCIA

	<b>ATA</b> <b>COMISSÃO DE FARMÁCIA</b> UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINÍCIUS DE MORAES- JD. MACARENKO – CEP 13171-816- SUMARÉ – S.P. Fone: (19) 3399-6100	
<p>1 ATA n.º 03/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 29 de 2 janeiro de 2024, às dez horas da manhã, na sala da Educação Continuada da 3 Unidade de Pronto Atendimento UPA Macarenko- Sumaré/SP, situada na rua 4 Vinicius de Moraes, número 380, bairro Jardim Macarenko. Ao vigésimo nono 5 dia de janeiro, às dez horas da manhã, a Comissão de Farmácia, Reuniu-se os 6 seguintes membros, Sra. Débora – Responsável Técnica de Farmácia, Sra. 7 Ingrid, Sra. Heloise, Sr. Robson - Responsável Técnico de Enfermagem, Sr. 8 Emily, Dr. Heleson, em concordância de todos os membros, realizado reunião 9 para reforçar a importância do uso do PROTOCOLO PARA OS MEDICAMENTOS DE 10 USO EXCLUSIVO DA PEDIATRIA na Unidade. 11 Atendendo as necessidades específicas do setor de pediatria e as solicitações 12 dos médicos do setor, alguns medicamentos são de uso exclusivo da pediatria. 13 Assim garantimos melhor assistência aos pacientes e maior controle e 14 gerenciamento desses estoques. 15 São os seguintes medicamentos: 16 - AMOXACILINA + CLAVULANATO 1G + 200MG PÒ INJETÁVEL 17 - AMPICILINA 500MG EV/IM (PEDIATRIA E G.O.) 18 - DIFENIDRAMINA 50mg/1ml 19 - DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOS - DRAMIN B6 EV 20 - METILPREDNISOLONA 125MG EV/IM 21 - ONDASETRONA 8MG/4ML AMPOLA 22 - PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 23 Em concordância de todos os envolvidos, o Sra. Débora, agradeceu a presença 24 de todos e deu por encerrada a sessão. 25 Sumaré- SP, 29 de janeiro de 2024.</p>		
 <p>INGRID BARES DE FARIAS SUPERVISOR ADMINISTRATIVA RUA VINÍCIUS DE MORAES</p>	 <p>Sra. Heloise</p>	 <p>Debora Responsável Técnica Especialista em Farmácia CRF 1051-2406</p>
 <p>Sra. Ingrid CRF 2532 Farmacêutica Responsável</p>	 <p>Dr. Heleson M. Lopes Médico em Saúde Pública - CRM (Júlio de Mesquita Filho) 10000 Especialista em Hematologia - ANAN Especialista em Laboratório e Genética Especialista em Patologia CRM 157706</p>	 <p>Emily Costa de Paula 367.954.023-36 Licença de Farmácia</p>
<p>Instituto Social de Saúde São Lucas Rua Presidente Vargas, 865 S - Bairro Vila Nova - Araporópolis - CEP: 78420-000 www.institutosociaisaulucas.com.br</p>		

# UPA MATÃO

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE 2024 CONTRATO - ASSISTÊNCIA 006/2023

Relatório de atividades de Janeiro/2024 foi elaborado tomando como base 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: 06/02/2024

CNES: 7892675      Nome Fantasia: UPA MATAO      CNPJ: --  
 Nome Empresarial: P A MATAO LUIZ DALBEN      Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA  
 Logradouro: AVENIDA EMILIO BOSCO      Número: 1620      Complemento: --  
 Bairro: SANTA CLARA      Município: 355240 - SUMARE      UF: SP  
 CEP: 13180-000      Telefone: 19 3864 1194      Dependência: MANTIDA      Reg de Saúde: --  
 Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO      Subtipo: UPA      Gestão: MUNICIPAL  
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RENATO GOMES DOS SANTOS  
 Cadastrado em: 16/01/2016      Atualização na base local: 13/12/2023      Última atualização Nacional: 04/02/2024  
 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 34



Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
URGENCIA	SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA
---

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

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

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

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

Pag. 2 de 34

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

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

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

Pag. 3 de 34

SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Serviços especializados

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

Comissões e

Descrição
-----------

Serviços e Classificação

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

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

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

Outros

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

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

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

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

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito			
RESIDUOS BIOLOGICOS			
REJEITOS RADIOATIVOS			
RESIDUOS COMUNS			

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Díálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

NÚMERO DE SALAS - COLETA

Recepção / cadastro	Triagem hematológica	Triagem clínica	Coleta	Aférese
			1	

NÚMERO DE SALAS - PROCESSAMENTO

Processamento	Pré-estoque	Estoque	Distribuição

NÚMERO DE SALAS - LABORATÓRIO

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

NÚMERO DE SALAS - ATENDIMENTO

Transfusão	Seguimento do doador

	null
--	------

EQUIPAMENTOS - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

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

Serviço de referência e manutenção

Serviço	Razão Social	CNPJ	Município
---------	--------------	------	-----------

Formalização

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

Hospitalar - Leitos

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

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Mantenedora

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

Profissionais

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

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

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
ALINE CREMASCO ROCHA	700809976074287		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA DE ARAUJO KADOCH	70960563205879		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA ALICE DA MATA	704704786401030		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA ESCHIAVI	980016279772379		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CELIA DOS SANTOS FERREIRA	700501714410951		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA LUISA SCURATO TESTA	700007554947901		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 10 de 34

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
ANA VLADIA ABREU DE LUCCA	704301523478998		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANDREA APARECIDA MARIANO DE LIMA	708908726691010		513425	COPEIRO	NÃO	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANDREIA MENDONHA MARTINS DA SILVA	706201089541467		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANNIE JACQUEMIN CARDOSO	709607641785177		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ARIANE ROCHA RIBEIRO	700601971144966		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ARTUR MARCIANO PEREIRA	705408408659695		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 11 de 34

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
BARBARA NEIVA PERRI	705203423564672		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	36	0	36
BEATRIZ DAMIANCI FERREIRA	702500390931132		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BEATRIZ SANTANA DE SOUZA	700007005723400		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BRUNA SOUZA CARVALHO	700708996591473		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BRUNO CEZAR BENITES DINO	703400967151800		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 12 de 34

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
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
CAROLINA AYUMI KASUGA	703202615743691		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CLEUSA SILVA DOS SANTOS	709206263120335		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
CLEUZA RETAMERO	704808084167448		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISLAINE PEDROSO RODRIGUES	704407321322010		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISTINA APARECIDA DE OLIVEIRA	702604799211442		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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 34

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
DANIEL APARECIDO MAGALHAES	980016278311653		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL AUGUSTO REBELATO	704107113282578		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIELLE SARMENTO FERREIRA	702406032072522		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DANYELLA CARVALHO FERREIRA	700505769985755		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVID APARECIDO DE OLIVEIRA	700004206316605		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 14 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
DEISE CLEMENTE MENDES	980016281960314		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDINEIA DA SILVA SOUZA	708409786510565		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELAINE APARECIDA CORREA	708108572071031		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELANE CRISTINA DE CARVALHO GRANJA	706206059639366		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELIDA NEIDE DE CASTRO SILVA	980016277900264		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ERICA VANIA PESTANA DE CARVALHO	705007041507950		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	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 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ERNANI BENEDITO DOMINGUES	708605033643481		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ESTER QUEIROZ FERREIRA	702609760619143		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FATIMA CUBA DE ALMEIDA DO COUTO	707004886246836		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
FILIFE POUZAS CARDOSO	706805718832524		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRANCESCO SALVATORE MANNARINO	704509142057720		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRANCIELLY VILAS BOAS ALVES	708906715758214		422105	RECEPCIONISTA, EM 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. 16 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
GABRIEL AUGUSTO DINIZ	700608988278363		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GISELE CARVALHO FRANCISCO	703601019766631		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GISELE CRISTIANE PINHEIRO SANITA	700806461951188		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GIULIANA REGINATO GALLANA	700100962865110		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	21	0	21
GRACI DE FATIMA SANTOS	980016294750046		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GRIMALDO JAIME TEJADA TEJADA	700603919869760		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	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. 17 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
HIGOR MENESES RUEGENBERG RODRIGUES	705004612288756		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
IASMIN APARECIDA DOS SANTOS	704209284599283		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ICARO FERNANDES DOS REIS FRANCO	704603127452928		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELA DE CASTELO BRANCO E SOUZA	702500397414737		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
IVANI LIMA DE ANDRADE	706705527960510		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
IVETE JOSE DA COSTA	708806705226210		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 18 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
JANAINA DE OLIVEIRA MARTINS	706809747869027		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40
JAQUELINE BRITO SILVA	708605578230282		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JAQUELINE CAPILHA DE OLIVEIRA ZURN	706104888649130		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JOAO PEDRO DO AMARAL BUENO	704609730969630		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JOCIMEIRE CRUZ DA SILVA	704603621216628		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
JONAS RIBEIRO DE QUEIROZ	700502196584851		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36

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

Pag. 19 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
JOSANA OLIMPIA DA SILVA	703600052711335		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
JOSEAN DE JESUS SOUZA	703005813410170		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JOSELAINÉ CONCEIÇÃO DA SILVA PEREIRA	702100796789495		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOSIANE PAZ DA SILVA	706903118868231		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
JOYCE MENDES FERREIRA	704809055521949		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOYCIMARA PEREIRA NASCIMENTO	706201011815763		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 20 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
JULIA HOFLING	701008817824391		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JURACILDE DAL AGNOL DA SILVA SCHMITZ	702607752504144		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KAREN LORENCETTI	708508386910572		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA VITORIA PASSOS ADAO	700407925901749		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KATIA CILENE DA SILVA	702904554490370		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
KELEN CAVALCANTE SIQUEIRA SANDI	706804299910520		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 21 de 33

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
KELLY CRISTINA DE OLIVEIRA GOMES	700003707043503		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LARA DE MELO RIBEIRO	700502736310152		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LINDAURA SOCORRO DA SILVA CUNHA	700504305060558		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUANA FRANCISCA DA CONCEICAO	709209246089835		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCAS DANIEL DA SILVA	700201489317220		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCAS FERNANDES AUDI	705005403936454		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	28	0	28

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 33

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
LUCCA MERZIAN	898004623566279		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANO BRAGA	980016287432803		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANO LUIZ	705008433890552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	42	0	42
LUCYCLEIDE FERNANDES DE LIMA	700509126290251		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARCELO FERREIRA DA SILVA	700505998023358		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARCIA SILVA PEDRO	704105128158078		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	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. 23 de 33

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
MARCO AURELIO SOARES MENDJOUR	980016280437634		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
MARCOS PAULO BRAGA DA SILVA	708203625690649		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARIA ANTONIA MORAIS DE MELO	700509933350552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARIA EMILIA GUIDES	702404031623728		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARIA ENEIA DE SOUZA DO NASCIMENTO	702100707884594		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIANA VIEIRA SOLDA	700201956454821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARLENE FERNANDES DE SOUSA	700005739300600		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	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. 24 de 34

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
MARLI LIMA SILVA	702308552055420		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MATHEUS DA CRUZ JORDAO	705001088301857		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MAYARA FABIOLA LIMA NERY DE SA	705600401466914		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	42	0	42
MICAELA FERNANDA COELHO SILVA	706304730757875		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MICHAEL RODRIGUES DA SILVA	700802450787981		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MILENA PICCOLO CEZARINO	709209227366136		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 25 de 33

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
MILLENA JAQUINTA TAVARES	706200091932868		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
NEIDE DA COSTA SANTOS	703002864049278		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
NIARA CRISTINA DA SILVA	980016284203808		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PATRICIA REGINA SANTANNA DOMINGUES	701108007843010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAULO CASSIO ASSUNCAO PINTO	707000835507434		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
PAULO HENRIQUE TURATI	700607908575268		225125	MEDICO CLINICO	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. 26 de 33

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
RAQUEL DOS SANTOS SILVA	704509383528616		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAQUEL ROBERTO BARBOSA GOMES	705200459866676		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGIANE DE CAMPOS SOARES	700002106920207		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGINA CELIA SILVEIRA FIRMO XAVIER	207275328170006		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RENAN SCABENI PAN	70000673480105		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
RENATO GOMES DOS SANTOS	207270562090000		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		20	0	0	20

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 34

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
o													
ROGERIO MARQUES GUIMARAES	708501340079971		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSINERI JARDIM DE OLIVEIRA	705104348198440		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RUBENS JOSE BELLUOMINI DE FIGUEIREDO	706905143016032		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	18	0	18
RUTINEIA DE ALMEIDA SANTOS	705501443124010		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 28 de 34

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
SANDRA MARIA DE CARVALHO DOMINGUES DA SILVA	704109187702475		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMEIA DE SOUZA PINHEIRO	709005842686811		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
STEFANI DE SOUSA BRITO	700809485417982		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TAYNA EDUARDA DA CONCEICAO	703406456846000		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TEREZINHA APARECIDA MATEUS	704703729656431		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAIS LEITE DE SOUZA	704608639663426		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 29 de 34

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
THAMIRES ROCHA DE MELO	70001539773900		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THIAGO MOURA PEREZ	700801444892883		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VANESSA MARIA SONZINE	706304725873374		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA NASCIMENTO MONTEIRO DA SILVA	706907123242934		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	0	40
VANETE PEDRO DE OLIVEIRA	980016287387489		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 30 de 34

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
VANIA LEANDRA DA SILVA LOPES	700201444827327		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VIVIAN BARROS CAMILO CANE	706202522713061		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
WAGNER COELHO ARRUDA	700009141750602		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
WAGNER LUIS PEREIRA	702500361439934		223208	CHIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
WESLEY MACHADO SOUZA	706201513507062		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YASMIN TRINDADE DA SILVA	702401063507720		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 31 de 34

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Pag. 32 de 34

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

CNPJ	Nome	Data inicial	Data final	Atualizado	Tipo contrato
96295654000169	INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS	01/08/2023	01/08/2024	16/08/2023	-
07900613000124	INSTITUTO SOCIAL SAUDE RESGATE A VIDA	13/05/2017	23/01/2020	24/04/2019	-
24232886000167	PRO SAUDE - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR	01/09/2016	12/05/2017	05/06/2017	-

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

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. 33 de 34

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>).

Pág. 34 de 34



## 2. OFÍCIOS CNES



Cotia, 02 fevereiro de 2024.

Ofício DPJUR n.º 151/2024

Assunto: Atualização Cadastro CNES

Prezada Senhora,

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

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – INCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
ANA LUISA CARREIRA DA SILVEIRA	MÉDICO CLÍNICO	250.075	PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	45734297890
BEATRIZ MARTINELLI LUCHIANI	MÉDICO CLÍNICO	251.770	PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	46998530800
BIANCA PANSANATO OSADA	MÉDICO CLÍNICO	249.593	PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	44256810889
CARLOS FERNANDO CASTRO DE ARAUJO	MÉDICO CLÍNICO	225.355	PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	13840501102
JULIA D'OTTAVIANO BRONDI	MÉDICO CLÍNICO	251.136	PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	42721798880
MARCOS OLIVEIRA LIMA ROCHA	MÉDICO CLÍNICO	500.020 MG	PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	12898575677
PEDRO SANTOS FERREIRA DE CAMARGO	MÉDICO CLÍNICO	249.411	PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	48512300840
VICTÓRIA LUÍZA ALVES DE SOUZA	MÉDICO CLÍNICO	241.357	PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	43144598836
ANTÔNIO CARLOS DOS SANTOS	CONTROLADOR DE ACESSO		PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	15043006810
LUCINEIA ROBERTA RIBEIRO	ALMOXAR DE LIMPEZA		PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	37913329882
PRISCILA IRENE APARECIDA MELIN ARAUJO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2.006.325	PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	40342773860

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
GISELE CRISTIANE PINHEIRO SANTA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	1.490.362	PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	16329070890



MARCELO FERREIRA DA SILVA	ENFERMEIRO	598.424	PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	2654996806
THIAGO MOURA PEREZ	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1.488.890	PRONTO ATENDIMENTO MATÃO	32851852876

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

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA  
DOS SANTOS  
ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por  
LITANA GRASIELA DOS SANTOS  
ALVES:07367322680  
Data: 2024.02.02 11:05:15 -03'W'

**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**

**Litana Grasiela dos Santos Alves**

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

### 3. ESCALA MÉDICA

#### ESCALA PA MATAO JANEIRO

	Segunda 01-01	Terça 02-01	Quarta 03-01	Quinta 04-01	Sexta 05-01	Sábado 06-01	domingo 07-01-2024
CLINICA 7H - 19H	Lucia Fernandes Audi	João Pedro do Amaral	Bianca Odeia	Guiliana Galliana	Bianca Odeia	Adriana Dias	Adriana Dias
CLINICA 7H - 19H	Lucia Merzian	Thaís Froese	Guiliana Reginato Galliana	Juliana Vetro	Fernanda Froese	Danyella Carvalho	Danyella Carvalho 7-13 Giulia Vlla 13-19
CLINICA 7H - 19H	Marcos Lima	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Rogério Guimarães	Guiliana Villas Boas	Matheus Rodrigues	João Mario
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayana Nerya	Mayana Nerya	Higor Meneses	Higor Meneses	Higor Meneses	Leticia Tomaz	Carolina Kasuga
PEDIATRIA 7H - 19H	Luciano Braga	Luciano Braga	João Pedro do Amaral	Luciano Braga	João Pedro do Amaral	Wesley Machado	Luciano Braga
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Bianca Odeia
CLINICA 19H - 7H	Eulter Reis Farias	Carolina Kasuga	Bianca Odeia	Rogério Guimarães	Danyella Carvalho	Danyella Carvalho	Paulo Henrique Turatti
RETAGUARDA 19H - 7H	Rogério Guimarães	Mayana Nerya	Higor Meneses	Mayana Nerya	Mayana Nerya	Leticia Tomaz	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Luciano Braga	Luciano Braga	João Pedro do Amaral	Luciano Braga	Remulo Luma	Wesley Machado	Luciano Braga
Segunda 08-01	Terça 09-01	Quarta 10-01	Quinta 11-01	Sexta 12-01	Sábado 13-01	domingo 14-01	
CLINICA 7H - 19H	Lucia Fernandes Audi	Rogério Guimarães	João Pedro 7-13 Pedro Camargo 13-19	Guiliana Galliana 7-13 Pedro Camargo	Leticia Tomaz	Adriana Dias	Adriana Dias
CLINICA 7H - 19H	Lucia Merzian	Carolina Kasuga	Guiliana Reginato Galliana	Thamires Rocha de Melo	Thamires de Melo	Guiliana Villas Boas	João Mario
CLINICA 7H - 19H	Guiliana Galliana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Lucas Audi	Carolina Kasuga	Ana Carolina	Guiliana Villas Boas
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayana Nerya	Mayana Nerya	Higor Meneses	Higor Meneses	Higor Meneses	Rogério Guimarães	Rogério Guimarães
PEDIATRIA 7H - 19H	Luciano Braga	Luciano Braga	Luciano Braga 7-13 João Pedro 13-19	Luciano Braga	Luciano Braga	Tomás Luria	Juliana Sanches
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Rogério Guimarães	Fernanda Froese	Victor Carvalho	Carolina Kasuga	Laura	Bianca Odeia
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Carolina Kasuga	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Leticia Tomaz	Marcos Lima	Paulo Henrique Turatti
RETAGUARDA 19H - 7H	Mayana Nerya	Higor Meneses	Mayana Nerya	Higor Meneses	Mayana Nerya	João Pedro do Amaral	Lucas Audi
PEDIATRIA 19H - 7H	Luciano Braga	Luciano Braga	João Pedro do Amaral	Luciano Braga	Remulo Luma	Bianca Odeia	João Pedro do Amaral
Segunda 15-01	Terça 16-01	Quarta 17-01	Quinta 18-01	Sexta 19-01	Sábado 20-01-2024	domingo 21-01	
CLINICA 7H - 19H	Lucia Fernandes Audi	Barbara Perri	João Pedro 7-13 Fernanda Froese 13-19	Lucia Fernandes Audi	Adriana Dias	Adriana Dias	Adriana Dias
CLINICA 7H - 19H	Lucia Merzian	Beatriz Damiani 7-13 Rogério 13-	Guiliana Reginato Galliana	Thamires Rocha de Melo	Fernanda Froese 7-13 Pedro Car	Danyella Carvalho	Danyella Carvalho
CLINICA 7H - 19H	Guiliana Galliana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Mayana Nerya	Thamires Rocha	Victoria Souza	Marcos Lima
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayana Nerya	Carolina Kasuga	Higor Meneses	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayana Nerya	Carica Fernando
PEDIATRIA 7H - 19H	Luciano Braga	Luciano Braga	Luciano Braga 7-13 João Pedro 13-19	Luciano Braga	Tomás Laura	Juliana Sanches	Luciano Braga
CLINICA 19H - 7H	Ana Ramilo	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Julia Brandi	Danyella Carvalho
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Carolina Kasuga	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Remulo Luma	Danyella Carvalho	Paulo Henrique Turatti
RETAGUARDA 19H - 7H	Rogério Guimarães	Higor Meneses	Lucas Audi	Higor Meneses	Rogério Guimarães	Luciano Luiz	Lucas Audi
PEDIATRIA 19H - 7H	Luciano Braga	Luciano Braga	João Pedro do Amaral	Luciano Braga	Luciano Braga	Francisco Manarino	Luciano Braga
Segunda 22-01	Terça 23-01	Quarta 24-01	Quinta 25-01	Sexta 26-01	Sábado 27-01	domingo 28-01	
CLINICA 7H - 19H	Lucas Audi	Barbara Perri	Bianca Odeia	Lucas Audi	Barbara Perri	Adriana Dias	Adriana Dias
CLINICA 7H - 19H	Lucia Merzian	Beatriz Damiani	Guiliana Reginato Galliana	Beatriz Damiani	Beatriz Damiani	Thaís Froese	Maria Julia
CLINICA 7H - 19H	Adriana Dias	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Thamires Rocha de Melo	Amanda Araújo	Aniane Rocha	Aniane Rocha
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayana Nerya	Rogério Guimarães	Higor Meneses	Higor Meneses	Higor Meneses	Romulo Luma	Rogério Guimarães
PEDIATRIA 7H - 19H	Luciano Braga	Luciano Braga	João Pedro	Luciano Braga	Beatriz Luchian	Francisco Manarino	Francisco Manarino
CLINICA 19H - 7H	Danyella Carvalho	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Adriana Dias	Ana Maria Ramilo	Bianca Odeia
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Carolina Kasuga	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Ana Maria Ramilo	Eulter Reis	Paulo Turatti
RETAGUARDA 19H - 7H	Lucas Audi	Higor Meneses	Lucas Audi	Higor Meneses	Luciano Luiz	Rogério Guimarães	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Luciano Braga	Luciano Braga	João Pedro do Amaral	Luciano Braga	Remulo Luma	Francisco Manarino	Francisco Manarino
Segunda 29-01	Terça 30-01	Quarta 31-01					
CLINICA 7H - 19H	Pedro Camargo	Barbara Perri	João Pedro 7-13 Rogério Guimarães 13-19				
CLINICA 7H - 19H	Amara Bucar	beatriz Damiani	Guiliana Reginato Galliana				
CLINICA 7H - 19H	Guiliana Galliana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão				
RETAGUARDA 7H - 19H	Rogério Guimarães	Mayana Nerya	Higor Meneses				
PEDIATRIA 7H - 19H	Wesley Machado	Luciano Braga	Luciano Braga 7-13 João Pedro 13-19				
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz				
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Carolina Kasuga	Paulo Henrique Turatti				
RETAGUARDA 19H - 7H	Rogério Guimarães	Mayana Nerya	Mayana Nerya				
PEDIATRIA 19H - 7H	Luciano Braga	Luciano Braga	João Pedro do Amaral				



## 4. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS

### 4.1. Relatório de atendimento médico clínico

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone: (19) 3864-1194

CNES: 7892675

Emissão: 01/02/2024

E-Mail: mario.cezar@prosaude.org.br

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

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

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	TOTAL
01/01/2024	180	180
02/01/2024	402	402
03/01/2024	361	361
04/01/2024	371	371
05/01/2024	295	295
06/01/2024	278	278
07/01/2024	213	213
08/01/2024	384	384
09/01/2024	322	322
10/01/2024	284	284
11/01/2024	335	335
12/01/2024	311	311
13/01/2024	272	272
14/01/2024	218	218
15/01/2024	404	404
16/01/2024	318	318
17/01/2024	317	317
18/01/2024	375	375
19/01/2024	328	328
20/01/2024	272	272
21/01/2024	224	224
22/01/2024	452	452
23/01/2024	330	330
24/01/2024	339	339
25/01/2024	343	343
26/01/2024	300	300
27/01/2024	286	286



PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone: (19) 3864-1194

CNES: 7892675

E-Mail: mario.cezar@prosaude.org.br

Emissão: 01/02/2024

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

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

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	TOTAL
28/01/2024	202	202
29/01/2024	374	374
30/01/2024	350	350
31/01/2024	336	336
<b>TOTAL</b>	<b>9776</b>	<b>9776</b>



## 4.2. Relatório de atendimento médico clínico

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone: (19) 3864-1194

CNES: 7892675

E-Mail: mario.cezar@prosaude.org.br

Emissão: 01/02/2024

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

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

Nº 16.8

DATA	PEDIATRIA	TOTAL
01/01/2024	36	36
02/01/2024	48	48
03/01/2024	46	46
04/01/2024	64	64
05/01/2024	38	38
06/01/2024	44	44
07/01/2024	29	29
08/01/2024	50	50
09/01/2024	40	40
10/01/2024	41	41
11/01/2024	29	29
12/01/2024	32	32
13/01/2024	35	35
14/01/2024	31	31
15/01/2024	37	37
16/01/2024	43	43
17/01/2024	49	49
18/01/2024	46	46
19/01/2024	42	42
20/01/2024	43	43
21/01/2024	39	39
22/01/2024	39	39
23/01/2024	32	32
24/01/2024	54	54
25/01/2024	31	31
26/01/2024	34	34
27/01/2024	34	34



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone: (19) 3864-1194

CNES: 7892675

Emissão: 01/02/2024

E-Mail: mario.cezar@prosaude.org.br

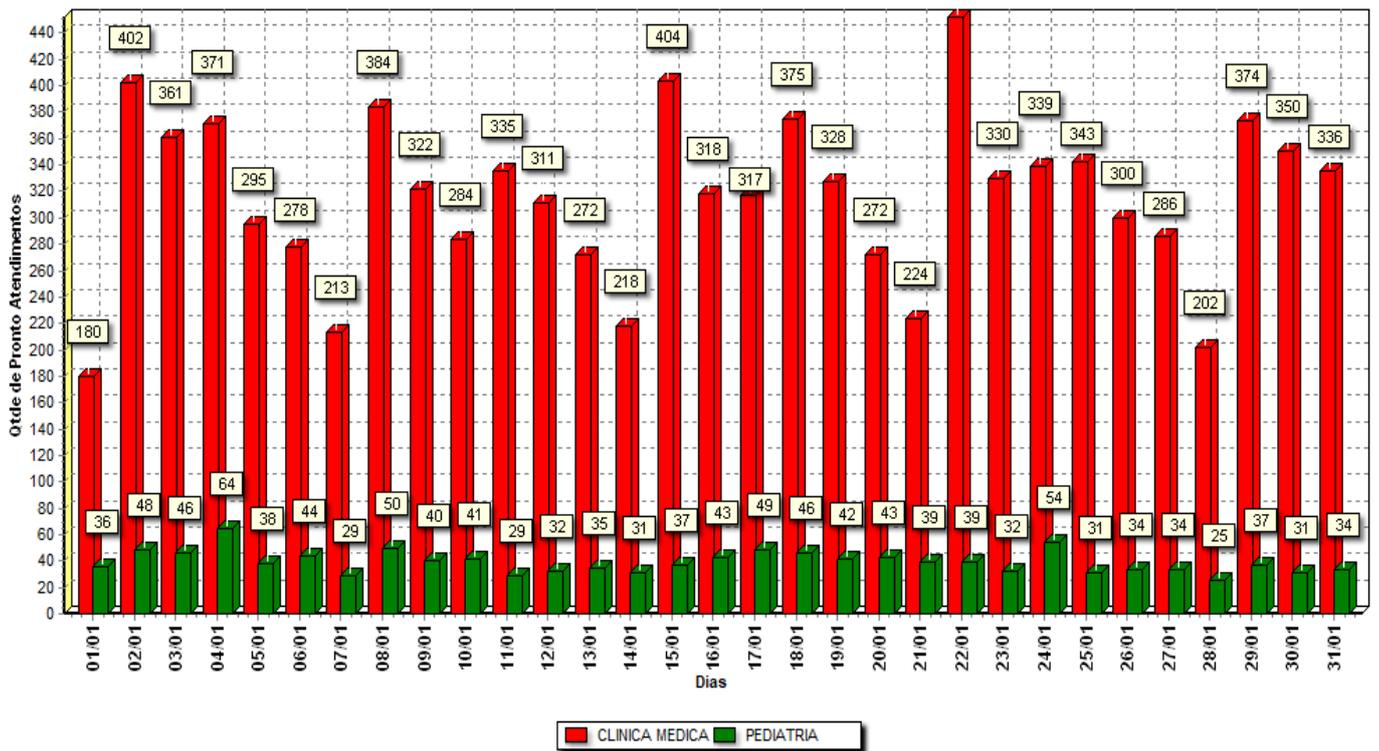
**ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)**

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

**Nº 16.8**

DATA	PEDIATRIA	TOTAL
28/01/2024	25	25
29/01/2024	37	37
30/01/2024	31	31
31/01/2024	34	34
<b>TOTAL</b>	<b>1213</b>	<b>1213</b>

Gráfico de Atendimento por Tipo Clínico  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ  
 UPA MATAO  
 16.8 - GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO  
 Período: De 01/01/2024 até 31/01/2024.



### 4.3. Relatório de atendimento odontológico

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE		
Telefone: (19) 3399-5700		
E-Mail:		
<b>UNIDADE PRESTADORA:</b>		
Nome: UPA MATAO	CNES: 7892675	
Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA	E-Mail: mario.cezar@prosaude.org.br	Emissão: 01/02/2024
Telefone: (19) 3864-1194		
ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)		
Período: De 01/01/2024 até 31/01/2024.		
		Nº 16.8
DATA	DENTISTA	TOTAL
01/01/2024	2	2
02/01/2024	11	11
03/01/2024	13	13
05/01/2024	15	15
06/01/2024	12	12
07/01/2024	7	7
08/01/2024	15	15
09/01/2024	19	19
10/01/2024	6	6
11/01/2024	10	10
12/01/2024	9	9
13/01/2024	11	11
14/01/2024	3	3
15/01/2024	11	11
16/01/2024	16	16
17/01/2024	12	12
18/01/2024	15	15
20/01/2024	16	16
21/01/2024	3	3
23/01/2024	13	13
24/01/2024	6	6
25/01/2024	19	19
27/01/2024	19	19
28/01/2024	5	5
29/01/2024	18	18
30/01/2024	16	16
31/01/2024	18	18

Pág: 1 de 2 Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.6.34

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone: (19) 3864-1194

CNES: 7892675

Emissão: 01/02/2024

E-Mail: mario.cezar@prosaude.org.br

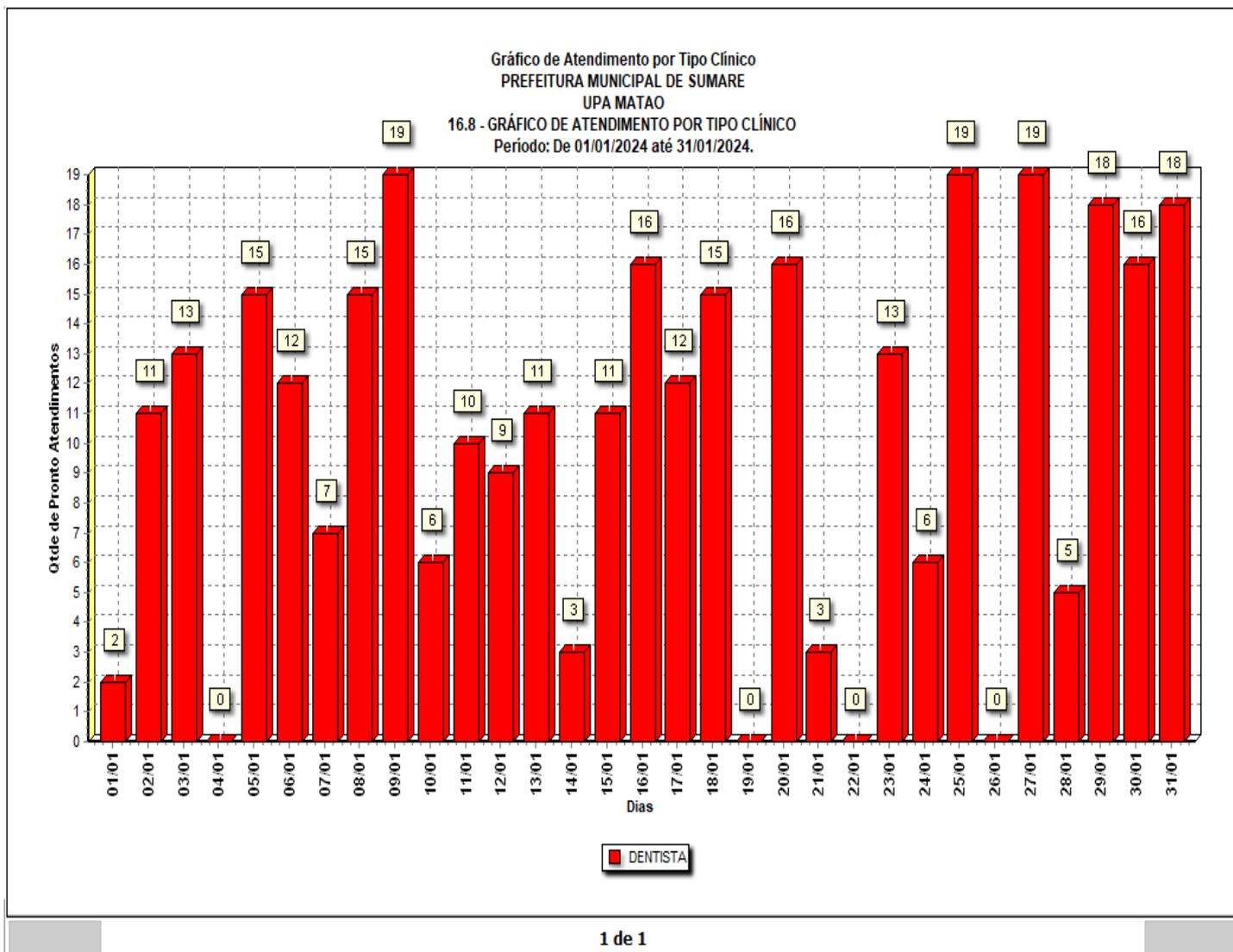
**ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)**

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

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
TOTAL	320	320





## 5. PROCEDIMENTOS

**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: (19) 3864-1194

E-Mail: mario.cezar@prosaude.org.br

Data: 12/02/2024

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

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024

Nº: 2.5

**Unidade: UPA MATAO**

Procedimento: 01-01-02-010-4 / ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL

Quantidade: 2

Procedimento: 01-01-04-002-4 / AVALIACAO ANTROPOMETRICA

Quantidade: 28

Procedimento: 02-01-02-004-1 / COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL

Quantidade: 962

Procedimento: 02-11-02-003-8 / ELETROCARDIOGRAMA

Quantidade: 138

Procedimento: 02-11-02-008-0 / TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO

Quantidade: 2

Procedimento: 02-14-01-001-5 / GLICEMIA CAPILAR

Quantidade: 822

Procedimento: 03-01-03-008-1 / ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE

(AMRIB) ANCIATIPIC)

Quantidade: 39

Procedimento: 03-01-08-002-8 / ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZAD

Quantidade: 153

Procedimento: 03-01-08-008-8 / ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Quantidade: 9974

Procedimento: 03-01-08-010-0 / ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA

Quantidade: 1

Procedimento: 03-01-08-011-8 / ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO

Quantidade: 10655

Procedimento: 03-01-08-018-0 / ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO

Quantidade: 1

Procedimento: 03-01-10-001-2 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.

Quantidade: 1764

Procedimento: 03-01-10-003-8 / AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL

Quantidade: 8825

Procedimento: 03-01-10-008-8 / ENEMA

Quantidade: 4

Procedimento: 03-01-10-010-1 / INALACAO / NEBULIZACAO

Quantidade: 497

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: (19) 3864-1194

E-Mail: mario.cezari@prosaude.org.br

Data: 12/02/2024

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

Período de 01/01/2024 até 31/01/2024

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO

Procedimento: 03-01-10-018-6 / ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA

Quantidade: 3276

Procedimento: 03-01-10-020-8 / ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR

Quantidade: 5259

Procedimento: 03-01-10-021-7 / ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL

Quantidade: 1637

Procedimento: 03-01-10-022-5 / ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)

Quantidade: 50

Procedimento: 03-01-10-028-4 / CURATIVO SIMPLES

Quantidade: 81

Procedimento: 03-07-03-008-3 / TRATAMENTO DE PERICORONARITE

Quantidade: 1

Procedimento: 04-01-01-005-8 / EXCIÇÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA

Quantidade: 37

**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: (19) 3864-1194

E-Mail: mario.cezar@prosaude.org.br

Data: 12/02/2024

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

**Período de 01/01/2024 até 31/01/2024**

**Nº: 2.5**

**Total de Procedimentos: 44208**

## 6. METAS QUANTITATIVAS UPA MATÃO

METAS QUANTITATIVAS				
Metas quantitativas	meta		Janeiro	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	11.625	19.375	10.989	100
Número classificações de risco	11.625	19.375	11.309	
Número de atendimentos odontológicos mensais	310	496	320	
Horas Médicas	2.762		2.919	

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

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

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

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

## 7. METAS QUALITATIVAS UPA MATÃO

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

## 8. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS

<b>Comissões e Obrigações</b>		
<b>Comissão</b>	<b>Prazo de Constituição</b>	<b>Responsável pela Gestão e Implantação</b>
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 Elane Cristina de Carvalho
Comissão de prevenção de acidentes (CIPA)	90 dias (Acima de 20 colaboradores)	Não temos colaboradores
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	30 dias	Implantamos a Comissão Nucleo de Educação Permanente - NEP
Comissão de Ética Médica e Enfermagem	60 dias	Em Processo de Implantação Comissão Ética de Enfermagem / Comissão Ética Médica o Quantitativo de Profissionais da Unidade não comporta Comissão
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (Montar indicador da taxa de infecção)	90 dias	Não temos infectologista, sem profissional com especialização na área
Comissão de Segurança do Paciente	30 dias	Comissão Implantada em 15/09/2023 - Responsável Enfermeira Ana Célia
Comissão Nucleo de Educação Permanente		Comissão Implantada em 26/10/2023 - Enfermeiro Daniel Magalhães

## 9. ATAS REUNIÕES DE COMISSÕES



### Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: UPA 24h - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA MATÃO

CIDADE: SUMARÉ - SP

GESTOR ADMINISTRATIVO: RENATO GOMES

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: RAFAEL VIRGINELLI

DIRETOR TÉCNICO DR. JOÃO PEDRO BUENO DO AMARAL

CRM SP 237.535

RT ENFERMAGEM: IVETE JOSÉ DA COSTA COREN -SP 249.874

**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 NÚMERO - 109/2023**

**TEMA: "ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM"**

Data: 15/01/2024 Recurso Didático: Presencial

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

Mediador NEP: Enf. Daniel Aparecido Magalhães

Palestrante: Daniel Aparecido Magalhães

**OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO:**

A anotação de enfermagem tem como objetivo assegurar a comunicação entre os membros da equipe de saúde e possibilitar a continuidade do processo de trabalho multiprofissional, garantindo segurança para o paciente e respaldo do ponto de vista legal e ético.



**ANEXO I - LISTA DE PRESENÇA:**

São Lucas Instituto		APLICAÇÃO		
UPA 24h		ÁREA DE REALIZAÇÃO	SE	DI
		DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM	AMORIM	JAN/2024
LISTA DE PRESENÇA				
Nº	Nome	Cargo	Tempo/Unidade	Assinatura
1	Ana Carolina Eschlovi	ENFERMEIRA	UPA MATÃO	<i>[Assinatura]</i>
2	Ana Celia Ferreira	ENFERMEIRA	UPA MATÃO	
3	Cristiane Pedrosa Rodrigues	ENFERMEIRA	UPA MATÃO	<i>[Assinatura]</i>
4	Daniel Augusto Rebelado	ENFERMEIRO(A)	UPA MATÃO	
5	Daniel Magalhães	ENFERMEIRO(A)	UPA MATÃO	
6	David Aparecido de Oliveira	ENFERMEIRO(A)	UPA MATÃO	
7	Deise Clemente Mendes	ENFERMEIRA	UPA MATÃO	
8	Emani Benedito Domingues	ENFERMEIRA	UPA MATÃO	<i>[Assinatura]</i>
9	Janaclide Deslagnol Schmitz	ENFERMEIRO(A)	UPA MATÃO	<i>[Assinatura]</i>
10	Lucycláide Fernandes	ENFERMEIRO(A)	UPA MATÃO	<i>[Assinatura]</i>
11	Marcelo Ferreira	ENFERMEIRO(A)	UPA MATÃO	
12	Milena Piccolo Cesarino	ENFERMEIRA	UPA MATÃO	
13	Simeia de Souza Pinheiro	ENFERMEIRO(A)	UPA MATÃO	
14	Vanessa Maria Sotzine	ENFERMEIRO(A)	UPA MATÃO	
15	Regiane de Campos Soares	TEC. ENFERMAGEM (01)	UPA MATÃO	
16	Patrícia Regina Santana Domingos	TEC. ENFERMAGEM (01)	UPA MATÃO	
17	Jaqueline Capella de Oliveira Zum	TEC. ENFERMAGEM (04)	UPA MATÃO	
18	Karine Vitória Passos Aclio	TEC. ENFERMAGEM (04)	UPA MATÃO	
19	Oraci de Fátima Gomes	TEC. ENFERMAGEM (06)	UPA MATÃO	
20	Beatriz Santana de Souza	TEC. ENFERMAGEM (06)	UPA MATÃO	
21	Vanete Pedro de Oliveira	TEC. ENFERMAGEM (04)	UPA MATÃO	
22	Audson Alonzo de Menezes	TEC. ENFERMAGEM (04)	UPA MATÃO	
23	Resinani Jardim de Silva	TEC. ENFERMAGEM (04)	UPA MATÃO	
24	Luciana de Jesus	TEC. ENFERMAGEM (06)	UPA MATÃO	<i>[Assinatura]</i>
25	Ylza Leite de Souza	TEC. ENFERMAGEM (04)	UPA MATÃO	





SÃO LUCAS INSTITUTO		IMPLANTACÃO	
UPA 24h		1º	2º
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM		Mar/2024	Jun/2024
01	Arthur Marcos Pereira	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
02	Lindaura S. da Silva Cunha	TEC. ENFERMAGEM (A)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
03	Maria Estela de Souza Mesonero	TEC. ENFERMAGEM (A)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
04	Raquel Roberto	TEC. ENFERMAGEM (A)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
05	Elaine Aparecida Gomes	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
06	Neide da Costa Santos	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
07	Gabriel Augusto Diniz	TEC. ENFERMAGEM (A)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
08	Claudia Ratzlberger	TEC. ENFERMAGEM (A)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
09	Niana Cristina da Silva	TEC. ENFERMAGEM (A)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
10	Michael Rodrigues da Silva	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
11	Misaela Fernanda Silva Carvalho	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
12	Edineia da Silva Souza	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
13	Rafael Cavalcante Siqueira Band	TEC. ENFERMAGEM (A)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
14	Stephni Sousa de Farias	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
15	Priscila Inene Ap. M. Araujo	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
16	Eliete Neide de Castro	TEC. ENFERMAGEM (A)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
17	Jessim Aparecida dos Santos	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
18	Carlos Aparecido de Carvalho	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
19	Joséan Jesus de Souza	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
20	Luzia Francisca da Conceição	TEC. ENFERMAGEM (A)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
21	Regina Célia Silveira Fermo Xavier	TEC. ENFERMAGEM (A)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
22	Ivani Lima de Andrade	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>
23	Wagner Coelho Arruda	TEC. ENFERMAGEM (M)	UPA MATÃO <i>[Signature]</i>

Certificamos que, \_\_\_\_\_  
participou da Capacitação livre de " **ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM**", ministrado pelos<sup>(a)</sup> profissionais **Daniel Aparecido Magalhães**, oferecido pelo NEP – Núcleo de Educação Permanente / Instituto Social de Saúde São Lucas, no período de **15 de Janeiro** de 2024, com carga horária de **02:00** hora.

Enf. Daniel Aparecido Magalhães  
NEP – Núcleo de Educação Permanente

Participante

Unidade: \_\_\_\_\_

Conteúdo Programático	REGISTRO
<ol style="list-style-type: none"><li>1. INTRODUÇÃO</li><li>2. CARACTERÍSTICAS DA ANOTAÇÃO</li><li>3. ONDE ANOTAR / COMO ANOTAR</li><li>4. ACESSO VENOSO</li><li>5. ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO</li><li>6. ADMISSÃO</li><li>7. CURATIVO</li><li>8. DIETA</li><li>9. DIURESE</li><li>10. DOR</li><li>11. DRENÓ</li><li>12. EVACUAÇÃO</li><li>13. HIGIENE ÍNTIMA</li><li>14. HIGIENE ORAL</li><li>15. HIGIENIZAÇÃO</li><li>16. MUDANÇA DE DECÚBITO</li><li>17. ÓBITO</li><li>18. REALIZAÇÃO DE EXAMES</li><li>19. TRANSFERÊNCIA DE SETOR/INSTITUIÇÃO</li><li>20. SIGLAS</li></ol>	<p><b>ISSSL – INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS</b> <b>NEP – NUCLEO EDUCAÇÃO PERMANENTE</b></p> <p>Certificado conforme Ato digital nº _____, encaminhado para unidade de referência sendo este registrado em livro</p> <p>Ata no. _____ fls _____.</p>
<p>Carga horária: <b>02:00</b> horas</p> <p><b>Palestrante</b></p> <p><b>DANIEL PARECIDO MAGALHÃES</b></p> <p><b>Comissão Organizadora:</b> NEP - NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE ENF. DANIEL APARECIDO MAGALHÃES</p>	<p>Responsável pelo registro</p>



## ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

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



1 ATA n.º 03/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia cinco de janeiro  
2 de 2024, às quinze horas e quarenta minutos, na sala administrativa do UPA 24h Matão,  
3 situado na Avenida Emilio Bosco, nº 1620. Reuniu-se os seguintes membros, Dra Mayara  
4 Fabíola Neys de Lima como Presidente da Comissão; Enfermeira Elane Cristina de  
5 Carvalho Granja, como Secretária; Lucas Fernandes Audi como Representante Médico  
6 da Clínica Médica; Não tivemos a presença do responsável da Pediatria Dr Luciano  
7 Braga. Dra Mayra iniciou a reunião agradecendo a presença de todos. Dra Mayra informa  
8 que tivemos um total de sete (07) óbitos no mês de janeiro e sendo dois óbitos não  
9 justificados, na reunião discutimos sobre o assunto para entender a causa e estamos  
10 aguardando o laudo da SVO e IML, para possíveis discussão. Discutimos também sobre  
11 o substituto para o representante do Serviço de Pediatria, devido mudança de Instituição  
12 do Dr Luciano Braga. Dra Mayra como Presidente em conversa com Dra Lucas Audi,  
13 sugeriu que o mesmo mudasse para o Serviço de Pediatria, e fazer o convite a Dra  
14 Giuliana Galana como representante do Serviço de Clínica Médica, todos concordam.  
15 Dra Mayra reforçou a importância dos colegas médicos anotarem as intercorrências de  
16 forma clara, afim de respaldos. Em seguida, a Dra Mayara, agradeceu a presença de todos  
17 e deu por encerrada a sessão às 16:25h, da qual, para constar, eu, Elane Granja,  
18 Enfermeira designada secretária deste comitê, lavrei a presente ata que, será assinada por  
19 todos os presentes.

Sumaré, 05 de Fevereiro de 2024.

Dra. Mayara F. L. Neys de S.  
Médica  
CRM-SP 247.147

Mayara Fabíola Lima - Presidente;

Elane Cristina de Carvalho Granja - Secretária

Lucas Fernandes Audi – Médico do Serviço de Clínica Médica

Lucas F. Audi  
Médico  
CRM-SP 245713



### 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

1 ATA n.º 03/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia seis de Fevereiro  
 2 de 2024, às quinze horas e dez minutos, na sala administrativa do UPA 24h Matão, situado  
 3 na Avenida Emilio Bosco, nº 1620. Reuniu-se os seguintes membros, Dra Mayara  
 4 Fabiola Lima como Presidente da Comissão; Enfermeira Elane Cristina de Carvalho  
 5 Granja, como Representante da Divisão de Enfermagem; Ana Celia Ferreira como  
 6 Representante da Qualidade e Segurança do Paciente; Renato Gomes como  
 7 Representante da Gerência e a Enfermeira RT Ivete Costa. A Dra Mayra iniciou a reunião  
 8 agradecendo a presença de todos. A Enfermeira Elane, comentou sobre a organização do  
 9 prontuário de enfermagem, pontuando falha no processo de estruturação nas anotações  
 10 da equipe técnica de enfermagem, precisando o enfermeiro acompanhar mais de perto  
 11 esse processo, comentou também sobre a importância do carimbo dos enfermeiro que tria  
 12 o paciente, seja na triagem ou na sala de emergência. Foi pontuado também sobre o  
 13 enfermeiro acompanhar a checagem da SAE (Sistematização da Assistência de  
 14 Enfermagem), devido a ausência de checagem recorrente. Informo à Dra Mayara sobre  
 15 ausência de anotações de intercorrência da equipe médica e a mesma irá repassar isso a  
 16 equipe médica. Foi pontuado também ausência da equipe médica sobre exame físico  
 17 direcionado fichas de atendimento e precisamos melhorar esse processo com a equipe  
 18 médica. Dr Renato sugere que façamos convites a equipe assistencial, um enfermeiro do  
 19 plantão para participar da reunião como participante e todos concordam. Em seguida, a  
 20 Dra Mayara, agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão às 16:51 h, da  
 21 qual, para constar, eu, Elane Granja, Enfermeira, lavei a presente ata que, será assinada  
 22 por todos os presentes.

Sumaré, 06 de Fevereiro de 2024.

Dra. Mayara F. L. Nery de Sá  
Médica  
CRP-SP 147.343

Mayara Fabiola Lima - Presidente;

Elane Cristina de Carvalho Granja - Representante da divisão de enfermagem;

Ana Celia Ferreira - Representante da Qualidade e Segurança do Paciente;

Renato Gomes - Representante da Gerência;

RENATO GOMES  
MATRICULA 14417  
GESTOR DE SAÚDE



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098      Setor: SAME      Revisão: 005      Página: 111

Iniciais do Paciente: M.F.A.      Data do último atendimento:      N° Prontuário: 3000

Data da revisão: 04.02.2024      Revisor: *[Handwritten signature]*      Local do prontuário:  Clínica Médica  Emergência  Pediatria  Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
Nome Completo e Data de Nascimento:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
ANAMNESE CONTEUDO			
Hipótese diagnóstica:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Diagnóstico definitivo:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Data e hora:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Histórico de patologias pré-existente:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Uso de medicamentos (Abrasamento):	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Exame físico:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação profissional:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
Data e hora:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
EVOLUÇÃO MÉDICA			
Data e hora:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Coerência:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Organização:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação profissional:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Boletim cirúrgico:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Coerência:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
SSVV:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação Profissional:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Exames complementares:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
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 type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico):	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade):	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Número de não conformidades (número de marcações):	1		
Total de prontuários avaliados:	Número		5

Conclusão:

Prontuário conforme

Ações de melhorias

Ações: *Reunir equipe médica sobre a importância do histórico na evolução*

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1		Data do último atendimento: 02.01.2024		Nº Prontuário:	
Iniciais do Paciente: E.O.S		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica <input type="checkbox"/> Emergência <input type="checkbox"/> Pediatria <input type="checkbox"/> Outro			
Data da revisão: 04.02.2025		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">                 Revisão                  de                  Exames                  de                  Prontuário             </div>			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTEUDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrassamento):		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Técnicas cirúrgicas:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		<input 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	
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 type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrico:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico):		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade):		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades ( número de marcações ):		<input checked="" type="checkbox"/> 1			
Total de prontuários avaliados:		Número		%	
<b>Conduta:</b>					
<input type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações: <u>Avanço de B8, orientar equipe de enfermagem sobre a importância do B4.</u>					

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: <b>R.N.S</b>		Data do último atendimento: <b>03.03.2024</b>		Nº Prontuário: <b>725071</b>	
Data da revisão: <b>03.02.2024</b>		Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica ( ) Emergência ( ) Pediatria ( ) Outro			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTEÚDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento):		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boleim cirúrgico:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
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 checked="" 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 )		<b>(3)</b>			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
<b>Conduta:</b>					
<input type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Após de melhorias -Ações: <i>Orientar toda a equipe sobre a importância das medicações na FA4</i> <i>Orientar equipe Médica sobre liberação na evolução</i>					

					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: J.O.B.		Data do último atendimento: 03.03.24		Nº Prontuário: 150174	
Data da revisão: 03.02.2024		Revisor: <i>Dr. Carlos Roberto Gomes</i> Especialidade: <i>Ortopedia</i> CRM: <i>SP-43948</i>			
Local do prontuário: <input checked="" type="checkbox"/> Clínica Médica <input type="checkbox"/> Emergência <input type="checkbox"/> Pediatria <input type="checkbox"/> Outro					
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>ANAMNESE CONTEUDO</b>					
Hipótese diagnóstica:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Data e hora:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento):		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Exame físico:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>PRESCRIÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
<b>EVOLUÇÃO MEDICA</b>					
Data e hora:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Coerência:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Organização:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Identificação profissional:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Boletim cirurgico:		<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 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 type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Balança hídrica:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" 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 cirurgico):		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade):		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades ( número de marcações )		13			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Condição: <input type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações: <i>Orientar equipe de enfermagem sobre a importância do horário de atendimento e equipe médica.</i> <i>Orientar equipe médica sobre a importância do exame físico no trabalho.</i>					

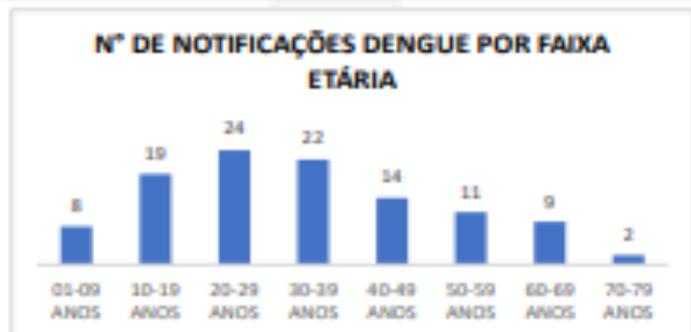
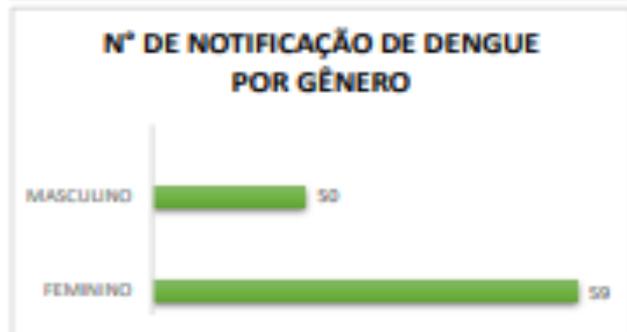
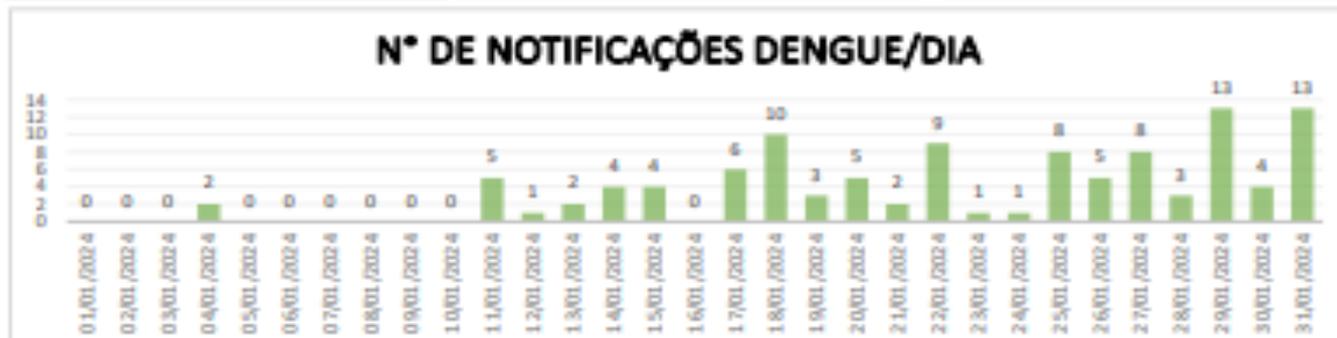
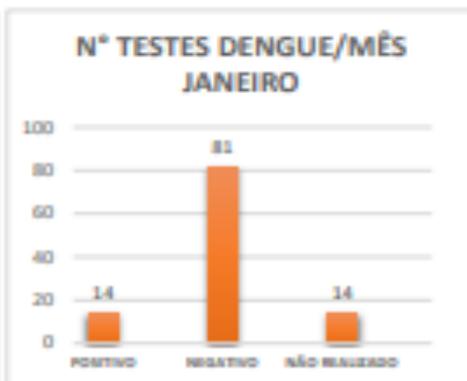
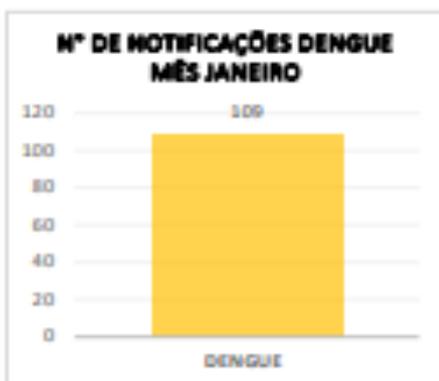
					
<b>REVISÃO DE PRONTUÁRIO</b>					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1		Iniciais do Paciente: J.M.F.J		Data do último atendimento: 08.01.2024	
Data da revisão: 08.02.2024		Revisão: <i>Coordenador de Qualidade Clínica</i>		Nº Prontuário: 555348	
Local do prontuário: <input type="checkbox"/> Clínica Médica <input type="checkbox"/> Emergência <input type="checkbox"/> Pediatria <input type="checkbox"/> Outro					
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>					
Nome Completo e Data de Nascimento:			<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
<b>ANAMNESE CONTEÚDO</b>					
Hipótese diagnóstica:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Diagnóstico definitivo:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Data e hora:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação:			<input 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 type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Uso de medicamentos (Abramimento):			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Exame físico:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação profissional:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
<b>EVOLUÇÃO MÉDICA</b>					
Data e hora:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Coerência:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Organização:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação profissional:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Boletim cirúrgico:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico):			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Coerência:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
SSVV:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação Profissional:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Exames complementares:			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Balança hídrica:			<input 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 type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico):			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade):			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Número de não conformidades ( número de marcações ):			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Total de prontuários avaliados:			Número		%
<b>Conduta:</b>					
<input type="checkbox"/> Prontuário conforme <input checked="" type="checkbox"/> Ações de melhorias - Ações: <i>- Orientar equipe médica sobre a importância de manter o plano no FAA e sobre a importância de manter a evolução no FAA.</i>					



**BOLETIM EPIDEMIOLOGICO / UPA 24H MATÃO**  
**01 DE JANEIRO À 31 DE JANEIRO**

A Unidade de Pronto Atendimento UPA 24H MATÃO, coordenado pelo Gestor Renato Gomes, apresenta dados epidemiológicos da nossa unidade.

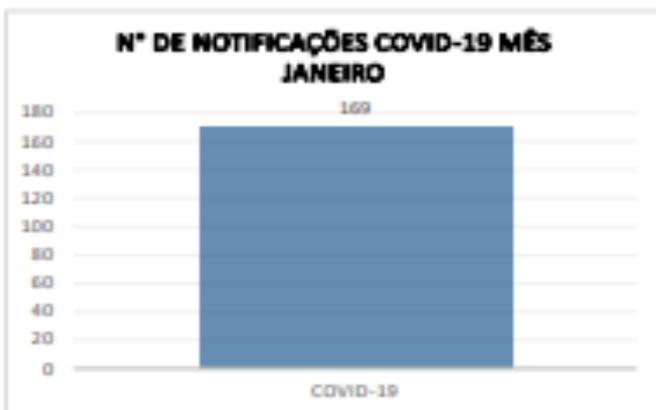
**DENGUE**



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



**COVID – 19**



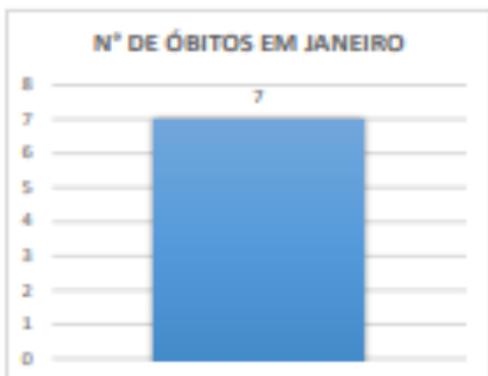
**ANTI-RÁBICA / VIOLÊNCIA INTERPESSOAL / INTOXICAÇÃO EXOGENA / ANIMAIS PEÇONHENTOS / ACIDENTE DE TRABALHO**



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



### ÓBITO



À Disposição  
Renato Gomes – Gestor de Saúde

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

## 10. TREINAMENTOS SHL - RSM CLEAN



UNIDADE MATÃO



### ATA DE ORIENTAÇÃO REUNIÃO E TREINAMENTO

Sumaré:09/01/24

- .Treinamento de limpezas concorrentes, limpeza de terminais,e recusa de limpeza.
- .Ter responsabilidade e comprometimento com horário de entrada e saída.
- . Assumir o plantão e já ir para os terminais e check list.
- . Evitar ficar no celular em horário de serviço, mexer somente em horário de almoço ou café.
- . Trabalhar uniformizado e utilizar EPIs,durante execução de um terminal infectante.
- . Utilizar luvas verdes para limpezas infectantes e amarelas limpezas concorrentes e sempre que necessário usar os EPIs descartáveis
- .EPIs,descartáveis máscaras cirúrgicas,gorros,prope,aventais,óculos N95,etc...
- .Controladores manter-se em posição e postura de controlador observando portas de entrada e internas.
- .Fazer abordagem de clientes e pacientes com educação e simpatia.
- .Ser ativo educado e objetivo nos seus plantões.
- .Se houver algum problema com pacientes não afronta-los,mas chamar o supervisor ou responsável.

FUNCIONÁRIO!

ENCARREGADA!

Av. Emílio Bosco, 1620, Matão – Sumaré – SP CEP – 13.180-000



UNIDADE MATÃO



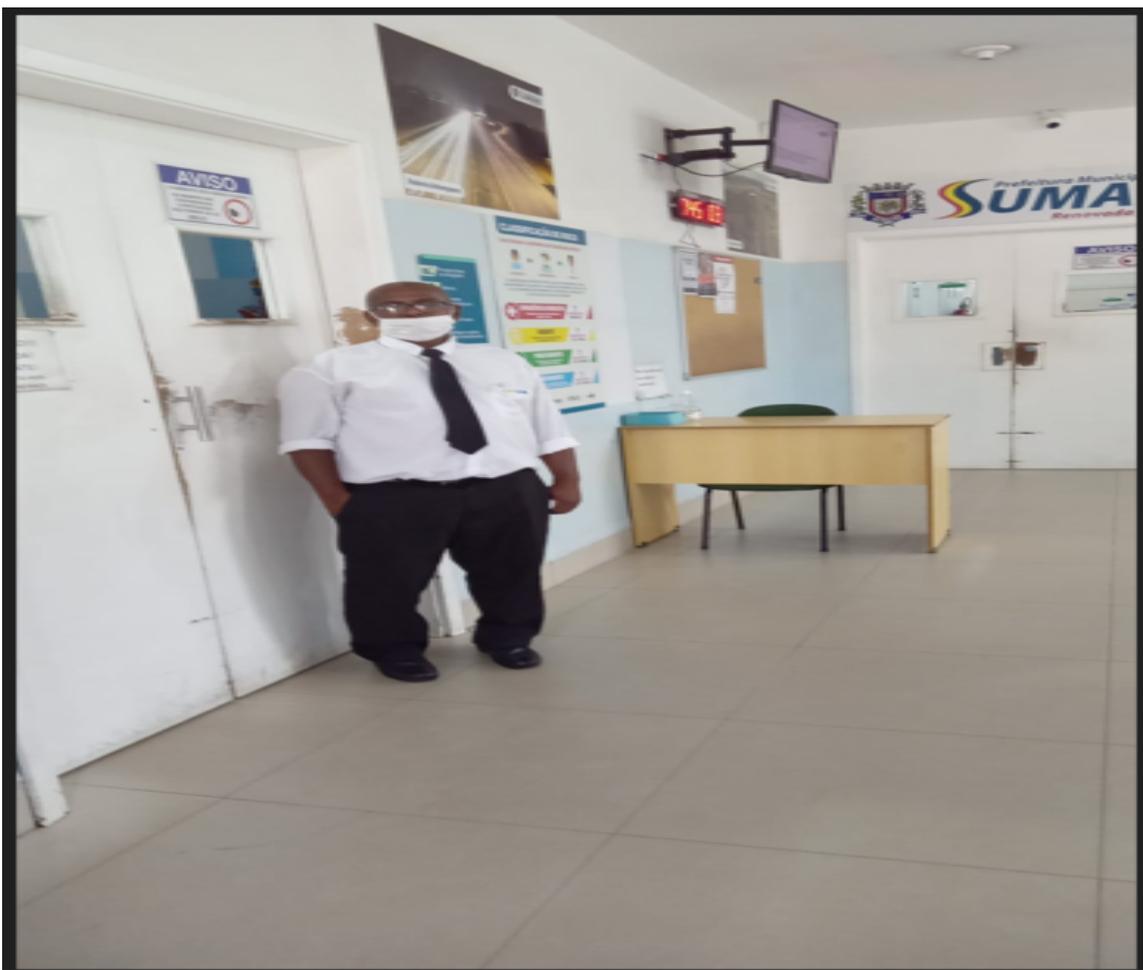
*Sátima Arba de Almeida.  
Kátia Aline da Silva de Paula  
Lucineia Roberto Ribeiro  
Antonio Carlos dos Santos  
Marlene Fernando de Souza*

ENCARREGADA RSM CLEAN	COORDENAÇÃO UPA	DIRETORIA UPA
<i>Adriana R. C. Carvalho</i> Encarregada Higiene RG: 30.320.283-X	<i>Keila Magalhães</i> Keila Magalhães Matricula 17420 Gestão de Saúde Administrativa	<i>Renato Gomes</i> RENATO GOMES MATRICULA 14417 GESTOR DE SAUDE

Av. Emilio Bosco, 1620, Matão – Sumaré – SP CEP – 13.180-000







### 10. TEMPO DE ESPERA UPA MATÃO

Implantação do sistema focus na triagem foi realizado na ultima semana do mês de janeiro. A partir do mês subsequente o relatório do tempo de espera será gerado pelo sistema.

Análise do Tempo de Espera						
REFERÊNCIA: JANEIRO / 2024 PA MATÃO						
Tempo de Permanência até o primeiro atendimento no Pronto Atendimento						
CLASSIFICAÇÃO	META/Min	0 à 30 min	30 à 60 min	1 hrs à 1:20 hrs	1:30 à 2 hrs	Porcentagem de Espera
VERMELHO	30	0				<b>INFORMAÇÕES POR AMOSTRAGEM / PROPORCIONAL PRIMEIRO ATENDIMENTO TRIAGEM</b>
AMARELO	60		00:04:45			
VERDE	120			00:06:44		
AZUL					00:07:15	
Dados coletados de acordo com relatório do Sistema SIG. Na classificação vermelha o atendimento é imediato,				O sistema atual utilizado na unidade não comporta todas as esferas do atendimento ao paciente não sendo possível precisar o tempo de espera para cada classificação. <b>Classificação vermelha o atendimento é imediato.</b>		

#### ANÁLISE TEMPO DE ESPERA PA MATÃO

REFERÊNCIA: 01/01 A 31/01/2024

#### TEMPO DE PERMANENCIA NA UNIDADE

CLASSIFICAÇÃO	TRIAGEM																															TOTAL	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
VERMELHA																																	
AMARELO	2	6	1	2	1	1	1	3	5	4	3	2	5	5	1	1	1	3	7	3	3	5	1	1	23	12	2	1	2	1	1	3,516129	
AMARELO	1	1	1	4	3	5	1	2	1	1	15	1	4	3	2	2	3	5	1	16	1	4	1	2	2	1	1	5	1	15	5	3,548387	
AMARELO	5	4	3	1	3	4	5	2	2	2	1	2	1	9	2	2	1	3	2	1	5	10	3	5	1	3	4	1	7	5	4	3,322581	
AMARELO	3	2	1	1	5	3	2	4	4	5	2	2	9	12	1	5	9	2	4	4	1	15	11	4	15	1	4	3	9	4	3	4,83871	
AMARELO	1	10	5	3	3	2	1	1	9	3	2	2	1	1	6	4	1	1	1	1	3	8	1	1	2	1	4	3	12	10	5	3,483871	
AMARELO	5	3	12	5	2	1	1	3	12	1	1	2	4	9	8	1	2	5	1	1	1	6	2	2	10	4	8	10	5	9	2	4,451613	
AMARELO	1	1	1	3	1	2	2	1	5	8	1	20	4	6	1	1	1	2	8	3	3	4	9	15	5	3	5	4	4	4	10	4,451613	
AMARELO	3	5	5	2	5	4	1	1	4	2	4	11	4	15	2	3	5	1	9	16	5	5	12	22	8	1	5	6	3	3	9	5,83871	
AMARELO	8	1	4	1	2	1	4	2	3	2	1	6	8	6	5	20	1	2	12	29	3	4	5	1	12	2	1	5	6	2	15	5,612903	
AMARELO	12	3	1	5	1	1	5	1	6	5	2	5	5	2	18	11	2	12	5	21	2	1	14	1	1	5	2	2	5	10	1	5,387097	
	MEDIA																															4,445161	
VERDE	3	8	1	1	4	3	2	1	5	5	2	2	9	5	25	1	2	24	5	5	5	4	1	5	5	5	5	6	5	5	1	5,16129	
VERDE	1	8	2	1	5	8	2	1	1	5	2	2	5	1	10	2	6	33	4	5	4	5	4	3	1	1	9	1	10	1	1	4,645161	
VERDE	5	7	15	2	1	15	3	1	4	1	4	1	9	2	33	5	5	3	3	1	12	1	5	1	7	4	1	5	15	3	5	5,774194	
VERDE	8	1	2	1	1	3	5	4	3	1	1	7	11	3	49	4	4	1	1	12	5	21	7	2	9	12	5	1	1	5	6	6,322581	
VERDE	3	4	1	15	2	1	2	2	15	21	2	5	3	2	65	3	10	10	5	15	5	4	13	19	1	5	15	3	2	5	1	8,354839	
VERDE	2	1	4	22	13	1	6	1	4	3	1	1	4	1	5	15	3	1	9	9	3	23	22	26	2	5	2	5	22	1	1	7,032258	
VERDE	9	6	4	15	1	5	8	8	9	3	1	2	2	15	10	1	2	12	10	13	18	20	9	18	5	9	5	5	1	4	15	7,903226	
VERDE	8	4	5	11	5	5	6	3	1	14	5	1	6	20	15	1	4	2	25	1	4	9	11	5	4	5	1	3	5	2	2	6,225806	
VERDE	7	3	1	9	1	1	5	2	3	4	5	2	5	2	38	3	3	6	1	4	9	8	3	1	1	4	3	4	1	9	1	4,806452	
VERDE	8	15	18	14	40	3	1	6	6	12	3	1	2	8	44	5	4	4	3	2	1	12	4	1	10	3	2	1	7	11	4	8,225806	
	MEDIA																															6,445161	
AZUL	7	1	1	10	1	6	1	4	3	1	1	2	7	1	3	1	4	15	1	5	5	1	1	4	8	5	10	5	16	1	1	4,258065	
AZUL	21	35	5	13	4	5	2	1	5	5	1	12	21	5	5	3	2	39	5	1	2	4	5	9	1	1	13	1	33	1	2	8,451613	
AZUL	4	2	4	7	6	1	2	1	3	3	3	1	4	3	4	5	5	37	4	2	1	3	3	4	5	6	7	5	22	5	1	5,258065	
AZUL	5	12	3	4	18	5	2	2	1	4	1	5	5	1	3	4	9	16	3	3	16	7	1	1	9	4	4	3	1	1	6	5,129032	
AZUL	5	5	21	1	1	2	3	3	6	9	5	1	5	2	3	1	2	6	1	17	33	21	35	5	5	5	1	2	5	5	4	7,096774	
AZUL	7	6	15	41	4	2	4	5	2	2	20	7	7	1	6	2	6	5	4	3	25	4	2	4	10	5	2	16	10	20	1	8	
AZUL	6	2	28	5	3	1	11	6	8	2	23	2	6	9	4	9	27	9	3	5	2	7	2	13	5	1	17	33	5	1	6	8,419355	
AZUL	7	3	23	27	5	10	1	4	1	2	12	17	7	4	5	2	5	8	6	10	30	5	6	7	9	5	15	22	1	5	2	8,580645	
AZUL	5	1	12	2	4	8	7	9	5	6	12	15	5	8	20	2	4	4	8	13	5	9	2	4	5	3	2	1	4	1	11	6,354839	
AZUL	4	2	7	5	9	1	1	12	9	2	5	2	4	16	1	6	1	3	15	4	28	4	6	1	1	2	5	5	15	10	1	6,032258	
	MEDIA																															6,758065	