

RELATÓRIO DE GESTÃO



RELATÓRIO DE GESTÃO
RELATÓRIO DE GESTÃO DAS
UNIDADES DE PRONTO
ATENDIMENTO DO **MUNICÍPIO DE**
SUMARÉ, ADMINISTRADAS PELO
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE
SÃO LUCAS, ENTIDADE DE
DIREITO PRIVADO SEM FINS
LUCRATIVOS, QUALIFICADA
COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL.



INDICE

1. METAS QUANTITATIVAS - UPA MACARENKO	5
1.1. CNES	5
1.2. OFÍCIO CNES - UPA MACARENKO	44
1.3. ESCALA MÉDICA - UPA MACARENKO	46
1.4. PROCEDIMENTOS	52
1.5. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS - UPA MACARENKO	56
1.5.1. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO - UPA MACARENKO	56
1.5.2. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO - UPA MACARENKO	58
1.6. METAS QUANTITATIVAS - UPA MACARENKO	60
1.7. METAS QUALITATIVAS - UPA MACARENKO	61
1.8. TEMPO DE ESPERA - UPA MACARENKO	62
1.9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES - UPA MACARENKO	63
1.10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS - UPA MACARENKO	64
1.11. ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO - UPA MACARENKO	65
1.12. ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE - UPA MACARENKO	69
1.13. ATA COMISSÃO GTH (GRUPO DE TRABALHO EM HUMANIZAÇÃO - UPA MACARENKO	71
1.14. ATA COMISSÃO NEP - UPA MACARENKO	74
1.15. ATA COMISSÃO DE ÓBITO - UPA MACARENKO	83
1.16. ATA COMISSÃO CCIH (CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR) - UPA MACARENKO	86
1.17. ATA COMISSÃO SAU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO) - UPA MACARENKO	87
1.18. ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM - UPA MACARENKO	93
1.19. ATA COMISSÃO FARMÁCIA - UPA MACARENKO	94
2. METAS QUALITATIVAS - UPA ÁREA CURA	96
2.1. CNES	96
2.2. PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO - UPA ÁREA CURA	104
2.3. PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - UPA ÁREA CURA	104
2.4. PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO - UPA ÁREA CURA	104
2.5. TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO - UPA ÁREA CURA	104
2.5.1. TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA A TRIAGEM	104
2.5.2. TEMPO MÉDIO DE ESPERA NA RECEPÇÃO	105
2.5.3. TEMPO MÉDIO EM CONSULTA	105
2.6. COMISSÕES - UPA ÁREA CURA	106
2.6.1. COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	106
2.6.2. COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	107
2.6.3. COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA	108
2.7. COMISSÃO DE ÓBITO	109
2.8. COMISSÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO - UPA ÁREA CURA	110
2.9. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM - UPA ÁREA CURA	110
2.10. COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - UPA ÁREA CURA	110
3. METAS QUANTITATIVAS - UPA MATÃO	112
3.1. CNES	112
3.2. OFÍCIO CNES - UNIDADE MATÃO	130
3.3. ESCALA MÉDICA - UNIDADE MATÃO	131
3.4. ESCALA ODONTOLÓGICA - UNIDADE MATÃO	132
3.5. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS - UNIDADE MATÃO	133
3.5.1. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO CLÍNICO	133
3.5.2. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO PEDIATRA	135
3.5.3. GRÁFICO DE ATENDIMENTO CLÍNICA E PEDIATRIA - UNIDADE MATÃO	137
3.5.4. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLOGIA - UNIDADE MATÃO	138
3.5.5. GRÁFICO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	140
3.6. PROCEDIMENTOS MÉDICOS - UNIDADE MATÃO	141
3.7. ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL - UNIDADE MATÃO	143

3.7.1 GRÁFICO ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL - UNIDADE MATÃO	144
3.8. GRÁFICO QUANTITATIVO MENSAL DE FAA - UNIDADE MATÃO	159
3.9. GRÁFICO QUANTITATIVO ANUAL 2024 - UNIDADE MATÃO	160
3.10. METAS QUANTITATIVAS - UNIDADE MATÃO	161
3.11. METAS QUALITATIVAS - UNIDADE MATÃO	162
3.12. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS - UNIDADE MATÃO	163
3.13. ATAS REUNIÕES DE COMISSÕES - UNIDADE MATÃO	164
3.14. BOLETIM NOTIFICAÇÃO - UNIDADE MATÃO	183
3.15. TEMPO DE ESPERA - UNIDADE MATÃO	184
3.16. CAPACITAÇÃO RECEPÇÃO (MINISTRADO PELA EQUIPE DO CAEPS/EMULTI - UNIDADE MATÃO	185



UPA MACARENKO

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

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



1. METAS QUANTITATIVAS - UPA MACARENKO

1.1. CNES

CNES | Cadastro Nacional de
Estabelecimento de Saúde

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

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 08/05/2024

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: 05/05/2024
 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 77

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 77

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

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

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

Pag. 3 de 77

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 Prontuario de Paciente)	PROPRIO
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Serviços especializados

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

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

Pag. 4 de 77

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

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

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

Pag. 5 de 77

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

Outros

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

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

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

Pag. 6 de 77



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

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

Pag. 7 de 77

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLOGICOS
RESIDUOS QUIMICOS
RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
ESPEC - CLINICO		

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

Pag. 8 de 77



Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
CLINICA GERAL	20	20

Mantenedora

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

Profissionais

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

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 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA DE OLIVEIRA FERREIRA	700902903376391		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANA FERREIRA DOS ANJOS	701204078236414		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ADRIANA SOARES LOPES DOS SANTOS	705005665195052		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANE FERNANDES DE OLIVEIRA	702307183345414		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
AILTON FERREIRA	980016296104036		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALANA SMANIA	704507312326113		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 10 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
ALETEA NOVAES	700100922201416		325210	TECNICO EM NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALEXANDRE MULLER	706209575264667		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ALINE ANDRADE DA COSTA	700509755174656		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALINE DA CUNHA MOURA	702402509822729		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALINGRIDY DA COSTA CAVALCANTI	898003924457702		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
ALLINE CRISTINA DAS NEVES	708407714074562		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 11 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO						
AMANDA DANTAS SILVA	708501394687279		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA MARIA SACLLOTTO DETONI	700508442214860		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINA DE SOUZA LIMA	704301518498293		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA CAROLINE MOURA DE AZEVEDO	704202791581680		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ANA CLAUDIA BRUNELLI TOSATO	708602550411786		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LAURA WAGNER CARDOSO	708109565546934		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 12 de 77



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

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

Pag. 13 de 77

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

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

Pag. 14 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANGELA CRISTINA DA COSTA PINTO	70000974572408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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 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. 15 de 77

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

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 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
CARLA CRISTINA CHIARELLI	704701732323039		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CARLOS EDUARDO HIDEO HANASILLO	700008092451006		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
CAROLINA DE OLIVEIRA	701200086166817		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CAROLINA YUMI NISHIMURA YAMANAKA	708904767717312		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAROLINE EUGENI	704602606767022		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CASSIO YANES ABOU CHAMI	980016285116569		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CATARINA ALVES DO ROSARIO	201554585520003		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CECILIA ELAINE DE MELO	706504352003092		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CHIRLEI LUIZA DE SOUZA MARQUES	702108798982591		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CHRISTIAN JAIME CASTRO BLANCO	898005113892515		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CLARISSA DOS SANTOS PASCHOAL	704000133069270		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CLEONICE DE SOUZA COELHO SILVA	700504104502359		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
CRISTIANE RODRIGUES GERONDI	701407661849533		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12
DAFINY DA SILVA PIANUCCI	705807479597337		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
DAMARIS MELLO DE SOUZA	701408685096838		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
DANIELA HELENA DEMETRIO	700007248507304		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 19 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DANIELE DE SOUZA CRUZ	700608477431263		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
DANILO PADOVEZ	705604440029914		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAYANE DA SILVA DEMETRIO BENINCA	706702503922616		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAYSE FERNANDES DE JESUS	703001806474076		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/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. 20 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DEBORA LEHRBACH	980016295847914		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
DEBORAH CAROLINA FRANCISCO PIRES	708706115256090		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDER GONCALVES SOTELLO	702801691388169		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EDGAR CASTRO BLANCO	898005113863094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
EDNA MAGALI DE FREITAS BISPO	701805255204876		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
EDSON BISPO DA SILVA	705005279399855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 21 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELAINE PRISCILA DOS SANTOS	707406060797375		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE VIEIRA DA SILVA	700508530743253		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAISA NUNES DE BARROS	706204088565063		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELIANE CRISTINA GOTARDI	700806952901989		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ELIANE DE ARAUJO AMORIM	704800592989046		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ELIDA DAIANA TURRA	704703043742940		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELISA BISPO ALVES	706705288961120		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELISANGELA MARIETE AUGUSTO	207270556790004		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
ELISANGELA MARINHO MARQUES FRANCO	702306175738215		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELIZANDRA PEREIRA DE MOURA	706007395738342		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
EMELY RAFAELLA MAIERU DOS SANTOS	702106711121996		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
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	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 23 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 SANTOS DE OLIVEIRA	700008575067901		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
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	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 24 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FABIANA VITAL BARBOSA DE SOUZA	702400506453224		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIO DE OLIVEIRA VISCARDI	706705559480018		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	701005838807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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 ZUCCOLOTTO FELIPPE	704602137054525		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	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. 25 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FLAVIA CRISTIANE VICENTE	705004484541659		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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 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

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 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
GEOVANDO DOS SANTOS SILVA	702907504720979		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GEOVANIA RAQUEL SILVA DOS SANTOS	704003814123163		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GIANLUCA PAMPANA	703402725305700		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GILVANEIDE RAMOS MELO SILVA	707609203463298		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANA DOS SANTOS RIBEIRO	162549401920003		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANNA PINA DA SILVA	709603611155872		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
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 OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GUILHERME NAMURA ALVES DOS ANJOS	707708625181010		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GUILHERME PAIM	705607466344216		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUSTAVO EUGENIO BRONNER	700708943009370		225124	MEDICO PEDIATRA	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. 28 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							0 DETERMINADO						
GUSTAVO MARTINS COELHO	703406229741518		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATIVO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
HELOISE COSTA DE PAULA	702502320436436		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
HENRIQUE FARIAS RAMOS	898004622041636		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
HERVAL SARETTI FILHO	709004804333914		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
INGRID GOMES DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700709422413980		252405	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
INGRID NUNES DE BARROS	702809156480168		410105	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	NAO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 29 de 77

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

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 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JESSICA DIAS MARTINS DO NASCIMENTO	708500357987778		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JHENIFER CRISTINA FUENTES SILVA	700000154874609		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO 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	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOSE ALBERTO DE SALVO REINATO	708201645027641		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JOSE CARLOS DE CASTRO	201553946190002		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
JOSE MACHADO DE SOUZA	705001073519851		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		42	0	0	42

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

Pag. 31 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOSIANE DE FATIMA CUZIM	702408084084124		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JUAN PABLO SANDOVAL TERRAZAS	706502363717197		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JUCELENE DA SILVA PEREIRA	709609639905871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JULIA DA CUNHA REGO LOGIODICE	706001871815049		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JULIA DE OLIVEIRA ARRUDA	706707547159416		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIO DE SOUZA LEITE ARANHA	704209707191487		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO 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. 32 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KAMILIA FERREIRA DE ANDRADE	702006301068085		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KAMILIA MACHADO DA SILVA	708007316670622		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
KARINA APARECIDA PINTO DA FONSECA	707108364113020		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KEILA APARECIDA SANCHES	700904930587499		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KEILA CRISTIANE DE SOUZA PANSSANI	708700196366295		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LARISSA ALVES TANEZI	702402099427027		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	20	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. 33 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LARISSA AMANDA CANTORANI BISPO	708001846172527		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARISSA BARBOSA OLIVEIRA	703405727546600		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LARISSA CELECINA CAMPOS CAMPELO	702001840473186		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARISSA MACANOSSO MOSCARDINI	703204669596699		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LARISSA ROCHA RODRIGUES	700004945857509		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LAYLA ARICIA QUEIROZ DE OLIVEIRA	703001858064677		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LAYLLY DAYANE FERREIRA	708804776537810		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LEONILDA VALERIO RICARDO	980016278177183		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA PIRES MAGALHAES	700808982951684		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	EMPREGADO PUBLICO CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LINDALVA CERQUEIRA	708900700000919		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LORENA MARQUES PEREIRA	706104561625960		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LORENA VIANA MAGRI	708409757287365		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 35 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUARA GABRIELLE LUCENA DOS SANTOS	700504768124852		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LUCIA APARECIDA BEZERRA VIANA	703400281473418		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DOS SANTOS MORAES SILVA	706205093829163		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA POMPEO DE ALMEIDA FRANCO	700007380254000		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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. 36 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							0 DETERMINADO						
LUCIMARIA PEREIRA GOMES	700504994409552		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCINEIA MARIANO ZAPAROLI	704104670919950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUIS ALBERTO NARCISO RODRIGUES	702504398975930		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUZENIRA DANTAS SILVA DE CARVALHO	704004811711162		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MANOELA CRISTINA TOTH DA SILVA	700303906346333		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	40	0	0	0	40
MARCELA PEREIRA	702008387537587		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. 37 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							0 DETERMINADO						
MARCELO EDUARDO LUPINACCI	704309506286994		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
MARCIA APARECIDA VIEIRA	700200928737821		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA FELIX DA SILVA	704202297129780		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	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	0	44
MARCO ANTONIO RIBEIRO JUNIOR	705008296649557		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 38 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO ALVES LEITE	980016296362256		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES GOMES	702301166631611		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES GOMES SILVA	207270565350003		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
MARIA EDUARDA BARBOSA PACHECO	706400144754681		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA 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
MARIANE CODOGNATO AMARAL	704801570483841		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 39 de 77

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

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

Pag. 40 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
MATHEUS FERREIRA RODRIGUES	700508916810353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MATHEUS LOBATO MOREIRA	704004808498666		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MAURICIO AQUATI	700409453983048		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MAURICIO PINTO AVALOS	898004883727299		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MAYARA CRISTINA SANTOS OLIVEIRA	706608533973010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
MAYRA DA SILVA AFFONSO	706406640571684		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 41 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO						
MICAELA GRANDO	706007333302648		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MILENA ALBUQUERQUE BARROS DA SILVA	980016287339182		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILENE RICARDO FERREIRA DE FREITAS	707603258551894		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRELLA IWANOWSKI NOGUEIRA GARCIA DA SILVA	702805186896962		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36
MIRIAM APARECIDA ALVES DOS SANTOS	700801907446084		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MIRIAN PEREIRA DE ARAUJO	704804065457041		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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 77



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

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 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
NAYARA DE OLIVEIRA ARECO SILVA	704603655960427		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
OTAVIO DE SOUZA GUTIERREZ	704302536035799		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PALOMA MACEDO CORDEIRO	701402661769136		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA CRISTINA ATIHE SARAIVA	700005332853704		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 44 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PATRICIA MACEDO ROCHA	702006808066486		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA SALUSTIANO	703001892751673		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA SIQUEIRA ROSA	702609725320943		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
PAULA CARIDE BEILER	704202786242784		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULA SIQUEIRA ROSA PAVIOTI	980016004275773		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULO ALBERTO DE ARAUJO	898004611271635		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 45 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PAULO BRITO REIS ROSSI	706204017023969		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO PEDROSO SILVEIRA JUNIOR	708603538283189		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PEDRO NACHTIGALL SANCHES	703205684127298		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PEDRO VICENTE DE REZENDE	703407232954919		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 46 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 47 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RAFAEL CARVALHO FARIAS LEITE MEDEIROS	705008862987159		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAQUEL BENICIO ARAUJO	702008894428487		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL DA COSTA NETO PANCOTTI	702007379255585		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL PEREIRA RIOS	700503772201458		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
REBECA GABRIELA VIEIRA DA SILVA	706008892960141		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
REINALDO DUFT	207270568370005		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEIDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 48 de 77



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

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 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RODOLFO AVELINO FOLHAS ARAUJO	700205496270122		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RONNEO LUCIO SILVA RODRIGUES	708209178301546		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ROSANGELA PINGE DE OLIVEIRA	705607442724116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA DA SILVA	703201694344999		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA SILVA	7000889247107		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. 50 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROSENILDA DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700808471320980		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSILDA ALVES LIMA	702609228234747		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RUBENS AMERICO FONTOURA DE SOUSA PINTO	706401687758689		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
SAARA SUELEN MAIERU OLIVEIRA	707309034058270		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SABRINA DA SILVA	708202179389548		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SAMARA LETICIA MOREIRA	703406219935611		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SAMARA RODRIGUES PEREIRA DA SILVA	705009860405854		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SAMELA GABRIELE LEMES DOS SANTOS	708106555891032		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SAMILA ARAUJO DA SILVA	708706104026390		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SAMILLE BLANDINA LEONI	705800429753630		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SANDRA BISPO DOS SANTOS	708903730336918		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 52 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SANDRA MARCIA DAS NEVES	701807206871475		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SARIA SILVIA DOS SANTOS	700509113443755		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SERGIO LIMA DE MORAES	704804586260645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	704707706528538		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SHEILA BRANDAO ALCANTARA DOS SANTOS	708202696662644		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA DE SOUZA MARQUES	700004904256004		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 53 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SHEILA VEIGA	700005397733606		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA MARIA SILVA	705401425709992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIMONE APARECIDA RAMOS PEREIRA	700901931133499		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMONE MARCIA ANERAQ DE SOUZA	700009281644201		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
STEFANI CRISTINA DE ANDRADE SANTOS	707409017357175		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
STEFANIE DA SILVA VERAS BATISTA	708700159646891		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
STEFANIE DOS SANTOS PEREIRA	706009326304047		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SUELEN LISANE ROCHA LEITE HARTMANN	708705124428795		225290	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SUZANA CRISTINA DA SILVA	702809643502965		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SUZANA MARIA DA PAIXAO FERNANDES	700508740201058		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TABATA FERNANDA GRITI BUENO	702407509842724		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 55 de 77

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

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 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TATIANE FRANCA RIO BRANCO DE OLIVEIRA	702003889669280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TERESA SIMIONATO RIBEIRO	700206950825423		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAINE FOGACA PEDROSO	708603058476986		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
THAIS CRISTINA FARIA PACHECO	700005896465607		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	6	0	6
THAIS CRISTINA ONISTO	702308188390516		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAIS DANIELE DA SILVA PINHEIRO	706203042289666		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAIS HELENA REINER DE ALMEIDA	704209284040782		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
THAIS LARANJEIRA	704507377995311		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS MIWA TAIRA	706809234263126		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS PIANUCCI	700203490631024		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
THALYA NOBREGA DE ANDRADE	707405092767373		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAMIRES DA SILVA MADUREIRA	703100678748290		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 58 de 77



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAYNA GOMES GONZAGA	70500766716554		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THOMAS EUGENIO MENEGHETTI BISMARCK	709007846156614		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VALDEVINO VAZ DE LIMA	708705114168995		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VALERIA DA SILVA SANTOS MATURI	705002687779356		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA CARVALHO DE OLIVEIRA	703003806975972		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA PESSOLATO PIACENTI	702507343194131		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 59 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VERA LUCIA DE SOUZA PENA	702409013948127		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VERONICA MIGUEL ARAUJO	700007329655907		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VILMARIE MATOS LIMA DOS SANTOS	706808264057329		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	705000242074257		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VINICIUS DIAS JALBUT	210161925430005		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
VITORIA ALVES FIUZA	700001869079900		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE MACHADO PEREIRA	701800203780871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 60 de 77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YAN ALVES ZORZENAN	700002529358804		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	BOLSA	BOLSISTA	PROPRIO		30	0	0	30
YASMIN SILVA E SOUSA	702503797769640		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO	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. 61 de 77

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

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 62 de 77



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

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

Pag. 63 de 77

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	8/2/14 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	5/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/19/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/6/14 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	7/10/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/3/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/15/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/16/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/15/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/22/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/30/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/19/12 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	2/20/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24

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 77



Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/8/14 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	5/23/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/8/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	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	12/14/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/31/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	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	12/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/27/14 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	9/26/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/2/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/15/11 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	12/25/12 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 65 de 77

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/11/11 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	9/8/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/13/13 3:30 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/16/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/15/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/21/14 3:34 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	3/12/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/18/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/24/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/17/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/29/13 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	9/28/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/6/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/21/13 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 66 de 77



Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/17/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/9/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/12 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	9/22/11 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	3/27/13 3:40 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	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	9/19/11 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	7/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/4/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/17/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	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	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. 67 de 77

Código	Descrição	Origem	Competência		Portaria		Operação		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/17/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/22/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/16/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/17/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/22/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 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	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 68 de 77



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	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24

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

Pag. 73 de 77

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	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 SAÚDE SEM GERAÇÃO DE CRÉDITO NA ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	LOCAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015		02/08/2018
7114	ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SEM GERAÇÃO DE CRÉDITO 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 SAÚDE SEM GERAÇÃO DE CRÉDITO 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 SAÚDE SEM GERAÇÃO DE CRÉDITO 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>).

Pag. 74 de 77



Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

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

Incentivos - Histórico

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

Equipes

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

Pag. 75 de 77

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.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

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

Pag. 76 de 77



Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação: --



1.2. OFÍCIO CNES - UPA MACARENKO



São Lucas
Instituto

29.04.24

[Assinatura]

Arquivo de Serviço

Cotia, 25 abril de 2024.

Ofício DPJUR n.º 633/2024
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
KAMILIA MACHADO DA SILVA	AUX. DE FARMACIA		UPA MACARENKO	479.166.588-01
MARCELA PEREIRA	ENFERMEIRA	295839	UPA MACARENKO	061.432.676-18
BRITANNY CRISTINA DE OLIVEIRA	RECEPCIONISTA		UPA MACARENKO	452.475.668-07
ANA PAULA DE BRITO OLIVEIRA	AUX. ADMINISTRATIVO		USF MARIA ANTONIA	285.890.388-31
GIOVANA DOS SANTOS RIBEIRO	ENFERMEIRA	767074	UPA MACARENKO	506.333.868-20

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
MIRIAN NUNES DA SILVA BRITO	TEC. ENFERMAGEM	1834946	UPA MACARENKO	476.151.558-94
JOAO PEDRO SANCHES ESPÍRITO SANTO	ENFERMEIRO	757760	UPA MACARENKO	508.553.468-92
GIULIA NOBREGA DA LUZ FAVARO	ENFERMEIRA	703237	UPA MACARENKO	470.089.958-14
ESTER FERREIRA DA SILVA FONTES	RECEPCIONISTA		UPA MACARENKO	228.062.138-00
GISLAINE CARVALHO DA SILVA	ENFERMEIRA	526200	UPA MACARENKO	187.696.648-38
MARIANA MANCINI DA SILVA	ENFERMEIRA	350352	UPA MACARENKO	364.511.078-08

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – ALTERAÇÕES					
NOME	FUNÇÃO DE:	FUNÇÃO PARA:	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
ROSEMEIRI APARECIDA DA SILVA	AUX. DE ODONTO	ENFERMEIRA	814732	UPA MACARENKO	254.605.268-33
MIRIAN VITAL VEIT	AUX. DE RH	ASSISTENTE ADM		UPA MACARENKO	483.578.378-67



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: 2024.04.25 15:49:37 -03'00'

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Litana Grasiela dos Santos Alves

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

1.3. ESCALA MÉDICA - UPA MACARENKO



DoctorID - UPA Macarenko Clínica

abril 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
1	2	3	4	5	6	7
7-19 P Davi G...	7-19 P Gabriel...	7-19 P Beatriz...	7-19 P Beatriz...	7-19 P Ana Cla...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Ana Cla...
7-19 P Maira P...	7-19 P MATEU...	7-19 P MATEU...	7-19 P Lucas ...	7-19 P Giovan...	7-19 P Giovan...	7-19 P Lorena ...
7-19 P Paulo O...	7-19 P Marian...	7-19 P Marian...	7-19 P Marian...	7-19 P MATEU...	7-19 P Lucas ...	7-19 P Polyan...
7-19 P Victória...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P Polyan...	19-7 P Giovan...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Catarin...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Evando ...	19-7 P Marcel...	19-7 P Giovan...
19-7 P Edgar ...	19-7 P Isadora...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Pedro ...	19-7 P Rafaela...	19-7 P Isabela ...
19-7 P Polyan...	19-7 P Luciano...	19-7 P Giovan...	19-7 P Pedro P...	19-7 P Victória...		
8	9	10	11	12	13	14
7-19 P Davi Ga...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Giovan...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Lucas P...
7-19 P Luciano...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Luciano...	7-19 P Lucas ...	7-19 P Jessica ...	7-19 P Polyan...
7-19 P Paulo O...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P Marian...	7-19 P Maira P...	7-19 P Thais M...	7-19 P Thais M...
7-19 P Victória...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P Polyan...	19-7 P Gabriel...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Edgar ...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Lucian...	19-7 P Giovan...
19-7 P Gladys...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Mayse ...	19-7 P Isabela ...
19-7 P Luciano...	19-7 P Luciano...	19-7 P Giovan...	19-7 P Juan Ca...	19-7 P Evando ...		
15	16	17	18	19	20	21
7-19 P Ana Cla...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Lucas ...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Amand...	7-19 P Giovan...
7-19 P Paulo O...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Marian...	7-19 P Giovan...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Lorena ...
7-19 P Victória...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P Thais ...	7-19 P MATEU...	7-19 P Thais M...	7-19 P Thais M...
7-19 P Davi G...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P Polyan...	19-7 P Christi...	19-7 P Catarin...
13-19 P Maira ...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Catarin...	19-7 P Christi...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Catarin...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Christi...	19-7 P Edgar C...	19-7 P FABIAN...	19-7 P Giovan...
19-7 P Luciano...	19-7 P Igor Ro...	19-7 P Giovan...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Evando ...		
19-7 P Vitor H...						
22	23	24	25	26	27	28
7-19 P Ilieet R...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Giovan...	7-19 P Ana Cla...	7-19 P Lucian...	7-19 P Lorena ...
7-19 P Luciano...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Luciano...	7-19 P Beatriz...	7-19 P Marcel...	7-19 P Marian...
7-19 P Paulo O...	7-19 P Marian...	7-19 P Thais ...	7-19 P Maira ...	7-19 P MATEU...	7-19 P Thais M...	7-19 P Thais M...
7-19 P Victória...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P Marian...	19-7 P Catarin...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Catarin...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Christi...	19-7 P Catarin...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Isabela ...
19-7 P Ilieet R...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Vitor H...
19-7 P Luciano...	19-7 P Luciano...	19-7 P Giovan...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Evando ...		
29	30	1	2	3	4	5
7-19 P Giovan...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Larissa ...	7-19 P Ana Cla...	7-19 P Amand...	7-19 P Joice d...
7-19 P Ingrid E...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Maira ...	7-19 P Giovan...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Lorena ...
7-19 P Maira P...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P Marian...	7-19 P MATEU...	7-19 P Giovan...	7-19 P Marian...
7-19 P Victória...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-19 P Polyan...	7-19 P Thais M...	7-19 P Thais M...
19-7 P Catarin...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Catarin...	19-7 P Edgar C...
19-7 P Giovan...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Giovan...
19-7 P Luciano...	19-7 P Luciano...	19-7 P Giovan...	19-7 P Lucian...	19-7 P Evando ...	19-7 P FABIAN...	19-7 P Isabela ...



DoctorID - UPA Macarenko Emergência

abril 2024

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



DoctorID - UPA Macarenko Enfermaria

abril 2024

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





DoctorID - UPA Macarenko GO

abril 2024

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



DoctorID - UPA Macarenko Ortopedia

abril 2024

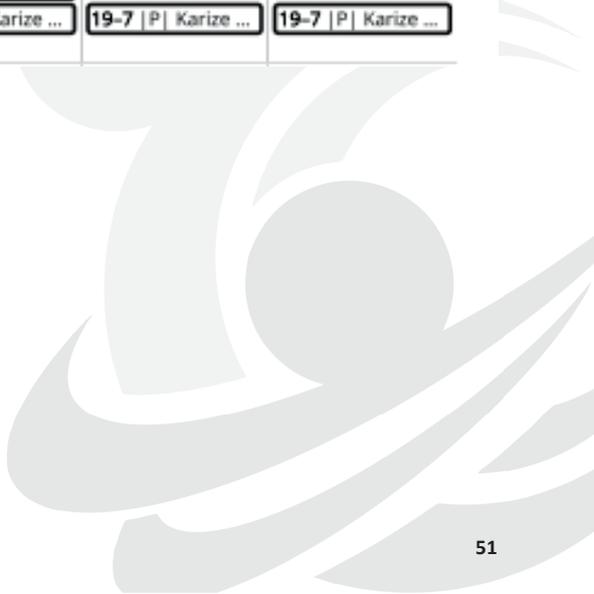
Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
1	2	3	4	5	6	7
7-19 - Vitor de...	7-13 - GUILHE...	7-13 - Luiz Gall...	7-19 - Luiz Gall...	7-19 - Luiz Gall...	7-19 - CARLOS...	7-19 - Fernand...
19-7 - Luiz Gal...	13-19 - Regis A...	13-19 - Yuri P...	7-19 - Regis A...	7-19 - Regis A...	19-7 - CARLOS...	19-7 - Regis A...
	19-7 - Luiz Gal...	19-7 - GUSTAV...	19-7 - MARCEL...	19-7 - JOAO B...		
8	9	10	11	12	13	14
7-19 - GUSTAV...	7-13 - GUILHE...	7-13 - Luiz Gall...	7-19 - Francisc...	7-19 - JOAO BR...	7-19 - CARLOS...	7-19 - MARCEL...
19-7 - Luiz Gal...	13-19 - Regis A...	13-19 - Yuri P...	7-19 - Luiz Gall...	7-19 - Luiz Gall...	19-7 - CARLOS...	19-7 - Guilher...
	19-7 - Luiz Gal...	19-7 - Luiz Gal...	19-7 - MARCEL...	19-7 - JOAO BR...		
15	16	17	18	19	20	21
7-19 - GUSTAV...	7-13 - GUILHE...	7-13 - Luiz Gall...	7-19 - Francisc...	7-19 - Luiz Gall...	7-19 - CARLOS...	7-19 - Fernand...
19-7 - JOAQUI...	13-19 - Regis A...	13-19 - Jonas ...	7-19 - Luiz Gall...	7-19 - Regis A...	19-7 - CARLOS...	19-7 - MARCEL...
	19-7 - JOAQUI...	19-7 - GUSTAV...	19-7 - MARCEL...	19-7 - Jefferso...		
22	23	24	25	26	27	28
7-19 - GUSTAV...	7-13 - GUILHE...	7-13 - Luiz Gall...	7-19 - Francisc...	7-19 - JOAO BR...	7-19 - JOAO B...	7-19 - Regis A...
19-7 - JOAQUI...	13-19 - Regis A...	13-19 - Regis ...	7-19 - Luiz Gall...	7-19 - Luiz Gall...	19-7 - JOAO B...	19-7 - Jefferso...
	19-7 - Luiz Gal...	19-7 - GUSTAV...	19-7 - JOAO B...	19-7 - JOAO BR...		
29	30	1	2	3	4	5
7-19 - GUSTAV...	7-13 - GUILHE...	7-13 - Luiz Gall...	7-19 - Luiz Gall...	7-19 - Luiz Gall...	7-19 - CARLOS...	7-19 - Fernand...
19-7 - JOAQUI...	13-19 - Regis A...	13-19 - Mathe...	7-19 - Matheu...	7-19 - Regis A...	19-7 - CARLOS...	19-7 - Luiz Gal...
	19-7 - JOAQUI...	19-7 - GUSTAV...	19-7 - Gabriel ...	19-7 - GUILHE...		
6	7	8	9	10	11	12
7-19 - GUSTAV...	7-13 - GUILHE...	7-13 - Luiz Gall...	7-19 - Luiz Gall...	7-19 - JOAO BR...	7-19 - CARLOS...	7-19 - MARCEL...
19-7 - JOAQUI...	13-19 - Regis A...	13-19 - Carlos ...	7-19 - Regis A...	7-19 - Luiz Gall...	19-7 - CARLOS...	19-7 - MARCEL...
	19-7 - JOAQUI...	19-7 - GUSTAV...	19-7 - MARCEL...	19-7 - JOAO BR...		



DoctorID - UPA Macarenko Pediatria

abril 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
1	2	3	4	5	6	7
7-19 P ANDRE...	7-19 P Arthur ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Marcia ...
7-19 P Priscilla...	7-19 P Camila ...	7-19 P Luciano...	7-19 P NEUMA...	7-19 P Ronne...	7-19 P Ronne...	7-19 P Priscilla...
19-7 P Camila ...	19-7 P Robson...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Camila ...	19-7 P RAYAN...	19-7 P Caio Se...	19-7 P Guilher...
19-7 P Lucian...	19-7 P Ronneo...	19-7 P Jonas S...	19-7 P Sicília Li...	19-7 P Thaina...	19-7 P Lucian...	19-7 P Lorena ...
8	9	10	11	12	13	14
7-19 P Aline Di...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Marcia ...
7-19 P Marcia ...	7-19 P Davi Ga...	7-13 P Lucian...	7-19 P NEUMA...	7-19 P VALENT...	7-19 P Robson...	7-19 P VALEN...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Aline D...	13-19 P RAYA...	19-7 P Camila ...	19-7 P Lucian...	19-7 P Caio Se...	19-7 P RAYAN...
19-7 P Camila ...	19-7 P Ronneo...	19-7 P Aline D...	19-7 P Sicília Li...	19-7 P RAYAN...	19-7 P Robso...	19-7 P Ronne...
		19-7 P Betty Z...				
15	16	17	18	19	20	21
7-19 P Robson...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Lucas ...	7-19 P Marcia ...
7-13 P Lucian...	7-19 P Davi Ga...	7-19 P Luciano...	7-19 P NEUMA...	7-19 P VALENT...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Priscilla...
13-19 P Davi ...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Aline D...	19-7 P RAYAN...	19-7 P Ilieet R...	19-7 P Guilher...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Ronneo...	19-7 P Robso...	19-7 P Camila ...	19-7 P Robso...	19-7 P Lucian...	19-7 P Lorena ...
19-7 P Camila ...						
22	23	24	25	26	27	28
7-19 P Marcia ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Davi G...	7-19 P Lucian...
7-19 P Robson...	7-19 P Lucian...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Claube...	7-19 P Ronne...	7-19 P Robson...	7-19 P Marcia ...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Camila ...	19-7 P Lucian...	19-7 P Caio Se...	19-7 P Guilher...
19-7 P Camila ...	19-7 P Ronneo...	19-7 P Robso...	19-7 P Sicília Li...	19-7 P RAYAN...	19-7 P Karize ...	19-7 P Lorena ...
29	30	1	2	3	4	5
7-19 P Davi G...	7-19 P Camila ...	7-19 P Karize ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Karize ...	7-19 P Camila ...
7-19 P Robson...	7-19 P Davi Ga...	7-19 P Luciano...	7-19 P NEUMA...	7-19 P VALENT...	7-19 P Sem pr...	7-19 P Ilieet R...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Camila ...	19-7 P Ilieet R...	19-7 P Caio Se...	19-7 P Guilher...
19-7 P Camila ...	19-7 P Ronneo...	19-7 P Karize ...	19-7 P Sicília Li...	19-7 P Karize ...	19-7 P Karize ...	19-7 P Karize ...



1.4. PROCEDIMENTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 10/05/2024

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

Período de 01/04/2024 até 30/04/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 251605 ASSISTENTE SOCIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-01-004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO ME	42
		Total de Procedimentos por CBO: 42
CBO: 322230 AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	1
		Total de Procedimentos por CBO: 1
CBO: 322415 AUXILIAR EM SAUDE BUCAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL.	154
		Total de Procedimentos por CBO: 154
CBO: 223208 CIRURGIAO DENTISTA - CLINICO GERAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	10
03-07-04-015-1	AJUSTE OCLUSAL	3
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	54
04-04-02-044-5	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	1
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	14
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
04-14-02-012-0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	1
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	13
04-14-02-020-0	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	1
01-01-02-010-4	ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL	3
04-14-02-027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
01-01-02-009-0	SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	3
		Total de Procedimentos por CBO: 108
CBO: 223268 CIRURGIAO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	6
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	193
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	4
04-14-02-007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	10
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	3
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	50
		Total de Procedimentos por CBO: 268

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 10/05/2024

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

Período de 01/04/2024 até 30/04/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 223268 CIRURGIO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	48
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	4
04-14-02-021-9	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	45
03-07-02-007-0	PULPOTOMIA DENTARIA	5
04-14-02-027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
04-14-02-035-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	1
Total de Procedimentos por CBO: 373		
CBO: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	17675
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	4765
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	14170
01-01-04-002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	12
03-01-10-004-7	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1771
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	28
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	7
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	1738
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	5
01-02-01-028-5	INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS	1
01-02-02-003-5	INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR	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	369
02-14-01-009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	4
02-14-01-005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	5
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	315
02-14-01-007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	5
Total de Procedimentos por CBO: 40873		
CBO: 225125 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	5
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	4
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	4149
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	12586
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	5
Total de Procedimentos por CBO: 16751		

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 10/05/2024

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

Período de 01/04/2024 até 30/04/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UP4 24H

CBO: 225125 MEDICO CLINICO

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-027-6	CURATIVO ESPECIAL	2
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	30
02-02-01-018-0	DOSAGEM DE AMILASE	1
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	3
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	281
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	27
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	17
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	2
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	3
02-02-02-049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1
04-01-01-011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	2
04-05-05-030-5	SUTURA DE CORNEA	1
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	2
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE SARS-COVID-2	3
Total de Procedimentos por CBO:		17128

CBO: 225250 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	18
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	561
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	2
Total de Procedimentos por CBO:		581

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	443
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1827
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	282
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2
03-01-01-007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	14
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	38
02-02-01-019-8	DOSAGEM DE AMONIA	1
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	19
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	4
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	7
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	4
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	5
03-03-09-020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	66
03-03-09-022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	87
Total de Procedimentos por CBO:		2800

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 10/05/2024

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

Período de 01/04/2024 até 30/04/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 225124 MEDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	2
02-13-02-005-0	ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS	1
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	336
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	3813
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	3
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	5
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	38
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	7
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	1
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	1
		Total de Procedimentos por CBO: 4212
CBO: 322205 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	34120
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	4974
01-01-04-002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	1
02-01-02-002-5	COLETA DE LINFA PARA PESQUISA DE M. LEPTAE	2
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	4218
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	3911
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	102
01-02-02-003-5	INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR	1
03-01-10-013-6	ORDENHA MAMARIA	8
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	240
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE SARS-COVID-2	285
		Total de Procedimentos por CBO: 47863
Total de Procedimentos por Unidade: 114133		
Total de Procedimentos Geral: 114133		

1.5. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS - UPA MACARENKO**1.5.1. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO - UPA MACARENKO****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: 10/05/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEdia	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIÃO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEdia	TOTAL
01/04/2024	486	168	35	21	5	22	0	0	0	0	737
02/04/2024	492	171	37	31	3	19	0	0	0	0	753
03/04/2024	493	153	29	32	3	26	0	0	0	0	736
04/04/2024	502	183	35	31	1	29	0	0	0	24	805
05/04/2024	418	117	36	27	6	24	1	0	0	32	661
06/04/2024	340	123	32	12	2	27	0	0	0	0	536
07/04/2024	337	128	35	16	6	20	0	0	0	0	542
08/04/2024	586	196	46	30	5	28	0	0	0	0	891
09/04/2024	511	186	36	24	5	17	0	0	0	1	780
10/04/2024	493	166	40	21	6	30	0	0	0	1	757
11/04/2024	492	146	28	26	1	25	0	0	0	29	747
12/04/2024	447	120	32	19	7	21	0	0	0	53	699
13/04/2024	360	120	20	24	7	18	0	0	0	0	549
14/04/2024	374	98	41	16	5	22	0	0	0	0	556
15/04/2024	567	191	53	23	2	26	0	0	0	1	863
16/04/2024	515	148	38	26	4	24	0	0	0	0	755
17/04/2024	503	154	35	27	3	31	0	0	0	0	753
18/04/2024	428	149	36	21	4	28	0	0	0	37	703
19/04/2024	393	105	27	23	9	20	0	0	0	37	614
20/04/2024	346	112	27	16	6	20	1	0	0	0	528
21/04/2024	358	124	28	16	9	41	0	0	0	0	576
22/04/2024	568	205	53	26	6	18	2	0	0	0	878
23/04/2024	559	159	32	26	2	24	0	0	0	0	802
24/04/2024	504	176	27	31	3	23	0	0	0	1	765
25/04/2024	526	182	42	34	4	24	0	0	0	34	846
26/04/2024	458	138	38	24	4	23	1	0	0	35	721
27/04/2024	391	112	17	22	7	21	0	0	0	0	570

Pág: 1 de 2

Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2.1.6.84-A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 10/05/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEdia	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIÃO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEdia	TOTAL
28/04/2024	336	134	45	19	5	22	0	0	0	0	561
29/04/2024	569	189	38	29	3	24	0	0	0	0	852
30/04/2024	505	154	31	23	5	25	1	0	0	1	745
TOTAL	13857	4507	1049	716	138	722	6	0	0	286	21281

1.5.2. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO - UPA MACARENKO**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: 10/05/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Nº 16.8

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

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: 10/05/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/04/2024	11	11
29/04/2024	7	7
30/04/2024	13	13
TOTAL	317	317



1.6. METAS QUANTITATIVAS - UPA MACARENKO

METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO				
Metas quantitativas	Meta		ABRIL	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	21.281	93%
Número classificações de risco	18.600	30.500	17.838	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	317	
Horas médicas	7.514		6.828,5	91%

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

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

No mes de janeiro observa-se que a meta teve 93% 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.



1.7. 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

1.8. TEMPO DE ESPERA - UPA 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	211				1 %
AMARELO	60		4687			26 %
VERDE	120			11049		62 %
AZUL					1891	11 %

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



1.9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES - UPA MACARENKO

Média de Permanência			
Serviços hospitalares	Paciente Mês	Saída Mês	Média de Permanência
Saídas Clínica Médica	276	246	9%
Saídas pediatria	55	55	2%
Total	331	301	11%

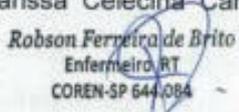
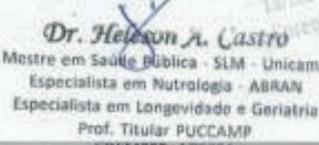


1.10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS - UPA MACARENKO

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

Comissões Obrigatórias			
Comissão	Data da Constituição	Data última reunião	Ata de Reunião em anexo
Revisão de Prontuário Médico	01/10/2023	27/04/2024	01
Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	01/10/2023	15/04/2024	01
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	01/10/2023	23/04/2024	01
Segurança do Paciente	01/10/2023	10/04/2024	01
Comissão de Ética de enfermagem	01/10/2023	02/04/2024	01
Revisão de Óbitos	01/10/2023	27/04/2024	01
Comissão SAU	01/10/2023	20/04/2024	01
Comissão Farmácia	01/10/2023	26/04/2024	01
Comissão NEP	01/10/2023	21/04/2024	01

1.11. ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO - UPA MACARENKO

	ATA COMISSÃO DE PRONTUÁRIO UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 07/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 sete de abril de 2024, às vinte e duas horas, na sala da Supervisão de 3 Enfermagem da UPA Macarenko-Sumaré-SP situada na Rua Vinicius de Moraes, 4 n. 380. Na data de hoje foi realizado conferência dos prontuários da Clínica 5 Médica, Ortopedia, Ginecologia, Pediatria, Enfermaria e Emergência pela 6 Enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301, onde conferiu 7 os seguintes prontuários: 8 Prontuário /Clínica médica Data do atendimento: 26/04/2024 Nome: L.F.S.P. 9 Idade: 25 anos. 10 Prontuário /Ortopedia Data do atendimento: 2/04/2024 Nome: J.P.C.F. Idade: 11 29 anos. 12 Prontuário/Pediatria Data do atendimento: 26/04/2024 Nome: L.S.G. Idade: 1 13 ano e 9 meses; Nome da mãe: A.C.S. 14 Prontuário/Emergência Data do atendimento: 26/04/2024 Nome: M.M.S. Idade: 15 28 anos. 16 Prontuário/Dentista Data do atendimento: 26/04/2024 Nome: R.S.G. Idade: 19 17 anos. 18 Prontuário/Ginecologia Data do atendimento: 26/04/2024 Nome: J.F.O. Idade: 19 30 anos. 20 Concluiu-se que medidas de orientações devem ser realizadas para a equipe de 21 enfermagem, equipe médica e para a equipe da recepção. 22 Diante disso, foi proposto ações de melhorias como (1) Realizar o acolhimento 23 de enfermagem com letra legível, onde conste os medicamentos de uso contínuo 24 do paciente, bem como os antecedentes pessoais e seja preenchida a 25 classificação de risco no prontuário. (2) Orientar os médicos a realizarem as 26 anotações de forma legível, onde contenha dados da anamnese, exame físico, 27 prescrição médica e a hipótese diagnóstica. (3) Orientar a equipe da recepção 28 sobre a importância de manter os dados atualizados do paciente, contendo 29 endereço completo e telefone de contato, bem como solicitar ao paciente ou 30 responsável para assinar a ficha de atendimento. (4) Orientar a enfermagem para 31 não colar etiquetas de exames de forma que atrapalhe a leitura do prontuário, 32 solicitar que colem as etiquetas no verso do prontuário. (5) Orientar a equipe 33 médica a carimbar e assinar o prontuário de forma legível e orientar a equipe de 34 enfermagem a checar as medicações realizadas, contendo carimbo, horário e 35 assinatura do profissional que realizou. (6) As orientações serão realizadas com 36 impresso contendo assinatura do profissional que recebeu a orientação. 37 Diante as informações expostas, realizo o encerramento da presente ATA às 38 vinte e três horas, Enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo- COREN 39 396301. 40 Sumaré, 27 de abril de 2024. 41</p>	<p style="text-align: center;">  Robson Ferreira de Brito Enfermeiro RT COREN-SP 644.084 </p> <p style="text-align: center;">  Dr. Helton A. Castro Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706 </p> <p style="text-align: center;">  Larissa Celecina Campos Enfermeira COREN-SP 396301 </p> <p style="text-align: center;">  INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3 </p>	



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098

Setor: SAME

Revisão: 005

Página: 1/1

Iniciais do Paciente:
M.M.S.Data do último atendimento:
26/04/2024Nº Prontuário:
5225859Data da revisão:
27/04/2024Revisor:
LarissaLocal do prontuário: () Clínica Médica (X) Emergência () Pediatria
() Outro () Ginecologia

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome Completo e Data de Nascimento: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

ANAMNESE CONTENDO

Hipótese diagnóstica: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Diagnóstico definitivo: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Data e hora: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Identificação: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Histórico de patologias pré-existente: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Uso de medicamentos (Abrasamento): (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Exame físico: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Identificação profissional: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data e hora: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

EVOLUÇÃO MÉDICA

Data e hora: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Coerência: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Organização: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Identificação profissional: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Boletim cirúrgico: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA

Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico): () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA

Coerência: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

SSVV: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Identificação Profissional: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Exames complementares: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Balança hídrico: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA

Check-list de segurança cirúrgica: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA

Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico): () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA

Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade): (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Número de não conformidades (número de marcações) ()

Total de prontuários avaliados Número %

Conduta:

(x) Prontuário conforme ()
Ações de melhorias

- Ações:

Prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.

Larissa Colares C. Campêlo
Caren-SH
2024-04-27



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098

Setor: SAME

Revisão: 005

Página: 1/1

Iniciais do Paciente:
R.S.G.Data do último atendimento:
26/04/2024Nº Prontuário:
5225858Data da revisão:
27/04/2024Revisor:
LarissaLocal do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria
() Outro () Ginecologia (x) Dentista

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome Completo e Data de Nascimento:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
-------------------------------------	---	------------------------------	--

ANAMNESE CONTENDO

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

PRESCRIÇÃO MEDICA

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

EVOLUÇÃO MEDICA

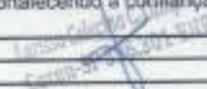
Data e hora	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Coerência	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Organização	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Identificação profissional	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Boletim cirúrgico	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Coerência	<input 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"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA
Total de prontuários avaliados	Número		%

Conduta:

(x) Prontuário conforme ()
Ações de melhorias

- Ações:

() prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.

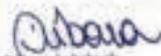
					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: L.S.G.		Data do último atendimento: 26/04/2024		N° Prontuário: 5226019	
Data da revisão: 27/04/2024		Revisor: Larissa		Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência (X) Pediatria () Outro () Ginecologia	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
SSVV		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		{ }			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conduta					
(x) Prontuário conforme () Ações de melhorias					
- Ações:					
) prontuário contendo encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					
					

1.12. ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE - UPA MACARENKO

	<p style="text-align: center;">ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44</p>	<p>ATA n.º 07/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia dez de abril de 2024, às onze horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na constante busca por aprimoramento e excelência na prestação de cuidados de saúde, a Comissão de Segurança do Paciente da Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko) sob a coordenação do Sr. Robson Ferreira de Brito, promoveu orientações abrangentes para reforçar os passos essenciais da medicação segura, conforme preconizado pelo Conselho Regional de Enfermagem (COREN), e a garantir o uso correto dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) em conformidade com a Norma Regulamentadora 32 (NR 32). As orientações foram concebidas como uma oportunidade de capacitação e aprimoramento para os profissionais de saúde da UPA, enfatizando a importância de práticas seguras e protocolos estabelecidos. Durante as orientações, os participantes foram guiados através dos seguintes passos fundamentais: Medicação Segura de acordo com as Diretrizes do COREN: Identificação Precisa do Paciente: O primeiro passo crucial é garantir a identificação correta do paciente, evitando confusões que possam resultar em erros de medicação. Verificação de Alergias e Condições Pré-existentes: Antes da administração de qualquer medicamento, é essencial realizar uma verificação completa das alergias e condições médicas do paciente para evitar reações adversas. Prescrição Clara e Adequada: assegurando dosagens corretas e instruções claras para administração. Preparação Segura dos Medicamentos: Durante o processo de preparação, é crucial aderir a práticas assépticas e garantir a precisão na dosagem. Administração Correta: A administração do medicamento deve ser realizada seguindo as diretrizes estabelecidas, incluindo a verificação da identidade do paciente e a documentação adequada. Monitoramento Contínuo: Após a administração, é fundamental monitorar o paciente de perto para detectar quaisquer efeitos adversos e garantir a eficácia do tratamento. Uso Correto de EPIs de acordo com a NR 32: Conscientização dos Riscos: Os profissionais devem ser educados sobre os riscos presentes no ambiente de trabalho da UPA, incluindo exposição a agentes biológicos, químicos e físicos. Seleção Adequada de EPIs: Cada situação requer uma seleção específica de EPIs adequados para proteger contra os riscos identificados. Correta Utilização dos EPIs: Os funcionários devem ser treinados para utilizar corretamente os EPIs, incluindo a correta colocação, ajuste e remoção dos equipamentos. Higienização e Armazenamento e adesão às Práticas de Segurança: É fundamental que todos os profissionais adiram consistentemente às práticas de segurança, contribuindo para um ambiente de trabalho mais seguro e protegido. O treinamento não apenas reforçou a importância desses passos fundamentais, mas também promoveu uma cultura de segurança centrada no paciente e nos profissionais de saúde. Ao capacitar os funcionários com conhecimentos atualizados e práticas eficazes, a Comissão de Segurança do Paciente da UPA está comprometida em garantir que cada interação com o paciente seja conduzida com os mais altos padrões de</p>	

45 segurança e cuidado. Diante das informações apresentadas, declaro encerrada
46 a presente ATA às vinte horas do dia dez de abril de 2024, pelos membros da
47 comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade,
48 COREN 399281, e a Sra. Saria Silva dos Santos, enfermeira e presidente desta
49 Comissão. Sumaré, dez de abril de 2024.


Saria Silva dos Santos
Enfermeira
COREN-SP 446.086


Débora Leibrach
CRF 16282
Farmacêutica Responsável


INGRID NERES DE BARROS
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
RG: 47.942.104-3


Robson Ferreira de Brito
Enfermeiro RT
COREN-SP 344.084


Dr. Henrique C. Cicero
Mestre em Saúde Pública - UNICAMP
Especialista em Geriatria - ABRAN
Especialista em Clínica Médica e Geriatria
Prof. FAPESP - UNICAMP
CRM - SP 14735

1.13. ATA COMISSÃO GTH (GRUPO DE TRABALHO EM HUMANIZAÇÃO - UPA MACARENKO)

	ATA COMISSÃO GTH UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 07/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no vinte e três 2 de abril de 2024, às nove horas da manhã, na sala da Supervisão de 3 Enfermagem da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de 4 Moraes, n. 380. No mês de abril, a Unidade de Pronto Atendimento (UPA 5 Macarenko) realizou eventos dedicados à humanização, em alinhamento com as 6 diretrizes estabelecidas pela Comissão de Humanização da Unidade. Estas 7 iniciativas visam promover um ambiente acolhedor e empático para pacientes e 8 colaboradores. Uma das atividades destacadas foi uma palestra informativa sobre 9 Transtorno do Espectro Autista (TEA), ministrada para os funcionários da unidade. 10 Esta palestra proporcionou uma oportunidade valiosa para os colaboradores 11 ampliarem seu conhecimento sobre o TEA, sua complexidade e como melhor 12 atender às necessidades dos pacientes com este diagnóstico. Ao promover a 13 compreensão e sensibilidade em relação ao TEA, a UPA fortalece seu 14 compromisso com a inclusão e o respeito à diversidade. Além disso, uma ação de 15 quebra de rotina foi realizada, oferecendo mini pizzas para os colaboradores dos 16 plantões noturnos e diurnos. Esta iniciativa, teve um impacto significativo no bem 17 estar dos colaboradores, proporcionando um momento de descontração e 18 interação positiva entre a equipe. Estas iniciativas refletem o compromisso da 19 UPA em não apenas tratar condições médicas, mas também cuidar do indivíduo 20 como um todo. A humanização dos cuidados não se limita apenas aos pacientes, 21 mas também se estende aos colaboradores, reconhecendo sua importância vital 22 na prestação de serviços de saúde de qualidade. Ao investir em atividades de 23 sensibilização e reconhecimento, a UPA promove uma cultura de cuidado integral 24 e empatia, fundamentais para a construção de um ambiente de saúde mais 25 acolhedor. Diante das informações apresentadas, declaro encerrada a presente 26 ATA dia vinte e três abril de 2024, pelos membros da comissão, o Sr. Robson 27 Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e a 28 Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301. Sumaré, vinte e três 29 de abril de 2024.</p>		
<p>30 Convite do evento:</p>		
<p>31</p> <p>32</p>	 <p style="text-align: center;">Robson Ferreira de Brito Enfermeiro RT COREN-SP 644.084</p>	<p style="text-align: center;">Tâmara L. Santos Assistente Social CRESS 65029</p> <p style="text-align: center;"><i>Dr. Heleson A. Castro</i> Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAM Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CREMESP: 177706</p> <p style="text-align: center;"><i>Dibora Leiva</i> Dibora Leiva CRF 55382 Farmacêutica Responsável</p> <p style="text-align: center;"><i>INGRID KURTES DE BARROS</i> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p> <p style="text-align: center;"><i>Larissa Celecina C. Campelo</i> Larissa Celecina C. Campelo COREN-SP 396301</p> <p style="text-align: center;"><i>Heloni S. de Paula</i></p>

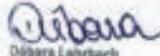
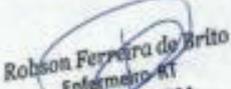
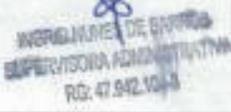
CONVERSA SOBRE O AUTISMO E A REALIDADE DO MUNICÍPIO.



QUEBRA DE ROTINA – MINI PIZZA



1.14. ATA COMISSÃO NEP - UPA MACARENKO

	ATA NEP UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 08/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e um de 2 abril de 2024, às vinte horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA 3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. O Núcleo de 4 Educação Permanente (NEP), sob a supervisão do enfermeiro responsável técnico 5 (RT), Robson Ferreira de Brito, em conjunto com os supervisores de enfermagem, 6 conduziu um treinamento essencial sobre dois temas fundamentais na prática da 7 enfermagem: checagem de medicação e anotação de enfermagem. Este treinamento 8 teve como objetivo capacitar enfermeiros e técnicos de enfermagem, abordando 9 diretrizes específicas preconizadas pelo Conselho Regional de Enfermagem (COREN). 10 Durante a sessão de treinamento, foram destacadas orientações cruciais para garantir 11 a segurança dos pacientes e a qualidade dos registros de informações. Um dos 12 principais focos foi a importância da anotação legível, realizada no horário correto e 13 contendo elementos essenciais como o relato coerente dos cuidados e procedimentos 14 realizados, contendo carimbo do profissional, data e horário, conforme recomendado 15 pelo COREN. Cada supervisor foi designado para conduzir o treinamento em seus 16 respectivos plantões, tanto diurno quanto noturno, assegurando que todos os membros 17 da equipe estivessem plenamente orientados. Esta abordagem permitiu uma 18 aprendizagem mais personalizada e adaptada às necessidades específicas de cada 19 turno de trabalho. A participação ativa dos enfermeiros e técnicos de enfermagem foi 20 fundamental para a construção do conhecimento e do aprendizado. Através das 21 orientações e das discussões interativas, os participantes puderam consolidar seu 22 conhecimento e compartilhar experiências, promovendo uma cultura de aprendizado 23 colaborativo e contínuo. Em suma, o treinamento realizado pelo NEP sob a coordenação 24 do RT Robson Ferreira de Brito, foi de suma importância, pois reforçou a importância da 25 prática segura de checagem de medicação e anotação de enfermagem conforme as 26 diretrizes do COREN. Diante das informações apresentadas, declaro encerrada a 27 presente ATA às vinte e duas horas do dia vinte e oito de março de 2024, pelos membros 28 da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade e 29 membro da Comissão, COREN 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, 30 enfermeira COREN 398301. Sumaré, vinte e um de abril de 2024.</p>		
 Dóbara Leimbach CPF 55382 Farmacêutica Responsável		
 Robson Ferreira de Brito Enfermeiro RT COREN-57644.084		
 Larissa Celecina Campos COREN-57644.084		
 SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM SUPERVISORIA ADMINISTRATIVA RG: 47.542.104-8		

Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: UPA 24h - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO

CIDADE: SUMARÉ - SP

COORDENADORA ADMINISTRATIVA REGIONAL: THAIS ALMEIDA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: RAFAEL VIRGINELLI

DIRETOR TÉCNICO: DR. HELESSON DE CASTRO - CRM

RT ENFERMAGEM: ROBSON FERREIRA DE BRITO COREN SP 644084

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

ATO

TEMA: "ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM E OS ASPECTOS LEGAIS QUE IMPLICAM NA RESPONSABILIDADE DO PROCESSO"

Data: 22/04/2024 e 23/04/24 Recurso Didático: Capacitação presencial

Início: 09:00:00 / Término: 10:30:00:00 / Total de Horas:01:30:00

Início: 20:00:00 / Término: 21:30:00:00 / Total de Horas:01:30:00

Mediador NEP: Enf. Robson Ferreira de Brito

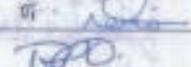
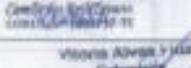
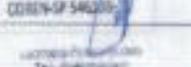
Palestrante: Enf. Robson Ferreira de Brito

OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO:

A importancia da anotação de enfermagem e checagem de procedimentos, aspectos legais que implicam no meio juridico quanto o que realizamos e não relatamos.

ANEXO I - LISTA DE PRESENÇA:

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

		 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
Serviço/Unidade: UPA MACARENKO					
Área: Enfermagem					
NOME	FORMAÇÃO	CPF	ASSINATURA		
Adriana Pires	Enfermagem	32629885			
Marcos Pires de Brito	T.E	5722792970			
Fabiano Rhylliano	TE	1783190596			
Sinela gabriela L. dos	Tec Enf	4446429890			
Priscila dos Reis Lourenço	Tec Enf	40893261887			
Vitoria A. Lago	Enf	435 406 15649			
Bruna da Silva Marques	TE	35881035871			
Viviane Almeida	TE	97402402294			
Silvia Maria Silva	Tec	04474182306			
Mariana de Lourdes Gomes	Tec	89248218904			
Orlando Carlos Elias	Enf	18763664877			
Jessiane de F. Luizini	Enferm	25868420872			
Daniela Wanderli	TE	30064031804			
Renata R. Gomes	Tec Enf	24022529859			



São Lucas
Instituto

UPA24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



Prefeitura de SUMARÉ
Ressuscitando

Naturno Juvicá Silva

Serviço/Unidade: UPA MACARENKO

Área: Enfermagem

NOME	FORMAÇÃO	CPF	ASSINATURA
<i>Rosinete dos Santos Albuquerque</i>	<i>Conferente</i>	<i>2086746828</i>	<i>Rosinete dos Santos</i>
<i>João Paulo de Lucas Rocha</i>	<i>Enfermeiro</i>	<i>511805682-14</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Juliana dos Santos Carvalho</i>	<i>Técnic</i>	<i>05029874150</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Luciana P. Adriano</i>	<i>T. Enfermagem</i>	<i>1753246858</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Ana Paula de Almeida</i>	<i>Téc. Enf.</i>	<i>05952442448</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Maria Sp. Lima</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>10800596920</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Regiane Aparecida dos Santos</i>	<i>Téc. Enf.</i>	<i>0358600379</i>	<i>Regiane</i>
<i>José Vitorino Faria</i>	<i>Téc. Enf.</i>	<i>3709095605</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Guilherme Lima</i>	<i>Téc. Enf.</i>	<i>4024604456</i>	<i>guilherme</i>
<i>Sandra R. Saito</i>	<i>Conferente</i>	<i>02056166833</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Danyela Costa dos Santos</i>	<i>Técnic</i>	<i>35012725862</i>	<i>Danyela</i>
<i>Wilson Roberto</i>	<i>Técnic</i>	<i>7678587767</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Antonio Carlos</i>	<i>Téc. Enf.</i>	<i>1448918885</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Edu G. Sordello</i>	<i>TECNICO</i>	<i>158.4193879</i>	<i>[Signature]</i>



São Lucas
Instituto

UPA24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



PREFEITURA DE SUMARÉ
Ribeirão Preto

NOME	FUNÇÃO	CONTATO	ASSINATURA
Rogério Benício Passos	técnica	005.693.4877	
Elaine Tingu de Silva	T. E.	892.520.1374	Elaine Tingu de Sil
Simone Márcia Anísio S	Téc Conf	458.473.2890	
Geni Rosa Phauis	Enf.	815.77.5700	
Rebeca dos Santos	TEC. CIVIL	179.334.4450	

ANEXO II – REGISTRO FOTOGRÁFICO:



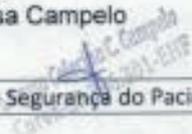


1.15. ATA COMISSÃO DE ÓBITO - UPA MACARENKO

	ATA COMISSÃO DE ÓBITO UPA MACARENKO - SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 07/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 sete de abril de 2024, às dezoito horas, na sala da Supervisão de Enfermagem 3 da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na 4 data de hoje, a enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo, COREN - 5 396301, realizou a conferência do prontuário de óbito da Clínica Médica. Durante 6 a revisão, o prontuário de número 5213114, referente ao paciente Guilhermino 7 Caetano de Souza, foi avaliado, juntamente com a declaração de óbito. 8 Consequente, foi aplicado o instrumento de revisão de óbito conforme as 9 diretrizes do Programa Brasileiro de Segurança do Paciente. Este instrumento 10 abrange questões, incluindo se o caso refere-se a um paciente terminal, se a 11 morte foi esperada ou por complicações, se foram tomadas medidas para evitar 12 o óbito, e detalhes sobre a declaração de óbito, como causa básica, 13 consequencial e terminal, além de outras informações relevantes. Após a revisão 14 completa do prontuário e a análise da Declaração de Óbito, foi constatado que 15 está em conformidade com os padrões de qualidade e práticas recomendadas. 16 O preenchimento foi feito de maneira adequada e precisa, refletindo o 17 compromisso da equipe com a precisão e integridade dos registros. 18 Diante das informações expostas, foi realizado o encerramento da presente ATA 19 às dezenove horas do dia vinte de março de 2024, pelos membros da comissão, 20 a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, Enfermeira- COREN 396301 e o Sr. 21 Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281 22 Sumaré, 27 de março de 2024. 23</p>		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div data-bbox="837 1288 1013 1556">  Dóbara Lahrbach CWF 55382 Farmacêutica Responsável </div> <div data-bbox="1013 1288 1204 1377">  Larissa Celecina Campos Campelo Enfermeira - COREN 396301 </div> <div data-bbox="1157 1377 1412 1556">  INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3 </div> <div data-bbox="997 1579 1348 1758">  Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCAMP CREMESP: 177706 </div> <div data-bbox="1157 1780 1412 1982">  Robson Ferreira de Brito Enfermeiro RT COREN.SP.644.084 </div> </div>		

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO						
Nome:	GUILHERMINO CAETANO DE SOUZA		IDADE:	90 ANOS	DT INT:	23/04/24
Nº PRONT: 5213114		LOCAL ORIGEM:	UPA Macarenko	LOCAL ÓBITO:	UPA Macarenko	
Nº		RESPOSTA				
		SIM	IR PARA	NÃO	IR PARA	
01	Trata-se de internação para conforto em caso terminal, irreversível?			X		
02	A morte foi devida a causa ou complicação esperada?	X				
03	Existem e estavam disponíveis medidas para evitar a causa?	X				
04	As medidas para evitar a causa foram tomadas?	X				
05	As medidas foram adequadas e tomadas na hora certa?	X				
06	O paciente ou seu responsável quis que medidas para evitar a causa fossem tomadas? (sim se não houver registro específico no prontuário)	X				
07	Há probabilidade que manifestações da causa pudessem ter sido reconhecidas antes?			X		
08	Há registro no prontuário de manifestações da causa?	X				
09	As manifestações da causa foram reconhecidas/comunicadas como evidência do desencadeamento da morte?	X				
10	Há razoável evidência de que o diagnóstico feito ou o problema identificado estavam de acordo com os achados?	X				
11	Foi reconhecida a presença da causa?	X				

Luciana Caldeira C. Campina
Enfermeira - 8.301-ENF

12	O diagnóstico era tratável?	x		
13	O tratamento foi efetuado de forma e no tempo correto?	x		
-J-	Óbito Justificado. (sim)			
-?	Óbito Inesperado.			
ATESTADO DE ÓBITO			CONCLUSÕES CLÍNICAS	
CAUSA BÁSICA	ITU	HD: ITU/SEPSE		
CAUSA CONSEQUENCIAL	SEPSE	D.O n. 38144001-0		
CAUSA TERMINAL	ICC	Óbito: 26/04/2024 às 23:37h		
DATA ÓBITO	() < 24 HR (X) > 24 HR			
O prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade estabelecidos, garantindo a integridade e a precisão das informações registradas. Além disso, destaca-se o preenchimento adequado da declaração de óbito, refletindo um compromisso com a exatidão e a responsabilidade na documentação pela equipe.			Óbito: 26/04/24 Revisor: Larissa Campelo 	
Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente				

1.16. ATA COMISSÃO CCIH (CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR) - UPA MACARENKO

	<p>ATA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR UPA MACARENKO - SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100</p>	
<p>1 ATA n.º 06/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia quinze 2 de abril de 2024, às vinte horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA 3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A equipe da 4 Comissão de controle de infecção hospitalar da Unidade de Pronto Atendimento 5 (UPA Macarenko) realizou orientações aos colaboradores sobre as Precauções 6 de Contato, em conformidade com as diretrizes da Agência Nacional de 7 Vigilância Sanitária (ANVISA). Essas orientações foram importantes para 8 garantir que os funcionários estejam preparados para lidar com situações que 9 exigem precauções específicas, visando evitar a disseminação de doenças 10 contagiosas. As Precauções de Contato são medidas essenciais adotadas para 11 proteger tanto os pacientes quanto os profissionais de saúde contra patógenos 12 que podem ser transmitidos por contato direto ou indireto. O treinamento 13 ofereceu uma compreensão abrangente das melhores práticas em higiene e 14 controle de infecções, capacitando os funcionários a implementar medidas 15 preventivas de forma eficaz. Além das orientações sobre Precauções de 16 Contato, foram implementadas medidas de Equipamentos de Proteção Individual 17 (EPIs) para garantir a segurança dos funcionários. A seleção e o uso adequados 18 dos EPIs desempenham um papel crucial na prevenção da exposição a agentes 19 infecciosos, assegurando um ambiente de trabalho seguro e protegido. Essas 20 iniciativas não apenas fortalecem a capacidade da equipe para enfrentar 21 desafios relacionados à segurança e controle de infecções, mas também 22 contribuem para a criação de uma cultura organizacional focada na segurança e 23 na excelência dos cuidados de saúde. Diante das informações apresentadas, 24 declaro encerrada a presente ATA às doze horas do dia quinze de março de 25 2024, pelos membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável 26 Técnico da Unidade, COREN 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos 27 Campelo, COREN 396301. Sumaré, quinze de abril de 2024.</p>		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div data-bbox="798 1489 981 1612"> <p><i>Diliana</i> Diliana Lehrbach CNP 55382 Farmacêutica R008888888</p> </div> <div data-bbox="1005 1489 1228 1601"> <p><i>Larissa</i> Larissa Celecina C. Campelo Coren-SP 396.301-ENF</p> </div> <div data-bbox="917 1601 1157 1758"> <p><i>Ingrid</i> INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p> </div> <div data-bbox="1173 1601 1412 1724"> <p><i>Robson</i> Robson Ferreira de Brito Enfermeiro RT COREN-SP 644.084</p> </div> <div data-bbox="1021 1747 1356 1937"> <p><i>Dr. Heleon</i> Dr. Heleon A. Castro Mestre em Saúde Pública - SIM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CREMESP: 177706</p> </div> </div>		

1.17. ATA COMISSÃO SAU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO) - UPA MACARENKO

	ATA COMISSÃO SAU UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
<p>1 ATA n.º 07/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte de abril de 2 2024, às sete horas da manhã, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA 3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A Comissão de 4 Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é essencial para garantir a eficiência e qualidade 5 dos serviços prestados na Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko). Durante 6 o mês de abril, a coordenadora administrativa Ingrid Nunes de Barros liderou uma 7 avaliação nos setores de internações da Unidade, conversando com os pacientes, 8 acompanhantes e colaboradores, para avaliar as melhorias no atendimento aos 9 usuários. Abordou questões sobre: Avaliação das Condições das Instalações: 10 Através da Comissão de Serviço de Atenção ao Usuário da UPA, a coordenadora Ingrid 11 Nunes conduziu uma avaliação na enfermaria verde, garantindo que as instalações 12 estivessem adequadamente preparadas para receber os pacientes internados. Realizou 13 também a inspeção das enfermarias feminina e masculina, sala amarela, sala vermelha 14 e pediatria, garantindo que as instalações estivessem em conformidade com os padrões 15 de segurança e higiene necessários para o bem estar dos pacientes. 16 Verificação dos Prontuários: Realizou a conferência dos prontuários dos pacientes 17 para garantir a precisão e integridade das informações e dados atualizados dos 18 pacientes internados. Orientações sobre Humanização: A coordenadora ofereceu 19 orientações as funcionárias (secretárias de alas) e à equipe da recepção sobre a 20 importância de abordar e lidar com os pacientes e seus acompanhantes de forma 21 empática e compassiva, com o objetivo de melhorar a experiência geral do paciente na 22 UPA Macarenko, promovendo um ambiente mais acolhedor e confortável. 23 Diante disso, as ações e as iniciativas da Comissão de Serviço de Atenção ao Usuário, 24 desempenham um papel crucial na garantia da qualidade, eficiência e humanização dos 25 serviços prestados na UPA Macarenko. Suas ações têm um impacto positivo 26 significativo na experiência do paciente e na excelência geral dos cuidados de saúde na 27 Unidade. 28 Com base nas informações apresentadas, a presente ATA foi encerrada às nove horas 29 do dia vinte de abril de 2024, pelos membros da comissão: Sra. Ingrid Nunes de Barros- 30 Coordenadora da Unidade e a Sra. Rebeca Gabriela Vieira da Silva. 31 Sumaré, 20 de abril de 2024.</p>		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div data-bbox="877 1545 1037 1668" style="text-align: center;"> <p><i>Tamires L. Santos</i> Assistente Social CRESS 65029</p> </div> <div data-bbox="1149 1556 1420 1736" style="text-align: center;"> <p><i>Ingrid Nunes de Barros</i> SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3</p> </div> <div data-bbox="1005 1792 1260 1960" style="text-align: center;"> <p><i>Robson Ferreira de Brito</i> Enfermeiro RT COREN-SP 644.084</p> </div> </div> <p style="margin-top: 20px;"><i>Elaine Nunes de Barros - 59.967.563-2</i></p>		

RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

UNIDADE DE PRONTO ATEDIMENTO – UPA
MACARENKO 24 HORAS.

MÊS DE REFERÊNCIA
ABRIL 2024.

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

RECEPÇÃO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
23	12	6	2	3

ENFERMAGEM	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
23	12	3	5	3

ATENDIMENTO MÉDICO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
23	9	3	3	8

HIGIENE/LIMPEZA	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
23	12	3	6	2

OUTROS SERVIÇOS	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
23	8	4	4	7

OBS: A PESQUISA FOI AVALIADA POR 23 PACIENTES.

1 – VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SIM – (14)

NÃO – (9)

2- ALGUM FUNCIONÁRIO DESTACOU – SE NO SEU ATENDIMENTO?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DEPARTAMENTO	DATA
1	ROSANGELA PINGE	TEC. ENFERMAGEM	EMFERMAGEM	14/04
2	DRA. BEATRIZ	MÉDICA	MÉDICA	26/04
3	NATANAEL	CONTROLADOR DE ACESSO	CONTROLADOR DE ACESSO	30/04
4	CRISTINA	SECRETARIA DE ALA	ADMINISTRATIVO	30/04
5	DR. WILLIAM	MÉDICO	MÉDICO	09/04

3 – ELOGIOS

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DATA	ELOGIO
1	NÃO INFORMADO	RECEPÇÃO	14/04	ESTOU SATISFEITA COM A RECEPÇÃO E TODOS QUE FOMOS ATENDIDOS.
2				
3				
4				
5				
6				

4 – SUGESTÕES

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

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

5 – RECLAMAÇÕES

SEQ.	RECLAMANTE	DATA	RECLAMAÇÃO
1	RAFAEL JOSE	27/04	NÃO CONSEGUI INFORMAÇÕES SOBRE O PACIENTE QUE ESTAVA INTERNADO.
2			
3			
4			

COMENTÁRIOS

Preencha os dados abaixo:
(opcional)

Nome: _____

RG/CPF: _____

Telefone: _____

Email: _____

Sugestões e elogios:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



UPA24h
MACARENKO

SUMARÉ
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. Estenagem:

3. Atendimento Médico:

4. Higiene/Limpeza:

5. Outros Serviços:

Algum funcionário destaca-se no seu atendimento?

Nome: _____

Função: _____

Você voltaria a utilizar nossos serviços se os necessitasse?

Sim Não

Quer responder o questionário?

Paciente Acompanhante

UPA24h
MACARENKO

São Lucas **SUMARÉ**

1.18. ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM - UPA MACARENKO



**ATA
COMISSÃO DE ÉTICA DE
ENFERMAGEM**



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

- 1 ATA n.º 07/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dois de abril
2 de 2024, às nove horas da manhã, na sala da Supervisão de Enfermagem da
3 UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380.
4 A Comissão de Ética da UPA Macarenko recebeu orientações do COREN para
5 realizar a renomeação dos eleitos, sem suplentes. Será organizada uma reunião
6 especial com os membros para concretizar essa solicitação. Essa orientação do
7 COREN destaca a importância de garantir que todos os membros da Comissão
8 de Ética sejam eleitos de maneira transparente e de acordo com os
9 procedimentos estabelecidos. A reunião dos membros da Comissão de Ética
10 será um espaço para discutir e formalizar as nomeações, assegurando que todos
11 os envolvidos compreendam plenamente o processo e suas responsabilidades.
12 Além disso, será uma oportunidade para fortalecer o compromisso da equipe
13 com os padrões éticos e profissionais no ambiente de trabalho da UPA
14 Macarenko. Ao seguir as diretrizes do COREN e realizar essa renomeação de
15 forma transparente e participativa, a UPA Macarenko reafirma seu compromisso
16 com a integridade e a ética em todas as suas operações. Isso contribui para
17 promover uma cultura organizacional sólida, baseada em valores fundamentais
18 de responsabilidade e respeito mútuo. Com base nas informações apresentadas,
19 a presente ATA foi encerrada às dez horas do dia dois de abril de 2024, pelos
20 membros da comissão: Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da
21 Unidade, COREN 399281, e Sra. Larissa Celecina Campos Campelo,
22 Enfermeira COREN 396301.
- 23 Sumaré, 02 de abril de 2024

Larissa Celecina C. Campelo
COREN-SP 396301-837

INGRID ALVES DE BARROS
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
RG: 47.942.104-3

Robson Ferreira de Brito
Enfermeiro RT
COREN-SP 644.084

1.19. ATA COMISSÃO FARMÁCIA - UPA MACARENKO



ATA
COMISSÃO DE FARMÁCIA

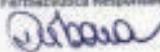
UPA MACARENKO SUMARÉ
RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUMARÉ-SP
Fone: (19)3399-6100



- 1 ATA n.º 06/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 26 de
- 2 ABRIL de 2024, às dez horas da manhã, na sala da Educação Continuada da
- 3 Unidade de Pronto Atendimento UPA Macarenko- Sumaré/SP, situada na rua
- 4 Vinicius de Moraes, número 380, bairro Jardim Macarenko. Ao vigésimo sexto
- 5 dia de abril, 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 informamos que os medicamentos e
- 9 materiais foram reorganizados no estoque da Unidade, para seguir as boas
- 10 práticas de armazenamento de medicamentos e materiais.
- 11 Em concordância de todos os envolvidos, o Sra. Débora, agradeceu a presença
- 12 de todos e deu por encerrada a sessão.


INGRID JONES DE BARROS
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
RG: 47.942.104-3

Débora Lehrbach
CRF 05302
Farmacêutica Responsável




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


Robson Ferreira de Brito
Enfermeiro RT
COREN-SP 644.084

UPA ÁREA CURA

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

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



2. METAS QUALITATIVAS - UPA ÁREA CURA**2.1. CNES****Atendimento**

Tipo de atendimento	Convênio
SADT	SUS
URGENCIA	SUS
Fluxo de clientela	
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento**Atividade Principal**

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

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

Classificação Estabelecimento Saúde**Informações Gerais****Instalações físicas para assistência**

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

Serviços de

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

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

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

Outros

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

Equipamentos/Rejeitos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
Raio X Dentario	1	1	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	1	1	SIM

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 21

EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Grupo Gerador	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA			
Amalgamador	3	3	SIM
Caneta de Alta Rotacao	3	3	SIM
Caneta de Baixa Rotacao	3	3	SIM
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Berço Aquecido	1	1	SIM
Bomba/Balao Intra-Aortico	10	10	SIM
Desfibrilador	2	2	SIM

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLOGICOS
RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Profissionais

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA MARIA LUCIANO	700509575781155		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALEXIA LAVINIA OLIVEIRA DA SILVA SOUZA	707406035766879		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALINE BARBOSA DE LIMA	702401067576220		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ANA LUCIA GOMES CIRQUEIRA	704201216117786		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 7 de 21

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BIANCA MACIEL SOARES AMANCIO	705105405634470		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CAMILA DA SILVA FORNI	704604685483423		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CINTIA CRISTINA MATEUS HESPANHOL	702804662414966		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CLARA RAQUEL DE OLIVEIRA	700500349134952		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIFIA CRISTINA FIDIO						INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA					

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAYSE FERNANDES DE JESUS	703001806474076		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DELIANE MARIA BARBOSA LOURO	70000909866501		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DESLANDI FIGUEREDO DOS SANTOS	704103131165371		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
							CONTRATADO TEMPORARIO						

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELZA ANTONIA ALVES	703403617242400		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ESTER FERREIRA DA SILVA FONTES	700004327437403		420125	SUPERVISOR DE RECEPCIONISTAS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
FELIPE OLIVEIRA ALVES	708606527701084		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FRANCINE MARIA DA SILVA DO NASCIMENTO	706005810591942		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GABRIELA BOLOS DO AMARAL MELLO SUMIDA	704506341860318		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GABRIELA MARTINS MASSENSINI DA SILVA	706507388790097		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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 21

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GIOVANA DOS SANTOS RIBEIRO	162549401920003		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANA SOUZA VILA NOVA	708003520283530		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GIZAEL APARECIDA DA SILVA SOUZA	706004304014645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRAYSE KELLY DA SILVA						INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA					

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ISABELA DA SILVA BRAGA	706002352155243		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ISABELA REZENDE CUBA	700500319592057		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JESSICA DA SILVA SANTANA	700508151189053		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOANA DARCI LISBOA DE	700800937231786		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LARISSA RIBEIRO DOS SANTOS	705205453784877		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LIDIA RODRIGUES CHAGAS	700807916000382		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARCIA DOS SANTOS FERREIRA	700000752237904		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA LELIAN MINERVINA SILVEIRA	700506553768056		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA TEREZA DA COSTA E SANTOS	706806701407125		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO	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 21

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MAYARA APARECIDA CAMPOS	700400441179941		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICHELE APARECIDA DOS SANTOS NUNES	700006070776903		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICHELE HALEN DE ALMEIDA	207270569850000		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MONICA DE FATIMA MOREIRA DE AQUINO	703806084985630		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
							CONTRATADO TEMPORARIO						

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PATRICIA CRISTINA DE SOUZA	706109055006060		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
PAULO HENRIQUE NORIEGA	700506738269153		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PETERSON DOS SANTOS SILVA	709801081660091		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAYSSA GONCALVES						INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR	NAO SE					

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RENATA HELENA BASTOS	705005632813350		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ROSANGELA MARIA BARROS FERREIRA	704506354687210		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
SHIRLEY AZEVEDO	700502323298852		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SIMONE PEDROSO	704101156415272		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIRLEI BATISTA DE SOUZA PEREIRA	705005822934558		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIRLENE LUCAS GOMES	708004372102429		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 16 de 21

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SOELI REGINA ANERAO	980016286657016		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SUELEN FORTUNATO DE CARVALHO TANNER	706709526311210		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TALITA JOSE DE ARAUJO	700206426491120		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VALDINEIA APARECIDA PENA	702502350368730		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VANESSA APARECIDA DE ABREU	704609636149323		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA DE AGUIAR	700509177898958		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VINICIUS DE ALMEIDA SILVA	709008894912114		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
WAGNER CASSIANO DO					SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

	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. 19 de 21

	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Incentivos - Histórico	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Equipes	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Residência Terapêutica	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Gerência/Administração Terceiro/Interveniente	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Base Descentralizada	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.
SAMU 192	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Homologações	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Pag. 20 de 21

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação:--



2.2 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO MÉDICO - UPA ÁREA CURA**2.3 PRODUTIVIDADE DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - UPA ÁREA CURA****PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, Nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 17/05/2024

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

Período de 01/04/2024 até 30/04/2024.

2.4**4525183 UNIDADE MISTA SANTA JOANA**

CBO: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	11678
Total de Procedimentos por CBO: 11678		

CBO: 225125 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	3
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	444
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	11296
Total de Procedimentos por CBO: 11743		

Total de Procedimentos por Unidade: 23421**Total de Procedimentos Geral: 23421****2.4 PRODUTIVIDADE DO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO - UPA ÁREA CURA**

O atendimento odontológico ainda não foi iniciado na Unidade.

2.5 TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE POR AVALIAÇÃO DE RISCO - UPA ÁREA CURA**2.5.1 TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA A TRIAGEM****PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 20/05/2024

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

Período de 01/04/2024 00:00:01 até 30/04/2024 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	75	1	0	1	0	0,61
AMARELO	984	126	7	1	2	8,93
VERDE	5926	989	69	13	20	55,96
AZUL	3047	367	27	1	20	27,61
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	514	133	73	46	98	6,89
Total de Atendimentos: 12540.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

2.5.2 TEMPO MÉDIO DE ESPERA NA RECEPÇÃO**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 20/05/2024

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

Período de 01/04/2024 00:00:01 até 30/04/2024 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	68	1	2	0	6	0,61
AMARELO	917	164	25	5	9	8,93
VERDE	4148	1845	667	220	137	55,96
AZUL	1863	897	400	209	93	27,61
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	819	14	10	8	13	6,89
Total de Atendimentos: 12540.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

2.5.3 TEMPO MÉDIO EM CONSULTA**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE MISTA SANTA JOANA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AYALA, nº 580 - JARDIM DENADAI

Telefone:

E-Mail:

Data: 20/05/2024

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

Período de 01/04/2024 00:00:01 até 30/04/2024 23:59:59

Nº. Rel: 16.7.2

CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	77	0	0	0	0	0,61
AMARELO	1120	0	0	0	0	8,93
VERDE	7017	0	0	0	0	55,96
AZUL	3462	0	0	0	0	27,61
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	864	0	0	0	0	6,89
Total de Atendimentos: 12540.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

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



2.6. COMISSÕES - UPA ÁREA CURA

2.6.1 COMISSÃO DE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE



ATA nº01, do dia 26/04/2024 aos vinte e seis dias de outubro de dois mil vinte e quatro, às 15:30 horas, no Pronto Atendimento UPA CURA, na sala de reunião, foi realizada a reunião para implantação da Comissão do Núcleo de Educação Permanente, tendo como membros: Daniela Crisina enfermeira representante do noturno II. Daniel Wagner Silva representante da gerências/ Isabela da Silva Braga Coren 2051498 técnica de enfermagem diurno II, Maria Leliana Coren 1058664 técnica de enfermagem representante do diurno I, Raísa Gonçalves Coren 1968276 técnica de enfermagem representante do plantão noturno II, Bianca Macial Coren 2006150 e Sílvia Félix Medina Coren 408991 RT de enfermagem da unidade, : Vanessa Aparecida de Abreu Coren 8107746 representante do plantão diurno I, Greyce Kelly da Silva Coren 812483 representante do diurno I, Joana Dark Lisboa Coren 8114475 representante do noturno I e Anderson Gomes representante dos serviços médicos, após leitura do regimento interno, ficou estabelecida por meio de indicação para coordenação Daniela Crisina, Vanessa Aparecida de Abreu vice-coordenação a secretária Isabela Da Silva Braga diurno II foram discutido ações para melhorar a qualificação dos profissionais em serviço nessa unidade, caminhos para melhorar parceria com a SMS temas para desenvolvimento de capacitações ficou para uma próxima reunião devido levantamento da necessidade da unidade. Após consenso de todos os membros, deu-se por encerrada a reunião, da qual, para contar, eu Daniela Crisina, lavrei presente ata, que se aprovada será assinada por todos os.

Em seguida, a Srª Sílvia Félix Medina e o Srº Daniel Wagner Silva, agradeceram a presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, eu, Isabela da Silva Braga secretária, lavrei a presente ata que, se aprovada, será assinada por todos os presentes.

SUMARÉ- SP, 26 de Abril de 2024.

Dr. Anderson G. Gomes
CRM 100.151
Clínico Geral

Dr. Anderson G. Gomes
CRM 100.151
Clínico Geral

Sílvia Félix Medina
COREN 408991

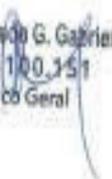
Isabela da Silva Braga
Técnica de Enfermagem
COREN SP 2051498

Greyce Kelly da Silva
COREN SP 812483

2.6.2 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

	ATA COMISSÃO DE Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Denadai Fone: (9)38003800	
<p>1 ATA n.º 01/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia vinte e seis de abril de 2024, às nove horas e trinta minutos, 3 na sala da Superintendencia de Enfermagem da UPA DA ÁREA 4 CURA situada a rua a Rua Luciano Ayla nº 580 Jd Santa Joana . 5 Ao vigéssimo sexto dia do mês de Abril do ano de dois mil e vinte 6 e quatro, às nove horas e trinta minutos, na direção geral e RT 7 enfermagem, cria-se através desta ata a Comissão de Controle de 8 Infecção Hospitalar desta unidade. Reuniu-se os seguintes 9 membros, Srª Silvia Felix Medina – RT de Enfermagem o qual vem 10 através dessa , realizar a descrição nominal dos cargos sendo 11 nomeada Presidente a Enfermeira Mayara Campos Coren 713057, 12 Vice – Presaiddente Enfermeira Suellem Fortunato Coren 351620 13 Anderson Gomes representante Médico CRM 100151 Secretária 14 Deise Fernandes Coren 689921, Daniel Wagner da Silva 15 Repesentante administrativo, Debora Lerbach CRF 55382 Em 16 concordância de todos os membros e aceite feito leitura e 17 apresentação do Regimento para seguimento da implantação da 18 comissão de Controle de Infecção Hospitar. Em seguida, a Srª Silvia 19 Felix Medina , agradeceu a presença de todos e deu por encerrada 20 a sessão, da qual, para constar, eu, Janice Silveiro Assistência 21 Social designada secretária deste Comissão , lavrei a presente ata 22 que, se aprovada, será assinada por todos os presentes. 23 Sumaré -SP, 26 de Abril de 2024.</p>		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="448 1738 663 1832"> <p>Dr. Anderson Gomes CRM 100.151 Clínico Geral</p> </div> <div data-bbox="772 1659 975 1832"> <p>Silvia Felix Medina COREN 713057 Enfermeira</p> </div> </div>		

2.6.3 COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

	ATA COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA UPA ÁREA CURA RUA LUCIANO Ramos Ayala, 580 Jardim Donadai <small>- CALIFORNIA DO OESTE - MT</small> Fone: (9)38003800	
<p>1 ATA n.º 01/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia vinte e seis de abril de 2024, às dezesseis horas e quatorze 3 minutos, na sala da Superintendência de Enfermagem da UPA DA 4 ÁREA CURA situada a rua a Rua Luciano Ayla nº 580 Jd Santa 5 Joana . Ao vigéssimo sexto dia do mês de Abril do ano de dois mil 6 e vinte e quatro, às dezesseis horas e quatorze minutos, na direção 7 geral e RT enfermagem, cria-se através desta ata a Comissão de 8 Humanização na Assistência de Saúde desta unidade. Reuniu-se 9 os seguintes membros, Srª Silvia Felix Medina – RT de 10 Enfermagem o qual vem através dessa , realizar a descrição 11 nominal dos cargos sendo nomeada Presidente a Enfermeira 12 Monica de Fátima Coren 8145101, Secretaria Enfª Janice Silveiro 13 Creas 52438 Enfª João Pedro sanches Coren 757760. Em 14 concordância de todos os membros e aceite feito leitura e 15 apresentação do Regimento para seguimento da implantação da 16 comissão de Humanização na Assistência. Em seguida, a Srª 17 Silvia Felix Medina , agradeceu a presença de todos e deu por 18 encerrada a sessão, da qual, para constar, eu, Janice Silveiro 19 Assistência Social designada secretária deste Comissão , lavrei a 20 presente ata que, se aprovada, será assinada por todos os presentes. 21 Sumaré -SP, 26 de Abril de 2024.</p>		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  Dr. Anderson G. Gabriel CRM 100.151 Clínico Geral </div> <div style="text-align: center;">  Silvia Felix Medina COORDENADORA DE ENFERMAGEM </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  Dr. Anderson G. Gabriel CRM 100.151 Clínico Geral </div> </div>		

2.7 COMISSÃO DE ÓBITO

	ATA COMISSÃO DE ÓBITO Rua Luciano Ramos Ayla, 580 Jd. Denadai Fone: (19) 38003800	
<p>1 ATA n.º 01/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada 2 no dia Dezesesseis de Abril de dois mil e vinte e quatro, às quinze 3 horas, na sala da Superintendencia de Enfermagem da UPA DA 4 ÁREA CURA-SUMARÉ -SP situada a Rua Luciano Ayla nº 580 5 Jd Santa Joana, -Sumaré-SP Aos dezesseis dias do mês de Abril, 6 realizou a primeira reunião da Comissão de Óbito dessa unidade 7 de SAÚDE do ano de dois mil e vinte e quatro para discutirmos 8 a formação da Comissão de óbito. Reuniu-se os seguintes membros 9 após eleição, Srª Silvia Félix Medina RT de enfermagem Coren 10 408991 S, Presidente da comissão Fabyanne Fernandes Pereira 11 CRM 223211, representante dos serviços médicos membro 12 Daniel Wagner da Silva representante da gerência, Debora 13 representante da farmacovigilância, Anderson Gomes 14 Coordenador Medico, 15 Em seguida, a Srª Fabyanne Fernandes Pereira, agradeceram a 16 presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para 17 constar, eu, Silvia Félix, lavrei a presente ata que, se aprovada, 18 será assinada por todos os presentes. 19 SUMARÉ- SP, 16 de Abril de 2024. 20 21</p>		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div data-bbox="319 1500 622 1881" style="text-align: center;">  Dra. Fabyanne F. Pereira Médica CRM 223211 </div> <div data-bbox="638 1299 845 1422" style="text-align: center;"> Dr. Anderson G. Gabriel CRM 100.151 Clínico Geral </div> <div data-bbox="989 1187 1181 1400" style="text-align: center;"> Silvia Félix Medina COREN 408991 S </div> </div>		

2.8 COMISSÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO - UPA ÁREA CURA

Esta comissão está sendo implantada.

2.9 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA E ENFERMAGEM - UPA ÁREA CURA

Esta comissão está sendo implantada.

2.10 COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - UPA ÁREA CURA

Esta comissão está sendo implantada.



UPA MATÃO

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

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



3. METAS QUANTITATIVAS - UPA MATÃO**3.1. 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)	
		Data: 02/05/2024	
Ficha de Estabelecimento Identificação			
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: 01/05/2024
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
<small>Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).</small>			
			Pag. 1 de 36

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			
<small>Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).</small>			
			Pag. 2 de 36

Instalações físicas para assistência

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

Serviços de

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

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

Pag. 3 de 36

SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Serviços especializados

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

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

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

Pag. 4 de 36

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

Outros

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

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

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

Pag. 5 de 36

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

Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito
RESIDUOS BIOLOGICOS
REJEITOS RADIOATIVOS
RESIDUOS COMUNS

Vínculo com Cooperativa

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Pag. 6 de 36

Diálise

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Quimioterapia/Radioterapia

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Hemoterapia

NÚMERO DE SALAS - COLETA

Recepção / cadastro	Triagem hematológica	Triagem clínica	Coleta	Aférese
			1	

NÚMERO DE SALAS - PROCESSAMENTO

Processamento	Pré-estoque	Estoque	Distribuição

NÚMERO DE SALAS - LABORATÓRIO

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

NÚMERO DE SALAS - ATENDIMENTO

Transfusão	Seguimento do doador

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

Pag. 7 de 36

	null
--	------

EQUIPAMENTOS - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

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

Serviço de referência e manutenção

Serviço	Razão Social	CNPJ	Município

Formalização

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

Hospitalar - Leitos

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

Pag. 8 de 36

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	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 9 de 36

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALINE CREMASCO ROCHA	700809976074287		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA DE ARAUJO KADOCH	709605632055879		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA SEIXAS DE PAIVA	709608675748976		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA ALICE DA MATA	704704786401030		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA ESCHIAVI	708505323893171		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CELIA DOS SANTOS FERREIRA	700501714410951		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/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. 10 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
ANA LUISA CARREIRA DA SILVEIRA	898004613250015		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA LUISA SCURATO TESTA	700007554947901		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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
ANELIZE OLIVEIRA DOS SANTOS MERCEDES	708009318540523		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	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. 11 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
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
ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	704500372023919		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
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 DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BARBARA NEIVA PERRI	705203423564672		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA	Artigo 2º	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. 12 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
BEATRIZ DAMIANCI FERREIRA	702500390931132		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BEATRIZ MARTINELLI LUCHIARI	702007329330583		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BEATRIZ SANTANA DE SOUZA	700007005723400		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
BIANCA PANSANATO OSADA	708502397353275		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BRUNA SOUZA CARVALHO	700708996591473		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
BRUNO CEZAR BENITES DINO	703400967151800		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	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. 13 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
CARLOS APARECIDO DE CARVALHO	705205423242170		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CARLOS FERNANDO CASTRO DE ARAUJO	706908143755636		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAROLINA AYUMI KASUGA	703202615743691		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CLAUDIA FERNANDA DE LIMA SILVA	705103887113440		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CLEUSA SILVA DOS SANTOS	709206263120335		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
CLEUZA RETAMERO	704808084167448		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. 14 de 36

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
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
DANIEL APARECIDO MAGALHAES	980016278311653		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIEL AUGUSTO REBELATO	704107113282578		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DANIELLE SARMENTO FERREIRA	702406032072522		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DANYELLA CARVALHO FERREIRA	700505769985755		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 15 de 36

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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVID APARECIDO DE OLIVEIRA	700004206316605		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DEISE CLEMENTE MENDES	980016281960314		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDINEIA DA SILVA SOUZA	708409786510565		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELAINE APARECIDA CORREA	708108572071031		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ELAINE DA COSTA SILVA	700504900164852		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. 16 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
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 DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ESTER QUEIROZ FERREIRA	702609760619143		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FATIMA CUBA DE ALMEIDA DO COUITO	707004886246836		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
FILIPE POUZAS CARDOSO	706805718832524		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. 17 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
FRANCESCO SALVATORE MANNARINO	704509142057720		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRANCIELLY VILAS BOAS ALVES	708906715758214		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GABRIEL AUGUSTO DINIZ	700608988278363		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
GISELE CARVALHO FRANCISCO	703601019766631		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
GIULIANA REGINATO GALLANA	700100962865110		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	21	0	21
GRACI DE FATIMA SANTOS	980016294750046		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. 18 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
GRIMALDO JAIME TEJADA TEJADA	700603919869760		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	24	0	24
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	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. 19 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
IVETE JOSE DA COSTA	708806705226210		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
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	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 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JONAS RIBEIRO DE QUEIROZ	700502196584851		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
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
JOSELAINE CONCEICAO 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	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 21 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOYCIMARA PEREIRA NASCIMENTO	706201011815763		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JULIA DOTTAVIANO BRONDI	703006861676372		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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	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. 22 de 36

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
KATIA CILENE DA SILVA	702904554490370		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
KELLY CRISTINA DE OLIVEIRA GOMES	700003707043503		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
KELVIN SIQUEIRA DA SILVA	708604020053884		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARA DE MELO RIBEIRO	700502736310152		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LEANDRO PEREIRA LOPES	706002312480542		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
LINDAURA SOCORRO DA SILVA CUNHA	700504305060558		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. 23 de 36

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
LUANA FRANCISCA DA CONCEICAO	709209246089835		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCAS DANIEL DA SILVA	700201489317220		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCAS FERNANDES AUDI	705005403936454		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	28	0	28
LUCCA MERZIAN	898004623566279		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007326939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	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. 24 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
LUCIANO LUIZ	705008433890552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	42	0	42
LUCINEIA ROBERTA RIBEIRO	701008876668899		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
LUCYCLEIDE FERNANDES DE LIMA	700509126290251		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARCO AURELIO SOARES MENDJOUR	980016280437634		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATIC O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
MARCOS OLIVEIRA LIMA ROCHA	700006292628501		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARCOS PAULO BRAGA DA SILVA	708203625690649		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARIA ANTONIA MORAIS DE MELO	700509933350552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 25 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
MARIA EMILIA GUIDES	702404031623728		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARIA ENEIA DE SOUZA DO NASCIMENTO	702100707884594		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIA INES DA SILVA AZEVEDO	898004832645503		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
MARIANA RORIS	207386877360009		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA VIEIRA SOLDA	700201956454821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MARLENE FERNANDES DE SOUSA	700005739300600		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	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. 26 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
MARLI LIMA SILVA	702308552055420		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MATHEUS DA CRUZ JORDAO	705001088301857		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MAYARA FABIOLA LIMA NERYS DE SA	705600401466914		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	42	0	42
MAYRA CARDOSO VIEIRA	703208696315992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MICAELA FERNANDA COELHO SILVA	706304730757875		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MICHAEL RODRIGUES DA SILVA	700802450787981		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	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. 27 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
MILENA PICCOLO CEZARINO	709209227366136		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MILLENA JAQUINTA TAVARES	706200091932868		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36
NEIDE DA COSTA SANTOS	703002864049278		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
NIARA CRISTINA DA SILVA	980016284203808		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PATRICIA REGINA SANTANNA DOMINGUES	701108007843010		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
PAULO CASSIO ASSUNCAO PINTO	707000835507434		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIAD O	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. 28 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
PAULO HENRIQUE TURATI	700607908575268		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
PEDRO SANTOS FERREIRA DE CAMARGO	707407026681670		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PRISCILA IRENE APARECIDA MELIN OLIVEIRA	700706907367279		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RAQUEL DOS SANTOS SILVA	704509383528616		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAQUEL ROBERTO BARBOSA GOMES	705200459866676		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGIANE DE CAMPOS SOARES	700002106920207		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO	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 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
REGINA CELIA SILVEIRA FIRMO XAVIER	207275328170006		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RENAN SCABENI PAN	70000673480105		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	48	0	48
RENATO GOMES DOS SANTOS	207270562090000		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATIC O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		20	0	0	20
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
ROSINERJ JARDIM DA SILVA	705104348198440		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD 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. 30 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RUBENS JOSE BELLUOMINI DE FIGUEIREDO	706905143016032		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	18	0	18
RUTINEIA DE ALMEIDA SANTOS	705501443124010		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SANDRA MARIA DE CARVALHO DOMINGUES DA SILVA	704109187702475		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMEIA DE SOUZA PINHEIRO	709005842686811		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINAD 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. 31 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TAYNA EDUARDA DA CONCEICAO	703406456846000		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TEREZINHA APARECIDA MATEUS	704703729656431		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
THAINA JANAINA ONISTO CUSTODIO	704206777405386		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
THAIS LEITE DE SOUZA	704608639663426		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAMIRES ROCHA DE MELO	700001539773900		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VANESSA MARIA SONZINE	706304725873374		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 32 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
VANESSA NASCIMENTO MONTEIRO DA SILVA	706907123242934		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA VIEIRA DA SILVA ARCANJO	700209966207921		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
VANIA LEANDRA DA SILVA LOPES	700201444827327		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VICTORIA LUIZA ALVES DE SOUZA	703404320056200		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VIVIAN BARROS CAMILO CANE	706202522713061		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
WAGNER COELHO ARRUDA	700009141750602		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. 33 de 36

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
WAGNER LUIS PEREIRA	702500361439934		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATIC O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
WESLEY MACHADO SOUZA	706201513507062		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YASMIN TRINDADE DA SILVA	702401063507720		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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 - HistóricoEsta 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 36

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Pag. 35 de 36

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.

Homologações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Homologações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: --

Motivo desativação:--

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

Pag. 36 de 36

3.2. OFÍCIO CNES - UNIDADE MATÃO



Cotia, 29 abril de 2024.

Ofício DPJUR n.º 654/2024

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
ORLANDO BALDUINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.905.763	UPA MATÃO	076.680.188-83
RENAN DA SILVA CLAUDINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.757.989	UPA MATÃO	356.616.028-80
THAMIRES DA SILVA MADUREIRA	ENFERMEIRA	318.848	UPA MATÃO	481.621.618-99

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
BEATRIZ SANTANA DE SOUZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1.414.227	UPA MATÃO	485.971.968-90
ELAINE DA COSTA SILVA	ENFERMEIRA	671.289	UPA MATÃO	360.876.278-71
STEFANI DE SOUSA BRITO	TECNICA DE ENFERMAGEM	1.620.268	UPA MATÃO	477.175.718-62
THAIS LEITE DE SOUZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1.629.435	UPA MATÃO	483.437.388-00

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
80

Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Dados: 2024.04.29 15:40:50 -03'00'

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Litana Grasiela dos Santos Alves

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

Recebido em:
02/05/24
Matão

3.3. ESCALA MÉDICA - UNIDADE MATÃO

ESCALA PA MATÃO - ABRIL/2024

	Segunda 01-04	Terça 02-04	Quarta 03-04	Quinta 04-04	Sexta 05-04	sábado 06-04	domingo 07-04
CLINICA 7H - 19H	Thais Froes	Fernanda Froes	João Pedro A. B.	Lucas F. Audi	Bianca Osada	Adriana Dias	Rafaela S.7-13 Yasmin T. 13-19
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Beatriz Damianci	Giuliana Gallana	Thamires R. de Melo	Thamires R. de Melo	Pedro Camargo	Ariane Rocha
CLINICA 7H - 19H	Fernanda Fróes	Matheus C. Jordão	Matheus C. Jordão	Beatriz Damianci	Thais Froes	Fernanda Froes	Ana Carolina
RETAGUARDA 7H-19H	Mayara Nerys	Leticia Torres	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do A. B.	Fernanda Gomes	Adriana dias
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Laura Alvim	Clauber Martins	Carolina Kasuga	Laura Alvim	Elisa Dias	Elisa Dias
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Alice Rossato	Adriana Dias
CLINICA 19H - 7H	Ana Carolina	Paulo H. Turatti	Paulo H. Turatti	Paulo H. Turatti	Adriana Dias	Rafaela Serafim	Paulo H. Turatti
RETAGUARDA 19H-7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas F. Audi	Carolina Kasuga	João Pedro A. B.	Lucas F. Audi	Caio Souza	Julia Cantu	Bianca Osada
	Segunda 08-04	Terça 09-04	Quarta 10-04	Quinta 11-04	Sexta 12-04	sábado 13-04	domingo 14-04
CLINICA 7H - 19H	Lucas F. Audi	Adriana Dias	João Pedro do A. B.	Lucas F. Audi	Bianca Osada	Adriana Dias	Adriana Dias
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Beatriz Damianci	Giuliana Gallana	Thamires R. de Melo	Thamires R. de Melo	Victoria Souza	Paula Valentina
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus C. Jordão	Matheus C. Jordão	Beatriz Damianci	Lucas Audi	Thais Froes	Mateus falsarella
RETAGUARDA 7H-19H	Mayara Nerys	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do A. B.	Fernanda Gomes	Lucas Audi
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Laura Alvim	Clauber Martins	Carolina Kasuga	Laura Alvim	Francesco M.	Francesco M.
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Adriana Dias
CLINICA 19H - 7H	Paulo H. Turatti	Paulo H. Turatti	Paulo H. Turatti	Paulo H. Turatti	Adriana Dias	Leticia Torres	Paulo H. Turatti
RETAGUARDA 19H-7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	Lucas Audi	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas F. Audi	Romulo Lumes	João Pedro A. B.	Lucas F. Audi	Romulo Lumes	Francesco M.	Bianca Osada
	Segunda 15-04	Terça 16-04	Quarta 17-04	Quinta 18-04	Sexta 19-04	sábado 20-04	domingo 21-04
CLINICA 7H - 19H	Lucas F. Audi	Adriana Dias	João Pedro do A. B.	Caio Girardello	Bianca Osada	Leticia Torres	Adriana Dias
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Beatriz Damianci	Giuliana Gallana	Thamires R. de Melo	Thamires R. de Melo	Thais Froes	Isabella Venturini
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus C. Jordão	Matheus C. Jordão	Beatriz Damianci	Fernanda Froes	Fernanda Froes	Pedro Camargo
RETAGUARDA 7H-19H	Mayara Nerys	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do A. B.	Adriana Dias	Rogério Guimarães
PEDIATRIA 7H - 19H	Caroline Curcio	Laura Alvim	Clauber Martins	Carolina Kasuga	Laura Alvim	Elisa Dias	Elisa Dias
CLINICA 19H - 7H	Romulo Lumes	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Rafaela Serafim	Adriana Dias
CLINICA 19H - 7H	Paulo H. Turatti	Lucas Audi	Paulo H. Turatti	Paulo H. Turatti	Adriana Dias	Luciano Luiz	Paulo H. Turatti
RETAGUARDA 19H-7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Leticia Torres	Fernanda Gomes	João Pedro do A. B.	João Pedro do A. B.
PEDIATRIA 19H - 7H	Lucas F. Audi	Carolina Kasuga	Stephanie Vieira	Luciano Braga	Romulo Lumes	Bianca Osada	Bianca Osada
	Segunda 22-04	Terça 23-04	Quarta 24-04	Quinta 25-04	Sexta 26-04	sábado 27-04	domingo 28-04
CLINICA 7H - 19H	Rafaela S. 7-13 Juliana V	Adriana Dias	João Pedro do A. B.	Daniella Carvalho	Bianca Osada	Mateus Falsarella	Gustavo Ferrari
CLINICA 7H - 19H	Thais Froes	Beatriz Damianci	Giuliana Gallana	Thamires R. de Melo	Thamires R. de Melo	Amanda Araujo	Pedro Camargo
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus C. Jordão	Matheus C. Jordão	Beatriz Damianci	Fernanda Froes	Leticia Torres	Victoria Souza
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	Carolina Kasuga	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do A. B.	Fernanda Gomes	Rogério Guimarães
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Laura Alvim	Clauber Martins	Carolina Kasuga	Laura Alvim	Francesco M.	Francesco Mannarino
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Rafaela Serafim	Luciano Luiz
CLINICA 19H - 7H	Paulo H. Turatti	Paulo H. Turatti	Paulo H. Turatti	Paulo H. Turatti	Rafaela Serafim	Daniela Heluany	Paulo H. Turatti
RETAGUARDA 19H - 7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	Fernanda Gomes	João Pedro do A. B.
PEDIATRIA 19H - 7H	Francesco M.	Carolina Kasuga	João Pedro A. B.	Luciano Braga	Romulo Lumes	Francesco M.	Bianca Osada
	Segunda 29-04	Terça 30-04					
CLINICA 7H - 19H	Stephanie Lopes	Daniella Carvalho					
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Beatriz Damianci					
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus C. Jordão					
RETAGUARDA 7H-19H	Mayara Nerys	Mayara Nerys					
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Laura Alvim					
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz					
CLINICA 19H - 7H	Paulo H. Turatti	Fernanda Gomes					
RETAGUARDA 19H-7H	Mayara Nerys	Higor Meneses					
PEDIATRIA 19H - 7H	Francesco M.	Carolina Kasuga					



3.4. ESCALA ODONTOLÓGICA - UNIDADE MATÃO

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

Renato Gomes
Gestor - UPA Matão



3.5. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS - UNIDADE MATÃO**3.5.1. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO CLÍNICO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 02/05/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	TOTAL
01/04/2024	457	457
02/04/2024	477	477
03/04/2024	425	425
04/04/2024	391	391
05/04/2024	424	424
06/04/2024	320	320
07/04/2024	304	304
08/04/2024	509	509
09/04/2024	467	467
10/04/2024	397	397
11/04/2024	432	432
12/04/2024	389	389
13/04/2024	320	320
14/04/2024	311	311
15/04/2024	512	512
16/04/2024	441	441
17/04/2024	414	414
18/04/2024	372	372
19/04/2024	375	375
20/04/2024	351	351
21/04/2024	300	300
22/04/2024	492	492
23/04/2024	492	492
24/04/2024	486	486
25/04/2024	464	464
26/04/2024	442	442
27/04/2024	347	347

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 02/05/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	TOTAL
28/04/2024	319	319
29/04/2024	502	502
30/04/2024	391	391
TOTAL	12323	12323

3.5.2. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO PEDIATRA**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 02/05/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Nº 16.8

DATA	PEDIATRIA	TOTAL
01/04/2024	121	121
02/04/2024	123	123
03/04/2024	123	123
04/04/2024	95	95
05/04/2024	87	87
06/04/2024	68	68
07/04/2024	98	98
08/04/2024	131	131
09/04/2024	84	84
10/04/2024	99	99
11/04/2024	93	93
12/04/2024	85	85
13/04/2024	76	76
14/04/2024	88	88
15/04/2024	124	124
16/04/2024	117	117
17/04/2024	99	99
18/04/2024	88	88
19/04/2024	70	70
20/04/2024	32	32
21/04/2024	79	79
22/04/2024	134	134
23/04/2024	124	124
24/04/2024	116	116
25/04/2024	116	116
26/04/2024	103	103
27/04/2024	68	68

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 02/05/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Nº 16.8

DATA	PEDIATRIA	TOTAL
28/04/2024	89	89
29/04/2024	113	113
30/04/2024	97	97
TOTAL	2940	2940

3.5.3. GRÁFICO DE ATENDIMENTO CLÍNICA E PEDIATRIA - UNIDADE MATÃO

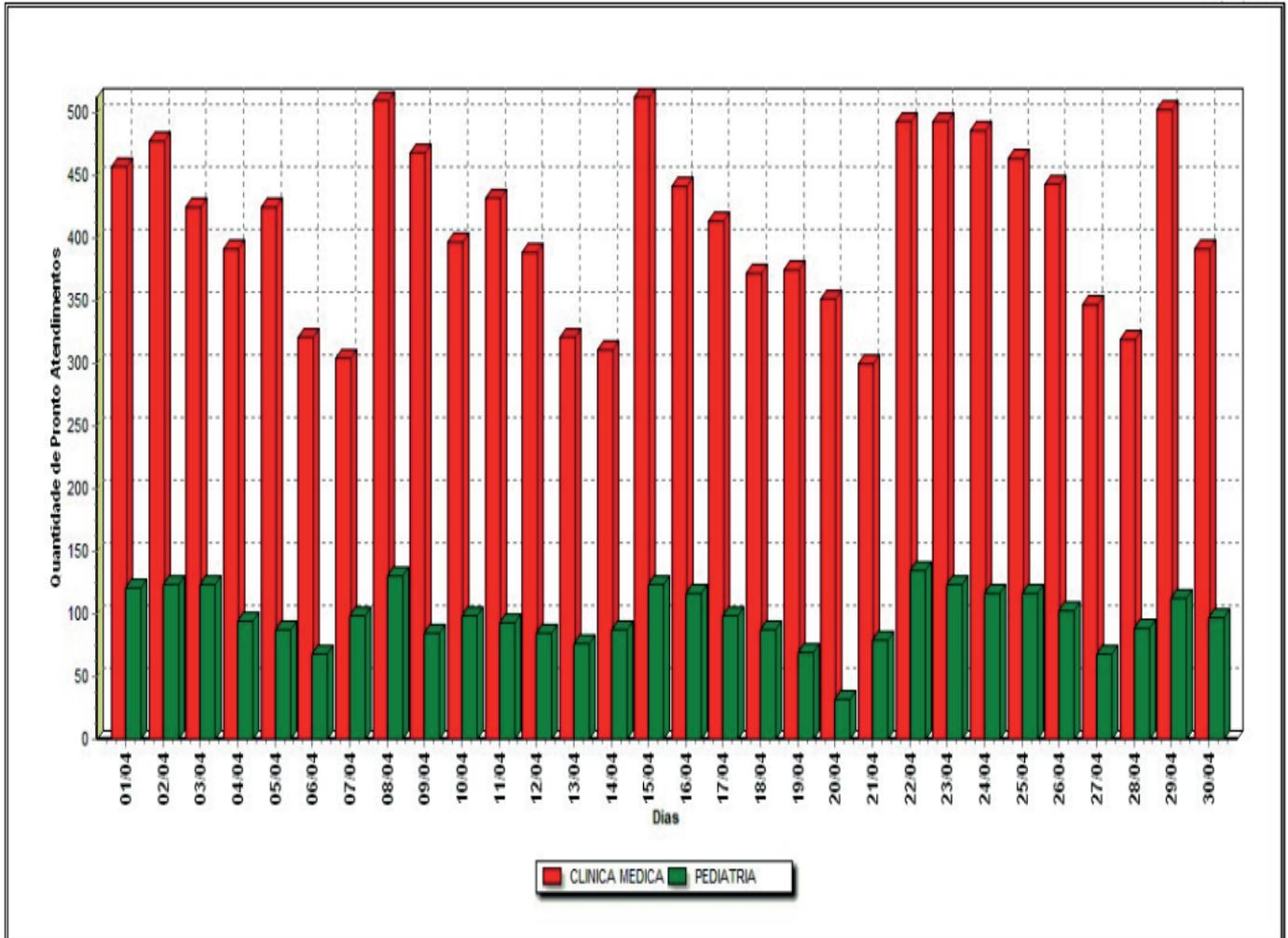
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

UPA MATAO

16.8 - GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Pag.: 1



By: Focus Desenvolvimento

3.5.4. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLOGIA - UNIDADE MATÃO**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 02/05/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/04/2024	18	18
02/04/2024	19	19
03/04/2024	16	16
04/04/2024	14	14
05/04/2024	1	1
06/04/2024	14	14
07/04/2024	4	4
08/04/2024	16	16
09/04/2024	14	14
10/04/2024	10	10
11/04/2024	11	11
12/04/2024	13	13
13/04/2024	15	15
14/04/2024	7	7
15/04/2024	11	11
16/04/2024	14	14
17/04/2024	10	10
18/04/2024	5	5
19/04/2024	9	9
20/04/2024	12	12
21/04/2024	3	3
22/04/2024	12	12
23/04/2024	17	17
24/04/2024	11	11
25/04/2024	13	13
26/04/2024	13	13
27/04/2024	5	5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 02/05/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/04/2024	5	5
29/04/2024	12	12
30/04/2024	12	12
TOTAL	336	336

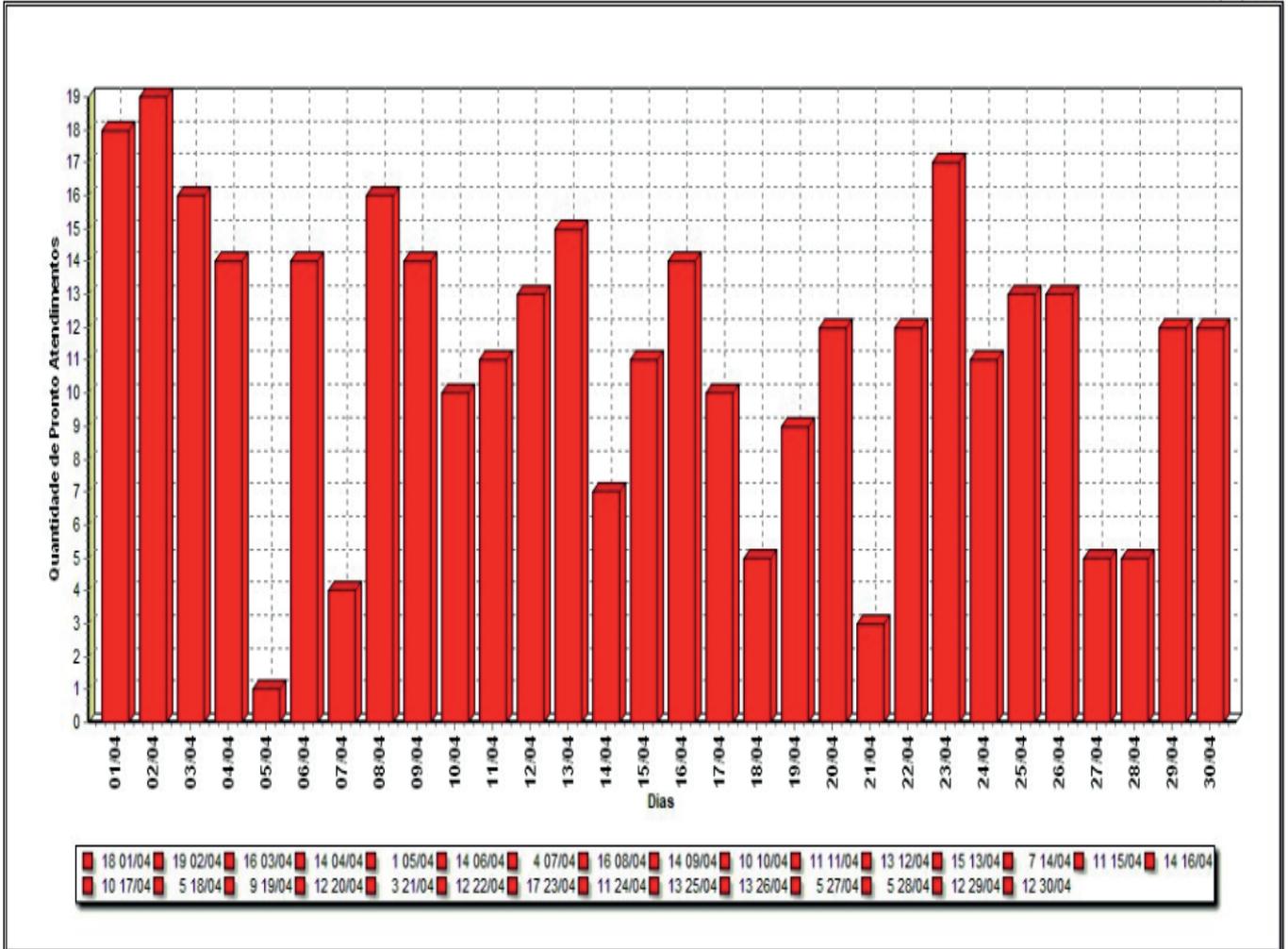
3.5.5. GRÁFICO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ
UPA MATAO

16.8 - GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Pag.: 1



By: Focus Desenvolvement

3.6. PROCEDIMENTOS MÉDICOS - UNIDADE MATÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, Nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 03/05/2024

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

Período de 01/04/2024 até 30/04/2024

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO	
Procedimento: 01-01-03-002-9 / VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	Quantidade: 2
Procedimento: 01-02-01-043-9 / INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-01-044-7 / LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	Quantidade: 1
Procedimento: 02-01-02-004-1 / COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	Quantidade: 3685
Procedimento: 02-11-02-003-6 / ELETROCARDIOGRAMA	Quantidade: 234
Procedimento: 02-14-01-001-5 / GLICEMIA CAPILAR	Quantidade: 1605
Procedimento: 02-14-01-012-0 / TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	Quantidade: 128
Procedimento: 02-14-01-016-3 / TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	Quantidade: 175
Procedimento: 03-01-03-008-1 / ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO C)	Quantidade: 57
Procedimento: 03-01-05-002-3 / ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.	Quantidade: 1
Procedimento: 03-01-06-002-9 / ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	Quantidade: 49
Procedimento: 03-01-06-009-6 / ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Quantidade: 14139
Procedimento: 03-01-06-011-8 / ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	Quantidade: 14910
Procedimento: 03-01-10-001-2 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	Quantidade: 3407
Procedimento: 03-01-10-003-9 / AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	Quantidade: 9837
Procedimento: 03-01-10-004-7 / CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	Quantidade: 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, Nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 03/05/2024

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

Período de 01/04/2024 até 30/04/2024

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO	
Procedimento: 03-01-10-009-8 / ENEMA	
	Quantidade: 5
Procedimento: 03-01-10-010-1 / INALACAO / NEBULIZACAO	
	Quantidade: 1560
Procedimento: 03-01-10-015-2 / RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	
	Quantidade: 13
Procedimento: 03-01-10-019-5 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	
	Quantidade: 6859
Procedimento: 03-01-10-020-9 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	
	Quantidade: 7541
Procedimento: 03-01-10-021-7 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	
	Quantidade: 1743
Procedimento: 03-01-10-022-5 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	
	Quantidade: 125
Procedimento: 03-01-10-028-4 / CURATIVO SIMPLES	
	Quantidade: 59
Procedimento: 04-01-01-005-8 / EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	
	Quantidade: 49

3.7. ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL - UNIDADE MATÃO**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 02/05/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Nº 16.8

DATA	ASSISTENCIA SOCIAL	TOTAL
01/04/2024	3	3
02/04/2024	2	2
03/04/2024	3	3
04/04/2024	2	2
05/04/2024	2	2
08/04/2024	3	3
09/04/2024	1	1
10/04/2024	1	1
11/04/2024	3	3
12/04/2024	2	2
15/04/2024	3	3
16/04/2024	6	6
17/04/2024	5	5
18/04/2024	1	1
19/04/2024	1	1
22/04/2024	5	5
23/04/2024	4	4
24/04/2024	2	2
25/04/2024	3	3
26/04/2024	2	2
29/04/2024	1	1
30/04/2024	2	2
TOTAL	57	57

3.7.1 GRÁFICO ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL - UNIDADE MATÃO

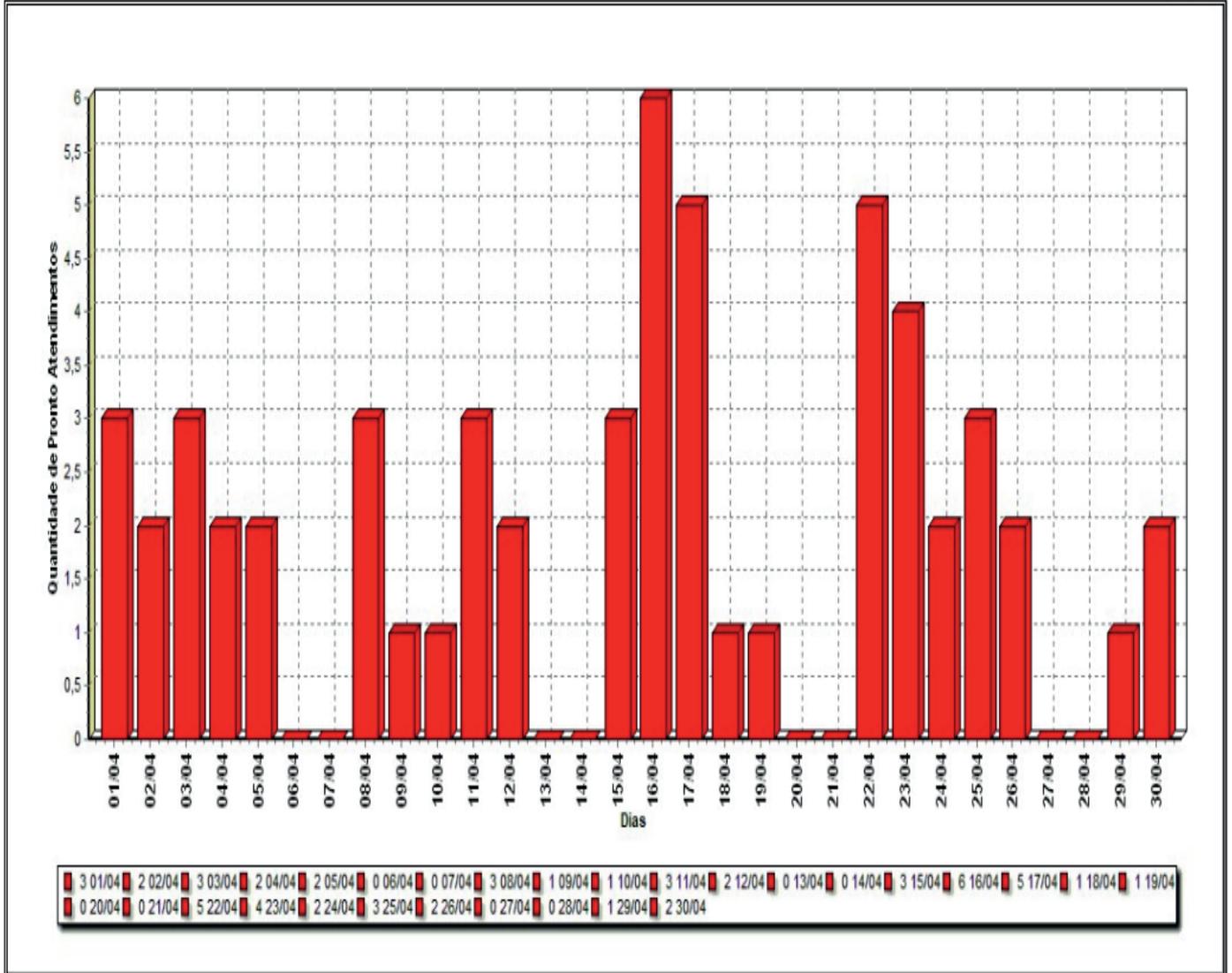
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

UPA MATAO

16.8 - GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO

Período: De 01/04/2024 até 30/04/2024.

Pag.: 1



By: Focus Desenvolvimento

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DO OBJETO

Período de Referência: 01 a 30 de Abril de 2024

1-IDENTIFICAÇÃO:

Prestador designado: PA Matão

Prefeitura Municipal de Sumaré

Contrato Gestão- 178/2023

Endereço: Avenida Emílio Bosco, Nº 1620- Jd Santa Clara

Telefone: (19) 3864-1194

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

2- RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: Maria Inês da Silva Azevedo

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

Telefone: (19) 99490-8957

CNPJ: 26.928.882/0001-43

E-mail: mariainesaz@outlook.com

3- DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:**3.1-Objetivo Geral**

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

3.2-Serviços Executados

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

3.3- Procedimentos

- o Mapear a rede de serviços socioassistenciais;
- o Identificar vínculos familiares e rede de apoio;
- o Realizar abordagem socioeducativa a pacientes e/ou familiares para adesão ao tratamento;
- o Encaminhar paciente à equipe multiprofissional da Unidade;
- o Verificar a rede referenciada para atendimento ao paciente;

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

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

3.4 - Público Alvo:

DESCRIÇÃO DOS USUÁRIOS NO PERÍODO	QUANTIDADE Atendimentos Abril/2024	Total
CRIANÇAS (0-11 ANOS E 11 MESES)	13	13
ADOLESCENTES (12-17 ANOS E 11 MESES)	03	03
IDOSOS (ACIMA DE 60 ANOS)	22	22
PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS (TODAS AS IDADES)	01	01
MULHERES (ACIMA DE 18 ANOS)	21	21
HOMENS (ACIMA 18 ANOS)	22	22
TOTAL DE PESSOAS	57	57

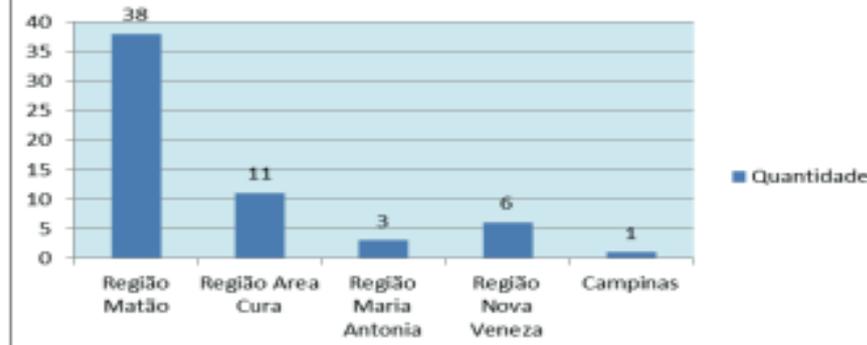
UPA Matão Luiz Dalben - Av. Emilio Bosco, 1620 – Matão
CEP 13179-180– Sumaré – SP / Fone. (19) 3864-1194

Gráfico por Faixa Etária



3.5 - Áreas de Abrangência dos Atendidos

Gráfico por Região de Abrangência



3.6- Impacto Social

Contribuir com o atendimento humanizado e com o acesso dos usuários do SUS aos serviços das UPAS, outros serviços de saúde e sistema de garantia de direitos.

As condutas preventivas possíveis de serem realizadas pelo Serviço Social foram àquelas voltadas ao monitoramento dos pacientes reincidentes mais graves e/ou complexos a nível social, avaliados pela equipe multiprofissional.

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

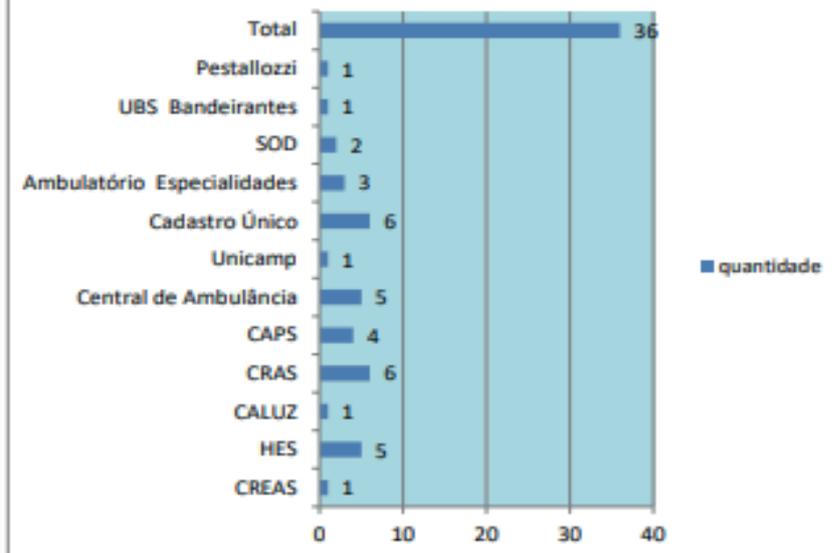
O resultado obtido neste mês com relação ao acolhimento social das demandas espontâneas de forma centralizada na Unidade de Pronto Atendimento teve uma evolução considerável em decorrência do aumento das famílias inseridas no fluxo do UPA de acordo o quadro abaixo.



A oferta e o acompanhamento da saúde das famílias têm como objetivo reforçar o direito de acesso à política universal de saúde visando à melhoria das condições de vida e os encaminhamentos a rede.

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

Encaminhamento à Rede socioassistencial



3.7- Dias e Horários de Atendimento:

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

3.8 – Relação dos Atendimentos no período: UNIDADE 7892675- UPA Matão – 57.

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

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

5- MANIFESTAÇÃO TÉCNICA:

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

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

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

Sumaré, São Paulo, 06 de maio de 2.024.



UPA – Matão Luiz Dalben



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

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



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

ASSISTENTE SOCIAL

Nº	Código	Nome	Endereço	Dia	Avaliação Clínica	Procedimento	Encaminhado S Social	Parecer
01	95735	Luís Venâncio Cavalcante DN 15/03/1954 Idade- 70 anos	Avenida Emílio Bosco,1855 JD Martins	01/04/2024	Paciente em solo dentro da sua residência, somente apresentando sons incompreensíveis, segundo relato do filho o mesmo teve uma crise convulsiva	Segue em alerta em tratamento de anemia em investigação para Parkinson, Esquizofrenia, demência	Acolhimento familiar Orientação quanto aos procedimentos. Solicitação de vaga em clínica para idoso.	Contato telefônico com os técnicos do CREAS (Assistente Social Simone par avaliação do caso. Retornar a ligação as 13.00h para discutir o caso social
02	42520	Inácio Queiroz Santos DN- 10/11/2022 Idade: 01 ano 4 meses	Rua Santo Irineu, nº 671 Jardim das Oliveiras	01/04/2024	Paciente apresenta desconforto respiratório	Foi medicado	Acolhimento Familiar Solicitação de declaração de acompanhamento do filho.	Ok Transferência para o HES
03	65073	Mellany Cristine Duenas Ferreira DN- 04/07/2023 Idade- 8 meses	Rua Joaquim Caetano Ribeiro, nº156 JD Santa Clara	01/04/2024	Avó relata febre, tosse, falta de ar há 08 dias	Medicada	Acolhimento da família com orientação sobre os cuidados da criança e sobre os benefícios recebidos e suas condicionalidades do PBF.	Criança continua em observação
04	95735	Luís Venâncio Cavalcante DN 15/03/1954 Idade- 70 anos	Avenida Emílio Bosco,1855 JD Martins	02/04/2024	Continua internado		Contato com o CREAS, com Assistente Social: Priscila sobre possibilidade de uma vaga gratuita No CALUZ	Não tem vaga na CALUZ e o paciente não é perfil. Contato com CRAS – Leny sobre o caso. Fazer encaminhamento para o CRAS para avaliação do caso Será agendado para o dia 09/04/2024 e após posterior visita domiciliar.
05	65073	Mellany Cristine Duenas Ferreira DN- 04/07/2023 Idade- 8 meses	Rua Joaquim Caetano Ribeiro, nº156 JD Santa Clara	02/04 /2024	Pai está acompanhando a criança. Está estressado pois a criança (sic) não está melhorando	Medicada	Acolhimento do pai para orientação sobre os procedimentos adotados.	Aguardando vaga CROSS – transferida para o HES
06	275342	Lana Melissa da Silva Pingerno	Rua Olivia de Jesus dos Santos nº 119 – Parque Bandeirantes	03/04/2024	Paciente encaminhada direto para a clínica Médica- Dia do atendimento- 20/03/2024- Horário 00.30h	Avaliação Médica: Trauma no crânio sem perda de consciência	Caso social do IMPS-(Guardinha) solicitado pela Assistente Social Camila	04/04/2024- Contato com a Assistente Social Camila, mas sem sucesso. Envio de mensagem passando as informações sobre o caso.
07	261081	Almerinda Tomasia de Jesus Cunha	Rua 01, nº 33- Vila Diva	03/04/2024	Paciente com falta de ar, dor no peito, tontura- Data de internação:- 01/04/2024	Avaliação Clínica:- Dispneia, queda de saturação,	Acolhida familiar com orientação social sobre os procedimentos,	Continua em atendimento e na observação

						esforço respiratório	com relação as visitas.	
08	245979	Inácia Maria Lopes de Sousa	Rua Amelia Galego Santos, 60- Jardim Minersota	03/04/2024	Paciente na Sala de Emergência em atendimento médico- está intubada	Medico solicitou a presença de alguém da família para que informar o quadro clínico da paciente.	Acolhimento familiar- Orientação social Ligação para família (19)99248-6232 Paciente entrou em óbito as 17.47h Orientação familiar quanto ao funeral e os procedimentos do traslado.	Aguardando liberação do corpo Preenchimento – SVO – declaração de óbito Contato com Funerária Bom Pastor – Fone 3.873.31.38- Sumaré-
09	48443	Moises Paz Barros DN- 08/02/1994 Idade- 30 anos	Rua Idalina Rodrigues d Silva, nº 285- Jardim dos Ipês	04/04/2024	Paciente encaminhado direto para a clínica Médica	Refere-se a ingestão de álcool + cocaína	Acolhimento social. Orientação quanto aos procedimentos no atendimento do UPA.	Em análise
10	57953	Eduardo Fernando Zeri de campos DN- 29/11/1981 Idade:- 42 anos	Avenida Emilia Pedro Bosco nº 145-Santa Clara 1	04/04/2024 05/04/2024	Paciente relata crise de Pânico, tremor e falta de ar.	Hipótese Diagnostica- TGA	Solicitação de encaminhamento para o CAPS	Não apareceu para atendimento Paciente foi encaminhado para CAPS- Rua Pedro Zacarchenco , 251- Planalto do Sol-
11	85675	Ilda Maria de Sousa DN- 10/07/1947	Rua São Matias, nº303- Condomínio Coronel	05/04/2024	Paciente com tontura + Edema MMII há um mês	Crise Hipertensiva	Solicitação da enfermagem para fazer contato com a família, pois precisa de	Ligação 99582-9248 (irmão Sr Luis) foi orientdo quanto a atenção saúde da Dª Ilda.

		Idade- 76 anos					acompanhante trata-se de pessoa idosa	
12	206280	Dirceu Machado de Freitas DN 04/03/1949 Idade 75 anos	Rua Paulo Conrado de Lima nº 49- Jardim Denadai	05/04/2024	Paciente acamado devida sequela AVC. Ultimo AVC Dezembro/2023.	Apresenta úlcera de pressão em ambos os membros e o qual ele bate (espasmos principalmente à noite.)	Enfermagem solicitou ao Assistente Social chamar a Ambulância Pois o paciente está com alta	Ligação para a Central de Ambulância Fone:3828-1800
13	72691	Murilo Oreggia Galvão DN 09/09/1986 Idade 37 anos	Ru Santo Afonso, 328 Sn Martins	08/04/2024	Paciente deslocou o braço, entorse no ombro(D)	Alta com encaminhament o para o ortopedista	Atendido com orientação social	Ligação para agendamento 09/04/2024- Enviado mensagem, pois não ligar no ambulatório
14	312979	Maria de Lourdes Caumo Luiz	Rua Santa Clara, nº 167 Jd St Clara	08/04/2024	Paciente sofreu uma queda em casa e machucou a cabeça com bastante sangramento.	Acolhimento familiar que solicitou transferência para om plano- n.463994- de saúde Beneficência Portuguesa- Fone de contato- 37394000	Contato entre médico- D.ª Mayara e Dr Leonardo CRM 215.092 para a transferência Foi descrito situação saúde da paciente. Foi solicitado a ambulância com médico	Ligação – Anjo da Ambulância Fone- (19)996857689- Responsável: Gabriel Chegada UPA Matão:- as 18.37h
15	8012	Leonor Alberico de Almeida DN- 06/06/1932 Idade- 91 anos	Rua Capitão Jorge Pinto Postas, nº 118- Virgílio Viel.	08/04/2024	Paciente deu entrada na Unidade dia 06/06/2024- por meios próprios- Refere a tosse há 2 semanas com secreção há uma semana e queda do estado geral.	Acolhimento familiar com a possibilidade de necessitar de oxigênio domiciliar	Contato com o setor- de Oxigênio- Fone +55 19 3399-5704. Para verificar os procedimentos necessários	Continua hoje ainda em observação-- 09/04/2024. Medica Drª Mayara avaliou a paciente - não vai precisar mais de oxigênio.

16	290313	Jose Augusto Marcolino DN08/07/1955 Idade: 68 anos	Rua Oito, nº 73- Jardim Santiago	09/04/2024	Refere-se dor em M.S.E- Paciente com dor no ombro(E) há sete dias – Tirou RX com fraturas Fratura do Úmero (E)	Acolhimento social	Transferência para UPA Macarenko pelo SAMU	Ok liberado
17	228181	Orival Psquini dos Santos DN- 12/10/1975 Idade- 48 anos	Rua Joaquim Caetano Ribeiro, nº 240 – Jd Santa Clara	09/04/2024	Crise convulsiva	Ligação para a família (19)98701-1906	Orientação quanto aos procedimentos- UPA precisa de alguém da família	Continua em observação. OK Liberdo
18	246082	Kalio Eberson Lopes de Sousa DN 12/01/1989 Idade 35 anos	Rua São Bartolomeu, nº 641- Jardim Sta. Terezinha	10/04/2024	Paciente com fratura 5ª metáfase (falange) Avaliação de Conduta	Atendido pelo DR João Pedro Bueno- CRM 237.535	Necessita de Ambulância para o UPA Macarenko para ortopedista	Ok contatos sem sucesso. Paciente foi de Uber, arrumou dinheiro da família.
19	97904	Aristides Borgo DN 15/10/1937 Idade- 86 anos	Jardim Bom Retiro, nº120 Rua Maria Mantovani,	11/04/2024	Paciente -veio do SAMU	Acamado, em observação com CA Próstata	Paciente sem acompanhante – Contato com a família	Ligação (19) 982691522- com a esposa para comunicar o Luiz Carlos para acompanhar seu
20	93724	Elzio Premoli DN 22/01/1954 Idade 70 anos	Rua São Paulo Apostolo, nº20- Parque General Osorio	11/04/2024	Relato falta de ar e hipotensão	Paciente etilista deu entrada na emergência com dificuldade para respirar e mal estar, refere ingestão de pinga noite	Intoxicação exógena	Acolhimento familiar, orientação social para a filha com relação obrigatoriedade de acompanhante por se tratar de idoso. Teve alta
21	29784	Sara Emanuelle Brito Benedito Rosa	Avenida Emilio Bosco, nº 2905- Cond. Emilio Bosco – JD Paraíso	11/04/2024	Mae relata que criança está com febre	Retorno exame, mãe prefere passar direto com plantonista	Acolhida familiar	Aguardando fazer a coleta do xixi. Ok Alta hoje de

		DN 16/05/2022 Idade- 1 ano e 10 meses						Manha
22	135053	Maria de Fátima Ribeiro DN/27/07/1966 Idade 57 anos Idade- 57 anos	Eduardo Hoffmann, nº 945 Cond. Serra Negra	12/04/2024	Retorno Mostrar exame, inchaço abdominal e falta de ar	Paciente com dor abdominal	Acolhimento Social e orientação quanto aos procedimentos do UPA	OK Transferida para o HES.
23	129128	Maria de Lourdes de Souza DN- 26/10/1055 Idade 68 anos	Rua Jose Vieira da Silva- nº465 JD das Estancias	12/04/2024	Paciente encaminhada direto pelo Consulta Médica MEG – Diminuição da Comunicação, abdômen globoso, doloroso, dificuldade de evacuar + perda de apetite, emagrecimento a 2 meses	Constipação crônica + distensão abdominal	Acolhimento Social familiar, usuário recebe BPC (Benefício de Prestação Continuada), orientada quanto a importância de manter o Cadastro único para Programas Sociais Atualizado	OK Liberado
24	155182	Lélia Oliveira dos Santos DN 06/09/1957 Idade- 66 anos	Rua Avenida Santo Irineu, 363 – Jd Sn Matão	15/04/2024	Encaminhada pelo USF Matão- para tirar RX do Tórax (AP)	Foi avaliada pela DrªMayara que analisou o RX e gostaria de ter mais informações sobre o quadro do paciente,	Orientação social, filha compareceu ao UPA a pedido e foi orientada quanto a necessidade de passar o mais rápido possível com o médico do USF Matão.	Ok liberada
25	228741	Jose de Almeida DN10/09/1948 Idade- 75 anos	Rua Jaraguá nº35- Jardim Dall ORTO	15/04/2024	Paciente deu entrada pelo SAMU com dores torácica a 4 horas	Precordialgia há 01 dia pico psicótico e febre	Acolhimento familiar, orientação social, contato com filha Rita para comparecer o	OK liberado

							UPA do Matão, par orientações médica.	
26	282064	Maria Edna Xavier d Silva DN 25/03/1968	Rua Joaquim Pereira dos Santos- nº 140- Parque Bandeirantes	15/04/2024	Paciente refere intensa dor no quadril, pés inchados, dificuldade para andar e falta de apetite.	Paciente com queixa de febre, fraqueza, astenia, emagrecimento abrupto. Refere infecção dentária há 15 dias com dificuldade alimentar e edema MMII. Presença de nódulo endurecido em maxilar dentes em mau estado de conservação.	Acolhimento Social Acompanhante necessita de declaração para levar o trabalho.	Ok Transferência CROSS
27	383203	Tiago dos Santos- DN 06/06/1984 Idade- 39 anos	Avenida Santo Irineu, nº 05- Jardim das Oliveiras	16/04/2024	Paciente encaminhado direto para consulta médica	Paciente tabagista, (TB Isolamento) Paciente refere desidratado, em situação de rua.	Acolhimento Social e solicitação de envio de relatórios médicos, durante o tratamento na Unicamp	Contato Gisella- (19) 991 670175 – Entregue copias de relatório par Drª Mayara.
28	287641	Marina Vitoria Pereira Seriani DN 21/04/2018 Idade 5 anos	Rua Josina Flora de Jesus Silva nº 610- Jd Nova Terra	16/04/2024	Vô refere tosse com secreção, dor no peito/costas. Vômito, dor abdominal, dor no pescoço lado(E)	Dor no pescoço + vomito + tosse seca sem febre, nega diarreia.	Acolhimento Social, orientação a parentes com relação a consulta já realizada e liberação da paciente.	Ok liberada
29	146408	Lourdes de Oliveira- DN 12/02/1972 Idade 52 anos	Avenida Emilio Bosco, 2905- Cond Emilio Bosco	16/04/2024	Retorno para avaliação de exames, passou ontem em consulta mesma está	Resultado de exame com anemia - Solicitou novo exame	Acolhimento Social com orientação- Transferência solicitada	Continua em Observação
					em acompanhamento Dr João- UBS Matão			
30	95643	Olivia Perussi dos Santos- DN 08/03/1931 Idade - 93 anos	Rua Manoel Cardoso, nº 235- Pque Yolanda	16/04/2024	Refere cefaleia com piora hoje, refere cansaço e falta de ar. Está tratando pneumonia	Paciente relata taquicardia há 4 dias.	Acolhimento social com orientação social. Solicitou cobertor, pois está com frio	Continua em observação
31	366653	Britney Juliene Rodrigues Manfrim DN 27/11/2004 Idade- 19 anos	Rua Manaus, nº173- Jd Nossa Senhora da Conceição	16/04/2024	Crise de Ansiedade/Agressividade	Paciente encaminhada para observação	Acolhimento Familiar, com escuta qualificada. Orientação Social para genitora quanta situação apresentada (conflito familiar)	Dada declaração para o irmão com relação a ausência na escola. Paciente continuará em observação
32	155887	Nicholas Santiago Rosa de Souza DN- 07/07/2011 Idade: 12 anos, 9 meses e 9 dias	Rua São Bartolomeu, 66- Jardim Santa Terezinha	16/04/2024	Dengue Tipo C	Paciente com retorno para resultado de exames	Acolhida Social para a família Recoletagem amostra para confirmação de plaquetas.	Cancelada a transferência pra HES.
33	727139	Leozino Lopes Ribeiro DN 27/12/1955 Idade- 68 anos	Rua Luiz Gama, nº 1273- Bonfim	17/04/2024	Trauma coxa E , queda a 3 dias	Paciente, toma gardenal e cabarmezapina- Trauma coxa E, queda ha 3 dias – precisa de Avaliação Ortopédica.	Contato Social do HES - Fone: 38838900 para ver a possibilidade de agilizar transferência para HES	Contato Hospital Ouro Verde- (Sandra) irmã do paciente para ver possibilidade de transferência. Família resolveu aguardar vaga CROSS- Hes para sábado.
34	52359	Maya Cellyne Santos Lima	Rua Jose Vieira da	17/04/2024	Paciente com falta de ar e febre a 8 dias		Acolhimento familiar – Contato	Família com cadastro em outro

		DN 31/03/2023 Idade 01 ano	Silva- nº 465- BL I AP 04 – Cond Lindoia				Cadastro Único para pesquisar situação cadastral - Recebimento de benefício PBF	município. Orientação quanto a necessidade de transferência do Cadastro para o Município de Sumaré- SP
35	366653	Britney Juliene Rodrigues Manfrim DN 27/11/2004 Idade- 19 anos	Rua Manaus, nº173- Jd Nossa Senhora da Conceição	17/04/2024	Crise de Ansiedade/Agressiv ade	Paciente internada na observação- Atendimento agendado com Dr. Aluísio (Psiquiatra) para hoje as 17.30h	Acolhimento Familiar	Atendida pelo Dr Aluísio e encaminhada par o CAPS na sexta- Feira de manhã
36	70426	Isabela Ferreira de Abreu CRUZ DN 04/01/2024 Idade- 3 meses	Rua João Bonifácio, nº 252- Jd Santa Rosa	17/04/2024	Criança com esforço respiratório		Paciente com desconforto respiratório, retornou a UPA	Acolhimento familiar com orientação social , quanto ao recebimento de Benefícios Sociais PBF. Está recebendo benefício e cadastro está atualizado.
37	70426	Isabela Ferreira de Abreu CRUZ DN 04/01/2024 Idade- 3 meses	Rua João Bonifácio, nº 252- Jd Santa Rosa	18/04/2024	Criança com esforço respiratório		Paciente com desconforto respiratório, retornou a UPA	Acolhimento familiar com orientação social Solicitou ligação para o esposo Geovane para trazer roupa para bebe. Fone: 99512.6363
38	76473	Vicente de Paula Boiava – DN 11/05/1940	Rua Antônio Mendes- Nº 70- Jd Santa Terezinha	18/04/2024	Paciente passou por consulta no UPA- dia 16/04/2024 para consulta	Está com Home Care- Encaminhament o do Dr Gustavo	Visando a não internação do paciente acima encaminho-a par	Pesquisar a ficha do dia 16/04/2024 para ver o histórico

		Idade - 83 anos				Lara Romeo- CRM 250274 – no Real Sociedade Portuguesa de Beneficência em 04/04/2024.	a a administração da medicação prevista. A mesma foi orientada a vir sempre no mesmo horário para que a medicação seja administrada sem prejuízo do seu tempo de ação.	
39	236203	Higor Gabriel dos Reis DN- 08/04/1998 Idade 26 anos	Rua Ezequiel Emidio da Silva nº 120- Jd Nova Terra	19/04/2024	Paciente refere a hemorragia	Paciente com restrição de mobilidade por paralisia cerebral (hipóxia) em cadeira de Rodas, deu entrada com encaminhament o da UBS. Após tentativa de troca de SUD por obstrução, presenta caso de Bexigoma,	Paciente apresenta ainda saída de sangue vivo pelo orifício uretral que apresenta sinais óbvios de trauma de uretra Teve alta médica do HES hoje Paciente retornará ao UPA Matão, para tomar medicação por 05 dias a partir de amanhã.	Ligação para a mãe do paciente para verificar situação saúde atualmente. Solicitei o envio pelo Zap receita e encaminhamento assim que a internet voltar
40	70426	Isabela Ferreira de Abreu CRUZ DN 04/01/2024 Idade- 3 meses	Rua João Bonifácio, nº 252- Jd Santa Rosa	19/04/2024	Criança com esforço respiratório		Paciente com desconforto respiratório, retornou a UPA	Acolhimento familiar com orientação social Solicitou ligação para o esposo Geovane para trazer roupa para bebe. Fone: 99512.6363

								Transferência para o HES
41	503312	Iago Christo de Souza DN 26/05/2012 Idade- 11 anos	Rua Angelica Josiane da Silva, nº 62- Jd Minesota	22/04/2024	Refere-se a tontura e desmaio na escola	Me relata que criança não gosta de comer comida só besteiras.	Foi colocado em observação até os resultados de exames	Verificar vaga em projetos sociais para melhor sociabilização da criança.
42	208333	Adjair Gonçalves DN 22/01/1939 85 anos	Rua Manoel Messias da Silva, nº 964- Jd Minesota	22/04/2024	Paciente em atendimento na observação e encaminhado para o Nefrologista.	Paciente acompanhado pela Drª Mayara.	Acompanhamento social com orientações sociais para a família	Agendado consulta - 27/04/2024- 7.30hs – Nefrologista Drª Fabíula Carvalho no- Ambulatório de especialidade.
43	387368	Aprígio Jose Barbosa DN - 23/06/1953 70 anos	Rua Constantino Abreu Araújo Nº 91- Parque Yolanda	22/04/2024	Paciente em atendimento na observação e encaminhado para o cardiologista. Paciente sem acompanhante, contatar a família	Contactar a família - Fone (19) 99910.8878- orientar a família quanto aos procedimentos do UPA com relação a acompanhamento para idosos	Agendamento com cardiologista a pedido da Drª Mayara.	Agendamento no Ambulatório de Especialidades com cardiologista: DR Luiz Amaury Portugal - Dia 24/04/2024- 11.30hs.
44	257756	Marina Souza da Silva DN- 18/03/1920 Idade; - 104 anos	Rua Jose da Costa Braz, nº 29- Jd Bom Retiro	22/04/2024	Paciente com tosse secretina e febre	Paciente em atendimento na Unidade diante de quadro pneumônico acompanhada pela Drª Mayara	Solicitação para encaminhamento para oxigenioterapia	O Preenchimento roteiro de requerimento para ser entregue pela família no SOD- Serviço de Oxigenioterapia Domiciliar
45	149565	Fátima Aparecida Lino	Rua Pedro Nolasco Rodrigues, nº	23/04/2024	palpitação e cansaço	Paciente refere palpitações há 2 dias, fadiga associada.	Fez RX do Tórax e EEG com ludo	Acolhimento familiar. Paciente ficará em observação

			234- Parque Pavan			Nega demais queixas		até receber os resultados dos exames. – 23/04/24- Renato encaminhará para o meu Zap o agendamento do cardiologista 24/04/2024- 12.30h – Renato passou informação que já entregou o agendamento para a paciente.
46	45187	Janio Nere dos Santos DN 30/01/1993 31 anos	Rua Geraldo Isac nº 266 – Parque Pavan	23/04/2024	Teve 2 vezes convulsão, pontada no peito, cefaleia há desde hoje de manhã	Relata convulsão em dois episódios, dor no peito, nega outros sintomas	Acolhimento social para a irmã com relação ao uso de drogas e os procedimentos para encaminhamento	Irmã relata que o irmão não adere a tratamento no CAPS.
47	151706	Antônio Machado de Araújo DN- 07/11/1045 Idade: 78 anos	Rua Marcia Helena Ferreira Avelino nº 45- San Martins	23/04/2024	Paciente encaminhado direto para consulta médica- Tremor	Paciente relata que está com febre e tremor	Acolhimento social com orientações quanto ao acompanhamento	Em observação
48	43960	Sophia Emanuelle P. dos Reis DN 04/12/2022 Idade -01 ano e 4 meses	Rua Alcides Vieira da Silva – Nº 139- Parque das Industrias	23/04/2024	Mae refere queda da própria altura	Queda/escorregou - Febre com tosse e com catarro	Médica solicitou observação para transferência CROSS para exame TC e hemograma e RX do tórax.	Em observação.

49	552782	Amanda Cecília Linhares DN 14/05/2006 Idade- 17 anos	Avenida Minasa, nº 887- Condomínio Coronel	24/04/2024	Dorsalgia h 6/7 anos sem tratamento prévio	Desvio de coluna	Acolhimento familiar	Agendamento: Ortopedista e Traumatologia- Dr Silvano Fontana Junior- Dia - 07/05/2024- as 14.31h - Ambulatório de especialidade- Avenida Três M nº 50- Jardim Primavera.
50	116679	Josefa da Silva leite DN- 19/03/1050 Idade – 74 anos	Rua Cesar Augusto Luiz, nº 355- Jd Martins	24/04/2024	Paciente refere-se a falta de ar intensa, inchaço abdominal	ICC/ FA	Atendimento com acolhimento social	Ligação para o filho; Fabiano Leite da Silva- (19) 98116.1979
51	137404	Manoel do Nascimento Sousa DN- 18/10/1955 Idade - 68 anos	Rua, 4 nº 414- Jd Maria Antonia	24/04/2024	Paciente relata dor no corpo e PNM em tratamento - Tosse secreta	Relatou que realizou tratamento p/ PNM termino a 10 dias - HD - Pneumonia	Acolhimento social- Paciente sem acompanhante	Contato no setor de ambulância as 18.10h que o Serviço Social acompanhará o paciente até a sua residência. Termino do atendimento Social 21.30hs
52	257756	Marina Souza da Silva DN 18/03/1920 Idade- 104 anos	Rua Jose d Costa BRAZ, nº 29 Jardim Bom Retiro	25/04/2024	Tosse secreta e febre	Paciente com quadro de tosse secreta e febre há 3 dias. Prostada e restrita ao leito diante de fratura de membro inferior-direito com fixação de prótese.	Acolhimento social - Já foi instalado o oxigênio domiciliar.	Ligação USF- Bandeirante – FONE 38641969/3854-1069 C/ Erika, Agendado – Visita domiciliar período domiciliar- 29/05/2024- Dr Adriano - CRM 111.732

53	165971	Ana Luiza de Oliveira DN- 10/03/1945 Idade- 79 anos	Rua Jessica Ribeiro Akimoto, nº204- Jd Nova Terra	25/04/2024	Paciente encaminhado direto par consulta médica	Quadro de entrada com quadro de desconforto respiratório s/condição. E apresenta diarreia.	Paciente CA cefálico, anemia, trazido pelo SAMU	Orientação Social e acolhimento da família Paciente entrou em óbito as 9.20hs Da manhã de 26/04/2024
54	199980	Roseli Aparecida Novis d Silva DN 03/02/1979 Idade- 45 anos	Rua 12- 90- São Judas	26/04/2024	Dor no calcanhar (D) há 01 dia	Paciente refere dor na região do calcanhar(D) incapacidade há 01 dia, sem história de Trauma e febre.	Acolhimento familiar - atendida com orientação social quanto ao atendimento da rede c/relação ao atendimento do seu filho autista: David Luís da Silva - DN 16/06/2015- série 4ª serie - Estuda Escola Nilza Tomazim com recurso.	Fez Cadastro na Pestalozzi , mais ainda não foi chamado. Fez acompanhament o a 6 meses(particular) mas está com dificuldades para pagar. Favor contato com a instituição para auxiliar na aquisição d vaga.
55	8048	Natan Danilo Amaro Miranda da Silva DN 01/07/2012 Idade:- 11 anos	Rua 12, Nº 15- Bairro Ideal	26/04/2024	Tosse seca, cuidadora Elizabeth refere convulsão. Hoje, febre alta, coriza, cefaleia	Paciente trazido por familiares por quadro de convulsão.	Faz acompanhament o na Unicamp desde 3 anos de idade (Natan Danilo Amaro Miranda da Silva (hoje com 11 anos) Recebe BPC Deficiente - valor 1 SM- Informa que os seus pais Dona Maria de Fátima Abrantes do	Informou portanto que os pais estão em situação de vulnerabilidade social, não recebem nenhum benefício federal em virtude do BPC da criança. Estão necessitando de medicação.,

							Nascimento idade 55 anos e o Sr Antônio Amaro do Nascimento – 56 anos são tutores,	alimentação e aluguel social. Contato Cras Nova Veneza - Fone 38384155- Falar com Mariana-Gerente CRAS. Ok Contato realizado - 29/04/24
56	392704	Domingos Gonçalves DN 23/05/1943 Idade:- 80 anos	Rua das Torres , nº 352 - Jd São Judas Tadeu	26/04/2024	Paliativo, MEG, chega de SAMU á Unidade	Paciente Acamado, cuidados paliativos, trazido via SAMU em PCR, desidratado, emagrecido	Óbito as 13.51 não realizado PCR, paciente veio a óbito n ambulância do SAMU	Acolhimento Familiar- Contato com a Funerária Flamboyant - Fone 3.883-16.17- End. Jose Mari Miranda, nº 1194- Centro – Sumaré-
57	159201	Maria Rita Barra DN 02/09/1962 Idade- 61 anos	Rua Antônio Bertolini, 324- Jardim São Francisco	29/04/2024	Paciente encaminhado direto para a consulta médica crise de asma- Broncospasmio DPOC- Paciente hipertensa	Paciente consciente com queixa de dispneia apresentando esforço respiratório sendo necessário uso de oxigênio domiciliar	Acolhimento familiar	Atendida com preenchimento do formulário para o SOD. Transferida
58	43089	Giulia Helena dos Santos Rodrigues DN 24/11/2022 Idade: 01 ano	Rua Sete nº 490- Residencial Turin	30/04/2024	Paciente com febre desde quarta feira	Internação	Acolhimento Social da Família	Teve alta

59	132377	Aparecido Alves DN 20/06/1947 Idade_ 76 anos	Rua das Garças nº122 São Geronimo	30/04/2024	Paciente encaminhado direto para a consulta médica- Trazido pelo SAMU com dispneia	Broncospasmio- esforço respiratório	Acolhimento Social	Contato com Dona Rita- (19)993999327 (sic) não é parente só auxilia quando o mesmo precisa de médico.
----	--------	---	-----------------------------------	------------	--	-------------------------------------	--------------------	--

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



3.8. GRÁFICO QUANTITATIVO MENSAL DE FAA - UNIDADE MATÃO



UPA MATÃO 2024



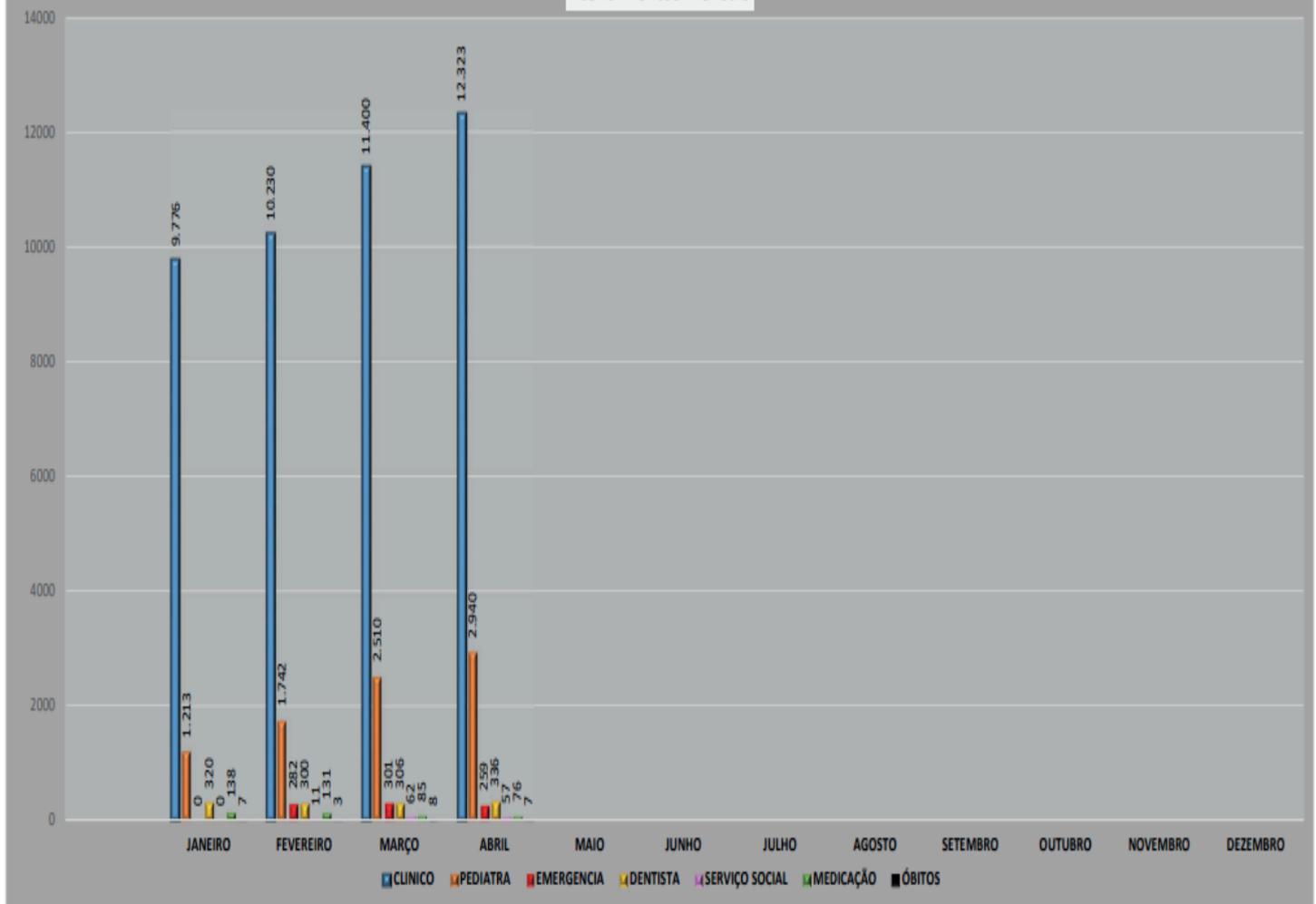
RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MENSAL UNIDADE 24H. UPA MATÃO

ATENDIMENTOS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	2024
CLINICO	9.776	10.230	11.400	12.323									43.729
PEDIATRA	1.213	1.742	2.510	2.940									8.405
EMERGENCIA	0	282	301	259									842
DENTISTA	320	300	306	336									1262
SERVIÇO SOCIAL	0	11	62	57									130
MEDICAÇÃO	138	131	85	76									430
ÓBITOS	7	3	8	7									0
TOTAL	11447	12699	14672	15998	0	54.798							

UPA - MATÃO

GESTOR

Atendimentos Mensais



3.9. GRÁFICO QUANTITATIVO ANUAL 2024 - UNIDADE MATÃO

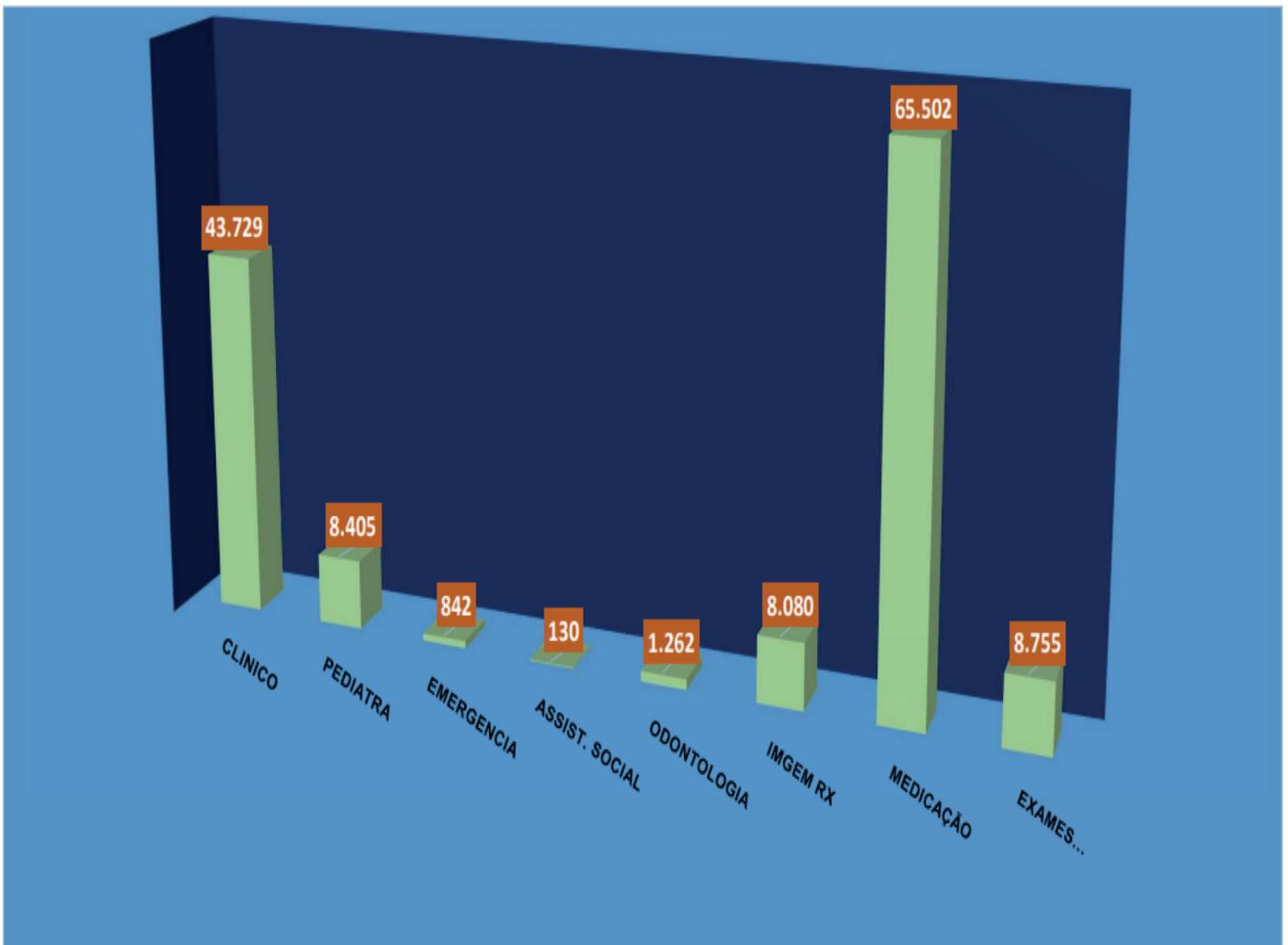


UPA MATÃO



TOTAL DE ATENDIMENTOS DA UNIDADE - 2024

CLINICO	PEDIATRA	EMERGENCIA	ASSIST. SOCIAL	ODONTOLOGIA	IMGEM RX	MEDICAÇÃO	EXAMES LABORATORIAIS
43.729	8.405	842	130	1.262	8.080	65.502	8.755



3.10. METAS QUANTITATIVAS - UNIDADE MATÃO

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.

METAS QUANTITATIVAS				
Metas quantitativas	meta		Abril	%
Número de atendimentos médicos mensais	11.625	19.375	15.522	130
Número classificações de risco	11.625	19.375	15.934	
Número de atendimentos odontológicos mensais	310	496	336	
Horas Odontológicas	372		312	

No mês de abril 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.

3.11. METAS QUALITATIVAS - UNIDADE 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	Ausência de ocorrências
Preenchimento adequado do prontuário	Auditoria operativa de 05 prontuários e ATA da reunião de prontuários anexada ao relatório de gestão	100% com preenchimento adequado
Tempo medio de espera de pacientes em classificação de risco	Auditoria analitica	Usuários atendidos no período analisado com tempo médio de no máximo 30 min
Tempo medio de espera de pacientes em classificação de risco verde	Auditoria analitica	Usuários atendidos no período analisado com tempo médio de no máximo 120 min
Tempo medio de espera de pacientes em classificação de risco amarelo	Auditoria analitica	Usuários atendidos no período analisado com tempo médio de no máximo 60 min
Reclamações de atendimento profissional registrados na ouvidoria	Relatorio da ouvidoria da SMS Sumaré - Não há relatório de reclamações desta unidade	Inferior a 10 %
Educação Permanente	Anexar ao relatório de gestão data, carga horaria, tema, ministrante e a lista de frequencia	Mínimo de 2 horas na Unidade em Anexo

3.12. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS - UNIDADE MATÃO

Comissão	Prazo de Constituição	Responsável pela Gestão e Implantação
Comissão de Prontuário Médico	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023 Documentação Regularizada – CREN
Comissão de Óbito	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023 Documentação Regularizada – CREN Responsável Enfermeira Elane Cristine 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 Núcleo de Educação Permanente - NEP
Comissão de Ética Médica e Enfermagem	30 dias	Em processo de implantação como Comissão Ética Médica e 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 Céli
Comissão Núcleo de Educação Permanente		Comissão implantada em 20/10/2023 Enfermeira Deise Clemente Mendes

3.13. ATAS REUNIÕES DE COMISSÕES - UNIDADE MATÃO

1		<p>ATA COMISSÃO DE NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA E PACIENTE</p> <p>UPA MATÃO</p> <p>Av. Emilio Bosco, 1620 Jd Morumbi. CEP 13175-680 Sumaré SP Telefone: (19) 3864-1194</p>	
---	---	--	---

2 ATA n.o 04/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia
3 dezesseis de Abril de dois mil e vinte e quatro, às nove horas e trinta minutos
4 na sala do Gestor da unidade da Unidade Pronto Atendimento - UPA Matão
5 situada na Avenida Emilio Bosco nº 1620 -Sumaré SP. Ao dezesseis do mês
6 de Abril, realizou na Terça a reunião do Núcleo de Qualidade e Segurança
7 do Paciente do ano de dois mil e vinte e quatro para discutirmos e avaliarmos
8 os resultados das atividades realizadas com o protocolo Lavagem das Mãos,
9 foi observado uma melhora significativa nas lavagens das mãos, optamos por
10 manter as ações realizadas e reavaliação posterior, quantificando o gasto de
11 sabonete e álcool em 24 horas, foi discutido também a questão da segurança
12 dos funcionários reuniu-se os seguintes membros. Sra Ivete José Costa RT
13 de enfermagem Coren SP 249.874, RT Presidente do Núcleo a Enf Ana Célia
14 dos Santos Ferreira Coren SP 115. 522 e membro Sr. Renato Gomes - Gestor
15 da Unidade, Janaina representante da Farmacovigilância, Dr. João Pedro do
16 Amaral Bueno representante dos Serviços Médicos, Joselane Conceição da
17 Silva Pereira representante da Recepção, Adriana Aparecida de Carvalho
18 representante dos Serviços de Higiene e em concordância de todos os
19 membros e aceite feito leitura da ata anterior.

20 Em seguida, a Sra Ivete e o Sr. Renato Gomes, agradeceram a presença de
21 todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para constar, eu, Ana Célia dos
22 Santos Ferreira, presidente deste comitê, lavrei a presente ata que, se
23 aprovada, será assinada por todos os presentes.

24

25 Sumaré, 16 de Abril de 2024.

26

27

28

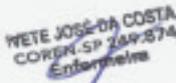
29

30 Sra Ana Célia dos Santos Ferreira Coren SP 115. 522

31

32

33

34 
IVETE JOSÉ DA COSTA
COREN-SP 249-874
Enfermeira

35

36 Sra. Ivete Jose da Costa – RT Enfermagem

37

38

39

40

41

42 Sr. Renato Gomes - Gestor da Unidade

43

44

45 
RENATO GOMES
MATRICULA 14417
GESTOR DE SAÚDE

46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67

Dr. João Pedro Bueno
Coordenador Médico
CRM-SP 237.535

Dr. João Pedro do Amaral Bueno CRM SP 237.535 - Diretor médico

Joselane Conceição da Silva Pereira
Sra. Joselane Conceição da Silva Pereira - Recepcionista

Janaina OL. Martins
Farmacêutica
CRF: 4544-3

Janaina OL. Martins
Sra. Janaina Oliveira Martins - Farmacêutica CRF 4544-3

Adriana Ap. L. Carvalho
Encarregada de Higiene
RG: 30.830.283-X

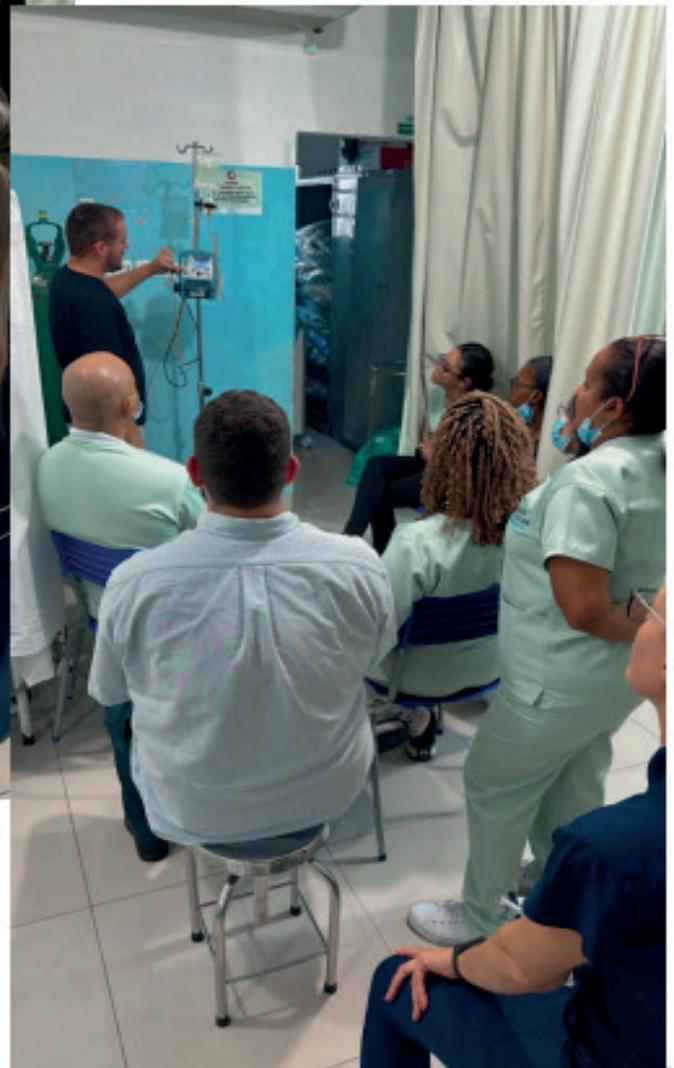
Sra. Adriana Aparecida de Carvalho - Representante dos serviços de Higiene

RELATÓRIO MENSAL - NÚCLEO EDUCAÇÃO PERMANENTE - NEP

No mês de Abril de 2024, abordamos temas além do cronograma, devido a necessidade do serviço e até mesmo para acolhimentos de novos colaboradores e alinhamento de processos.

Então esse mês com tema equipamento da sala de emergência, trouxemos juntamente com a empresa KVO Medical, treinamento na manipulação da bomba de infusão, o qual tínhamos algumas dúvidas e até mesmo dificuldade para programação e foi bem esclarecido no treinamento, segue imagens abaixo e registro do treinamento:

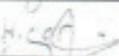
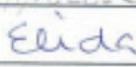




	REGISTRO DE TREINAMENTO	Formulário: FL-010	Revisão: 02
		Entrou em vigor: 11/12/2023	

Controle FL: 1

Título	<input checked="" type="checkbox"/> Treinamento Clientes	Data	<u>10/04/2024</u>
	<input type="checkbox"/> Treinamento Funcionários	Horário	Início: <u>16:24</u> término:
Local	<u>Sumaré matao UPA</u>		
Assunto	<u>Treinamento bomba ST 1000</u>		
Instrutor	<u>Bruno Macena</u>	Assinatura	

Nº	Nome do Participante	Setor	Função	Assinatura
01	<u>Regina Xavier</u>	<u>Enfermagem</u>	<u>Tec. Enf.</u>	
02	<u>Amanda Seixas</u>	<u>Enfermagem</u>	<u>Enfermeira</u>	
03	<u>Regiane C. Soares</u>	<u>Enfermagem</u>	<u>Tec. Enfermagem</u>	
04	<u>Higor M.R. Rodrigues</u>	<u>Médico/Gen</u>	<u>Emergência</u>	
05	<u>Daive Clemente</u>	<u>Enfermagem</u>	<u>Enfermeira</u>	
06	<u>Solécio A. Mendes</u>	<u>Enfermagem</u>	<u>Tec. Enf. II</u>	
07	<u>Viviane Vitorino</u>	<u>Tec. Enf.</u>		
08	<u>Lucete Costa</u>	<u>Enfermagem</u>	<u>Enf.</u>	
09	<u>Rosmeri A. Oliveira</u>	<u>Enfermagem</u>	<u>Tec. Enf.</u>	
10	<u>Elidas NE Silva</u>	<u>enfermagem</u>	<u>tec. enf</u>	
11				
12				

Ao assinar este documento, autorizo a utilização dos meus dados pela empresa KVO MEDICAL, para fins de registro da qualidade e obrigações legais e/ou regulatórias. A KVO MEDICAL declara que utilizará estas informações somente para estes fins, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.

FL-010-01

Página 1 de 1

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO



VERMELHO

Pacientes graves com risco de vida: politraumatizado grave, trauma de crânio encefálico grave, estado de coma, suspeita e comprometimento da coluna vertebral, desconforto respiratório grave, dor no peito associado a falta de ar e cianose, perfurações no peito, abdômen e cabeça, crises convulsivas, intoxicação exógena com sintomatologia e/ou alteração de sinais vitais, reações alérgicas, tentativas de suicídio, complicações de diabetes, queimaduras graves e paradas cardiorrespiratórias.



AMARELO

Pacientes graves, porém sem risco de vida imediato: cefaleia intensa, dor torácica, antecedentes de problemas respiratórios, cardiovasculares e metabólicos, desmaio presencial, alterações de sinais vitais em pacientes sintomáticos, hemorragias importantes/graves, história de convulsão (pós-crise), dor abdominal intensa, crise asmática, sangramento vaginal com dor abdominal, trauma craneoencefálico leve, desmaio presencial, febre alta (39/40) com sintomatologia importante, diminuição do nível de consciência, gestante em trabalho de parto, pacientes diabéticos e hipertensivos descompensados.



VERDE

Pacientes sem risco de vida: náuseas/vômitos e diarreia persistente sem sinal de desidratação, idade superior a 60 anos, gestantes com complicações da gravidez exceto em trabalho de parto, pacientes escoltados, pacientes doadores de sangue, deficientes físicos, retorno com período inferior a 24h, impossibilidade de deambulação, vítimas de abuso sexual sem lesão grave ou agravado, estados de pânico, overdose sem alterações dos sinais vitais, abscessos, intercorrências ortopédicas - entorse, suspeita de fraturas, luxações.



AZUL

Pacientes sem risco de vida: tosse sem outra sintomatologia associada, lesões de pele crônicas, troca ou solicitações de receitas, pedidos de atestado médico, pedido de encaminhamento para especialidades sem agravos, doentes crônicos sem sintomatologia, retorno para avaliação de exames em período superior a 24h sem sintomatologia, puericultura, solicitações de exames e procedimentos cirúrgicos eletivos, pacientes com necessidade de acompanhamento clínico, social, nutricional, psicológico.

TRIAGEM

Abordamos o tema de Protocolo Manchester e classificações de risco:

Qualificando o atendimento, priorizando a necessidade clínica, dos usuários minimizando o tempo de espera, dentro de cada avaliação de classificação de risco.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

0. PRIORIDADE ZERO (VERMELHA)

ENCAMINHAR DIRETAMENTE PARA A SALA DE RESSUSCITAÇÃO E AVISAR A EQUIPE MÉDICA, ACIONAMENTO DE SINAL SONORO. NÃO PERDER TEMPO COM CLASSIFICAÇÃO. ATENDIMENTO EM 15 MINUTOS. EM MORTE IMINENTE. (EXEMPLO: PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA, INFARTO, POLITRAUMA, CHOQUE HIPOVOLÊMICO, ETC.)

1. PRIORIDADE I (AMARELA)

ENCAMINHAR PARA CONSULTA MÉDICA IMEDIATA; URGÊNCIA, AVALIAÇÃO EM, NO MÁXIMO, 30 MINUTOS. ELEVADO RISCO DE MORTE. EXEMPLO: TRAUMA MODERADO OU LEVE, TCE SEM PERDA DA CONSCIÊNCIA, QUEIMADURAS MENORES, DISPNEIA LEVE A MODERADA, DOR ABDOMINAL, CONVULSÃO, CEFALÉIAS, IDOSOS E GRÁVIDAS SINTOMÁTICOS, ETC.)

2. PRIORIDADE II (VERDE)

ENCAMINHAR PARA CONSULTA MÉDICA, URGÊNCIA MENOR. AVALIAÇÃO EM, NO MÁXIMO, 1 HORA. REAVALIAR PERIODICAMENTE. SEM RISCO DE MORTE. (EXEMPLO: FERIMENTO CRANIANO MENOR, DOR ABDOMINAL DIFUSA, CEFALÉIA MENOR, DOENÇA PSIQUIÁTRICA, DIARRÉIAS, IDOSOS E GRÁVIDAS ASSINTOMÁTICOS, ETC.)

2. PRIORIDADE II (VERDE)

ENCAMINHAR PARA CONSULTA MÉDICA, URGÊNCIA MENOR. AVALIAÇÃO EM, NO MÁXIMO, 1 HORA. REAVALIAR PERIODICAMENTE. SEM RISCO DE MORTE. (EXEMPLO: FERIMENTO CRANIANO MENOR, DOR ABDOMINAL DIFUSA, CEFALÉIA MENOR, DOENÇA PSIQUIÁTRICA, DIARRÉIAS, IDOSOS E GRÁVIDAS ASSINTOMÁTICOS, ETC.)

OBJETIVOS

- Escuta qualificada do cidadão que procura os serviços de urgência/emergência;
- Classificar, mediante protocolo, as queixas dos usuários que demandam os serviços de urgência/emergência, visando identificar os que necessitam de atendimento médico mediato ou imediato;
- Construir os fluxos de atendimento na urgência/emergência considerando todos os serviços da rede de assistência à saúde;
- Funcionar como um instrumento de ordenação e orientação da assistência, sendo um sistema de regulação da demanda dos serviços de urgência/emergência.

NOTA IMPORTANTE!

**NÃO É UM INSTRUMENTO DE DIAGNÓSTICO DE DOENÇA.
HIERARQUIZA CONFORME A GRAVIDADE DO PACIENTE.
DETERMINA PRIORIDADE DE ATENDIMENTO.
NÃO PRESSUPÕE EXCLUSÃO E SIM ESTRATIFICAÇÃO.**

EQUIPE

Equipe multiprofissional: enfermeiro, auxiliar de enfermagem, serviço social, equipe médica, profissionais da portaria/recepção e estagiários.

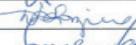
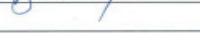
PROCESSO DE CLASSIFICAÇÃO

É a identificação dos pacientes que necessitam de intervenção médica e de cuidados de enfermagem, de acordo com o potencial de risco, agravos à saúde ou grau de sofrimento, usando um processo de escuta qualificada e tomada de decisão baseada em protocolo e aliada à capacidade de julgamento crítico e experiência do enfermeiro.

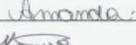
A - Usuário procura o serviço de urgência.

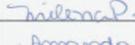
B - É acolhido pelos funcionários da portaria/recepção ou estagiários e encaminhado para confecção da ficha de atendimento.

C - Logo após é encaminhado ao setor de Classificação de Risco, onde é acolhido pelo auxiliar de enfermagem e enfermeiro que, utilizando informações da escuta qualificada e da tomada de dados vitais, se baseia no protocolo e classifica o usuário.

 		REGISTRO DE TREINAMENTO	
Data:	18/04/24	Duração:	25'
Instrutor:	Enfa. Deise C. Mendes COREN/SP 590030 - ENF	Local:	In loco
Conteúdo Programático: <ol style="list-style-type: none"> 1. Classificação de risco - Protocolo Manchester; 2. Medicações com receitas, exames laboratoriais, classificações azul, suturas e idade. 3. Uso das pulseiras; 4. Novas orientações do censo (layout e dados); 5. SAE. 		Horário:	M
		Motivo do Treinamento:	Orientações
Nome do Funcionário	Cargo	Assinatura	
Luiz Carlos Schmidt	Enfermeiro		
Vanessa M. Sanyal	Enfermeiro		
David A. Oliveira	SH		

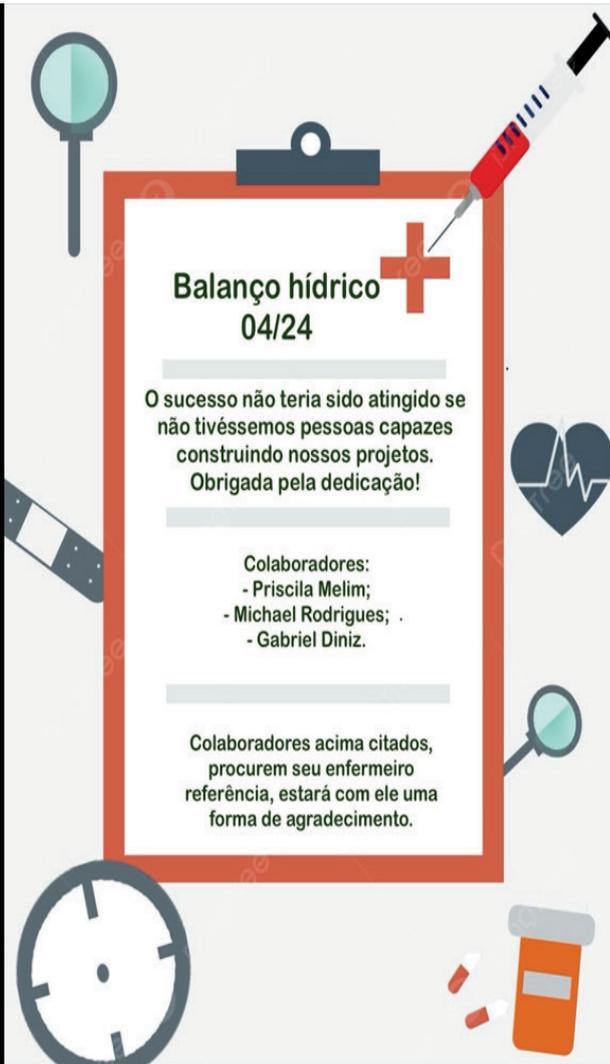
 		REGISTRO DE TREINAMENTO	
Data:	22/04/24	Duração:	30'
Instrutor:	Enfa. Deise C. Mendes COREN/SP 590030 - ENF	Local:	In loco
Conteúdo Programático: <ol style="list-style-type: none"> 1. Classificação de risco - Protocolo Manchester; 2. Medicações com receitas, exames laboratoriais, classificações azul, suturas e idade. 3. Uso das pulseiras; 4. Novas orientações do censo (layout e dados); 5. SAE. 		Horário:	M
		Motivo do Treinamento:	Orientações
Nome do Funcionário	Cargo	Assinatura	
Simone de Souza Pinheiro	Enfermeiro		
Enfa. Deise C. Mendes	Enfermeiro		

 		REGISTRO DE TREINAMENTO	
Data:	22/04/24	Duração:	20'
Instrutor:	Enfa. Deise C. Mendes COREN/SP 590030 - ENF	Local:	In loco
Conteúdo Programático: <ol style="list-style-type: none"> 1. Classificação de risco - Protocolo Manchester; 2. Medicações com receitas, exames laboratoriais, classificações azul, suturas e idade. 3. Uso das pulseiras; 4. Novas orientações do censo (layout e dados); 5. SAE. 		Horário:	Manhã
		Motivo do Treinamento:	Orientações
Nome do Funcionário	Cargo	Assinatura	
Amanda Seixas	Enfermeira		
Thomaz de S.M.B.	Enfermeiro		

 		REGISTRO DE TREINAMENTO	
Data:	24/4/24	Duração:	M
Instrutor:	Enfa. Deise C. Mendes COREN/SP 590030 - ENF	Local:	In loco
Conteúdo Programático: <ol style="list-style-type: none"> 1. Classificação de risco - Protocolo Manchester; 2. Medicações com receitas, exames laboratoriais, classificações azul, suturas e idade. 3. Uso das pulseiras; 4. Novas orientações do censo (layout e dados); 5. SAE. 		Horário:	30'
		Motivo do Treinamento:	Orientações
Nome do Funcionário	Cargo	Assinatura	
Milena P. Lezavino	Enf.		
Amanda Seixas	Enf.		

 		REGISTRO DE ORIENTAÇÕES	
Data:	06/04/2024	Duração:	20'
Instrutor:	ENFA DEISE	Local:	In loco
Conteúdo Programático: <ol style="list-style-type: none"> 1. Classificação de risco - Protocolo Manchester; 2. Medicações com receitas, exames laboratoriais, classificações azul; suturas e idade; 3. Uso de pulseiras; 4. SAE; 		Horário:	manhã
		Motivo do Treinamento:	Orientações
Nome do Funcionário	Cargo	Assinatura	
Vanessa M. Sanyal	Enf.		

 		REGISTRO DE ORIENTAÇÕES	
Data:	06/04/24	Duração:	20'
Instrutor:	ENFA DEISE	Local:	In loco
Conteúdo Programático: <ol style="list-style-type: none"> 1. Conferência de cabeçalho da prescrição médica; 2. Data vigente e horário de início da PM; 3. Aprazamento item por item com espelho a anterior; 4. Carimbo e assinatura dos profissionais. 		Horário:	M
		Motivo do Treinamento:	Orientações
Nome do Funcionário	Cargo	Assinatura	
Andam A. Rodriguez	Enf.		
Vanessa M. Sanyal	Enf.		



META 100%

Colaboradores que atingiram 100% na Execução do Balanço Hídrico.

Balanço Hídrico, é a medida do volume de líquidos que entram e saem do corpo de um paciente durante um período específico. Este é um procedimento essencial na avaliação do estado clínico de um paciente.



ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO

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



1 ATA n.º 05/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia sete de maio de
2 2024, às quinze horas e doze minutos, na sala administrativa do UPA 24h Matão, situado
3 na Avenida Emilio Bosco, nº 1620. Reuniu-se os seguintes membros, Dra Mayara
4 Fabíola Lima como Presidente da Comissão; Enfermeira Elane Cristina de Carvalho
5 Granja, como Representante da Divisão de Enfermagem; Renato Gomes como
6 Representante da Gerência e a Enfermeira RT Ivete Costa, convidamos o Coordenador
7 Médico, Dr João Bueno para participar. A enfermeira Elane iniciou a reunião
8 agradecendo a presença de todos. Dra Mayara iniciou a conversa pontuando as dificuldades
9 encontradas nos prontuários médicos, tais como ausência de carimbo em preenchimento
10 de SVO, ausência de horário em reavaliações médicas, ausência de evoluções médicas
11 em alguns prontuários. A enfermeira Elane pontuou que ausência de evolução de
12 intercorrências, implica na avaliação para revisar prontuário e que é importante ter para a
13 fim de respaldo. Dr Joao se compromete a repassar as informações para os colegas e nos
14 ajudar no processo de melhoria dos prontuários. Enfermeira Elane Parabeniza a equipe
15 de enfermagem pela melhoria nas anotações de enfermagem e ressalta que precisamos
16 dar continuidade no processo de melhoria. Enfermeira Elane agradeceu o tempo e a
17 experiência que teve como membra da comissão e que precisará de uma nova substituta,
18 o convite foi feito para a Enfermeira Deise que precisará formalizar a aceitação do convite
19 para assim, baixar a portaria no mural da instituição. Em seguida, a Dra Mayara,
20 agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão às 16:37 h, da qual, para
21 constar, eu, Elane Granja, Enfermeira, lavrei a presente ata que, será assinada por todos
22 os presentes.

Sumaré, 07 de Maio de 2024.

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

Mayara Fabíola Lima - Presidente:

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

Renato Gomes – Representante da Gerência;

RENATO GOMES
MATRICULA 14417
DIRETOR / MATÃO



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098

Setor: SAME

Revisão: 005

Página: 1/1

Iniciais do Paciente:

E.P

Data do último atendimento:

07.04.24

Nº Prontuário:

93724

Data da revisão:

06.05.24

Revisor:

F. P. de A. G.
Exame Credenciado em Análise Clínica
Enfermeira
COREN-SP 439408

Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria
() Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome Completo e Data de Nascimento: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

ANAMNESE CONTEUDO

Hipótese diagnóstica: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Diagnóstico definitivo: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Data e hora: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Identificação: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Histórico de patologias pré-existente () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Uso de medicamentos (Abrasamento) () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Exame físico () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Identificação profissional () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

PRESCRIÇÃO MEDICA

Data e hora () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

EVOLUÇÃO MEDICA

Data e hora () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Coerência () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Organização () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Identificação profissional () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Boletim cirúrgico () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico) () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Coerência () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

SSVV () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Identificação Profissional () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Exames complementares () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Balança hídrico () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Check-list de segurança cirúrgica () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico) () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade) () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Número de não conformidades (número de marcações) ()

Total de prontuários avaliados Número %

Conduta:

() Prontuário conforme

() Ações de melhorias

- Ações:

*Realizar prescrição médica, exemplar médico no relatório de intercon-
nícios, horário nos evoluções, relatório alta médica.*



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098

Setor: SAME

Revisão: 005

Página: 1/1

Iniciais do Paciente:

DRDS

Data do último atendimento:

08.04.24

Nº Prontuário:

5168345

Data da revisão:

06.05.24

Revisor:

Dr. Carlos de Carvalho Queiroz
CRM: 10000
CRM: 10000

Local do prontuário: Clínica Médica () Emergência () Pediatria
() Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome Completo e Data de Nascimento:

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

ANAMNESE CONTENDO

Hipótese diagnóstica:

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Diagnóstico definitivo:

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Data e hora:

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Identificação

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Histórico de patologias pré-existente

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Uso de medicamentos (Abrasamento)

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Exame físico

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Identificação profissional

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data e hora

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

EVOLUÇÃO MÉDICA

Data e hora

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Coerência

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Organização

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Identificação profissional

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Boletim cirúrgico

() SIM

() NÃO

NÃO SE APLICA

Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)

() SIM

() NÃO

NÃO SE APLICA

Coerência

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

SSVV

() SIM

NÃO

() NÃO SE APLICA

Identificação Profissional

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Exames complementares

SIM

NÃO

() NÃO SE APLICA

Balança hídrica

() SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Check-list de segurança cirúrgica

() SIM

() NÃO

NÃO SE APLICA

Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)

() SIM

() NÃO

NÃO SE APLICA

Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)

SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Número de não conformidades (número de marcações)

()

Total de prontuários avaliados

Número

%

Conduta:

() Prontuário conforme

Ações de melhorias

- Ações:

Atualizar o relatório no prontuário de acordo com o dia, atualizar os demais exames, relatar apenas os plaquetos



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098

Setor: SAME

Revisão: 005

Página: 1/1

Iniciais do Paciente:

L.R.N

Data do último atendimento:

13.04.24

Nº Prontuário:

5184854

Data da revisão:

06.05.24

Revisor:

Elaine Cristina de Souza Gomes
Enfermeira
COREN-SP 439448

Local do prontuário: () Clínica Médica Emergência () Pediatria
() Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome Completo e Data de Nascimento: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

ANAMNESE CONTENDO

Hipótese diagnóstica: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICADiagnóstico definitivo: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAData e hora: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAIdentificação: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAHistórico de patologias pré-existente: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAUso de medicamentos (Abrasamento): () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAExame físico: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAIdentificação profissional: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data e hora: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

EVOLUÇÃO MÉDICA

Data e hora: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICACoerência: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAOrganização: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAIdentificação profissional: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICABoletim cirúrgico: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICARecuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico): () SIM () NÃO () NÃO SE APLICACoerência: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICASSVV: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAIdentificação Profissional: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAExames complementares: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICABalança hídrica: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICACheck-list de segurança cirúrgica: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICARecuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico): () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAResumo de alta (conforme sumário de alta da unidade): () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Número de não conformidades (número de marcações) ()

Total de prontuários avaliados:

Número

56

Conduta:

() Prontuário conforme

() Ações de melhorias

- Ações:

Identificação do médico solicitante do voo cross, verificar nos exames
os medicamentos de uso contínuo do paciente no momento, SSVV



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098

Setor: SAME

Revisão: 005

Página: 1/1

Iniciais do Paciente:

M.V.F.C

Data do último atendimento:

14.04.24

N° Prontuário:

5186917

Data da revisão:

06.05.24

Revisor:

Silvia Cristina Cardoso Gomes
Enfermeira
CRP 102048

Local do prontuário: Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome Completo e Data de Nascimento: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

ANAMNESE CONTENDO

Hipótese diagnóstica: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICADiagnóstico definitivo: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAData e hora: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAIdentificação: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAHistórico de patologias pré-existente: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAUso de medicamentos (Abrasamento): () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAExame físico: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAIdentificação profissional: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

PRESCRIÇÃO MEDICA

Data e hora: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

EVOLUÇÃO MEDICA

Data e hora: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICACoerência: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAOrganização: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAIdentificação profissional: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICABoletim cirúrgico: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICARecuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico): () SIM () NÃO () NÃO SE APLICACoerência: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICASSVV: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAIdentificação Profissional: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAExames complementares: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICABalança hídrica: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICACheck-list de segurança cirúrgica: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICARecuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico): () SIM () NÃO () NÃO SE APLICAResumo de alta (conforme sumário de alta da unidade): () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Número de não conformidades (número de marcações) ()

Total de prontuários avaliados Número %

Conduta:

() Prontuário conforme

() Ações de melhorias

- Ações:

Atentar quanto as horários das evoluções, realizar evolução médica antes na substituição medicamentos de uso contínuo, assim como fazer de prescrições complementares.



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098

Sector: SAME

Revisão: 005

Página: 1/1

Iniciais do Paciente:

A.P.A

Data do último atendimento:

15.04.24

Nº Prontuário:

5190323

Data da revisão:

06.05.24

Revisor:

Elaine Cristina de
Edmundo
COPPEL SP 439443

Local do prontuário: () Clínica Médica Emergência () Pediatria
() Outro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome Completo e Data de Nascimento: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

ANAMNESE CONTENDO

Hipótese diagnóstica: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Diagnóstico definitivo: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Data e hora: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Identificação: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Histórico de patologias pré-existente: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Uso de medicamentos (Abrasamento): () SIM (/) NÃO () NÃO SE APLICA

Exame físico: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Identificação profissional: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

PRESCRIÇÃO MEDICA

Data e hora: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

EVOLUÇÃO MEDICA

Data e hora: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Coerência: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Organização: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Identificação profissional: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Boletim cirúrgico: () SIM () NÃO (/) NÃO SE APLICA

Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico): () SIM () NÃO (/) NÃO SE APLICA

Coerência: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

SSVV: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Identificação Profissional: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Exames complementares: (/) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Balança hídrico: () SIM (/) NÃO () NÃO SE APLICA

Check-list de segurança cirúrgica: () SIM () NÃO (/) NÃO SE APLICA

Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico): () SIM () NÃO (/) NÃO SE APLICA

Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade): () SIM () NÃO (/) NÃO SE APLICA

Número de não conformidades (número de marcações) ()

Total de prontuários avaliados Número %

Conduta:

() Prontuário conforme

() Ações de melhorias

- Ações: *melhor descrição das ações, preen. paciente por não suceder*

4 horas na unidade.



ATA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

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



1 ATA n.º 06/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia seis de maio de
2 2024, às quinze horas e vinte minutos, na sala administrativa do UPA 24h Matão, situado
3 na Avenida Emilio Bosco, nº 1620. Reuniu-se os seguintes membros, Dra Mayara Fabíola
4 Neys de Lima como Presidente da Comissão; Enfermeira Elane Cristina de Carvalho
5 Granja, como Secretária e Dra Giuliana Galana como Representante da Clínica Médica.
6 Dra Mayara iniciou a reunião agradecendo a presença. Dra Mayra informa que tivemos
7 um total de oito (08) óbitos adulto no mês de abril, sendo todos justificados. Não tivemos
8 óbitos infantis este mês. Discutimos as dificuldade que foram encontradas no prontuário,
9 dificultando o relatório de revisão de óbito e discursão na reunião que é ausencia de
10 relatório de intercorrência, ausencia de carimbo médico no preenchimento da SVO,
11 ausencia da anotação de enfermagem em quem constatou o óbito. Dra Mayara informa
12 que repassará as informações encontradas para os colegas, para que haja melhoria do
13 processo. Em seguida, a Dra Mayara, agradeceu a presença e deu por encerrada a sessão
14 às 16h 08min, da qual, para constar, eu, Elane Granja, Enfermeira designada secretária
15 deste comitê, lavrei a presente ata que, será assinada por todos os presentes.

16
17 Sumaré, 06 de Maio de 2024.
18
19
20
21

22 Mayara Fabíola Lima - Presidente

23
24
25 Elane Cristina de Carvalho Granja – Secretária

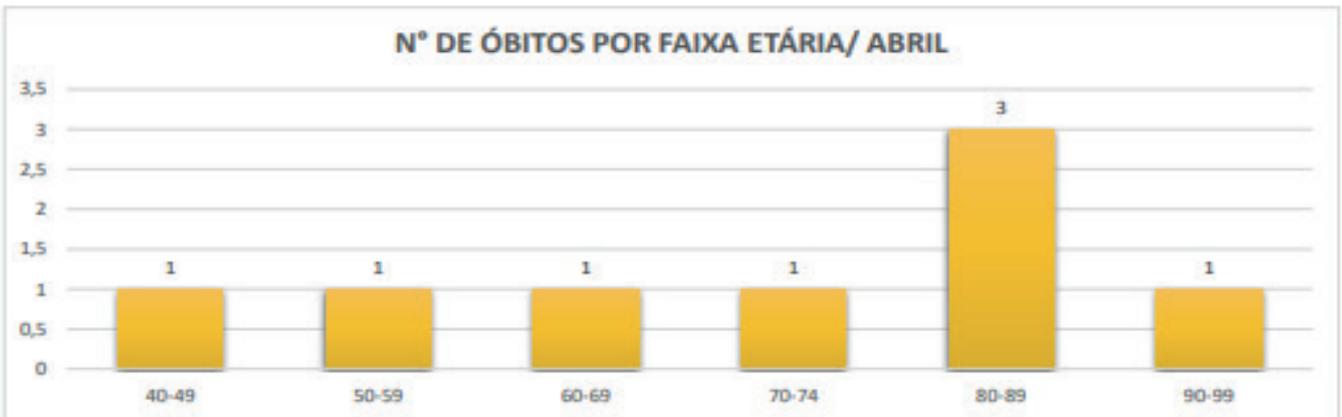
26
27
28 Giuliana Galana – Médico do Serviço de Clínica Médica
29
30
31

Giuliana R. Galana
Médica
CRM-SP 145.928



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

ÓBITOS



Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

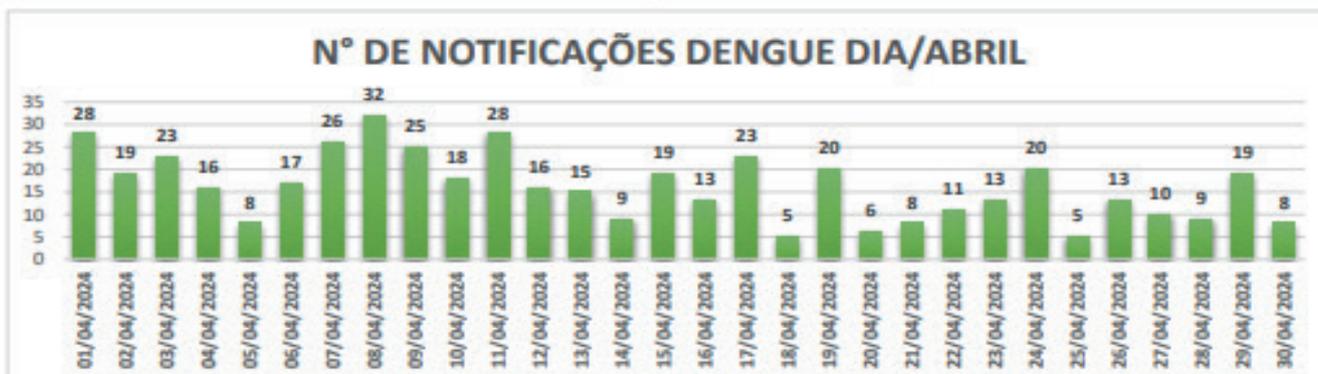
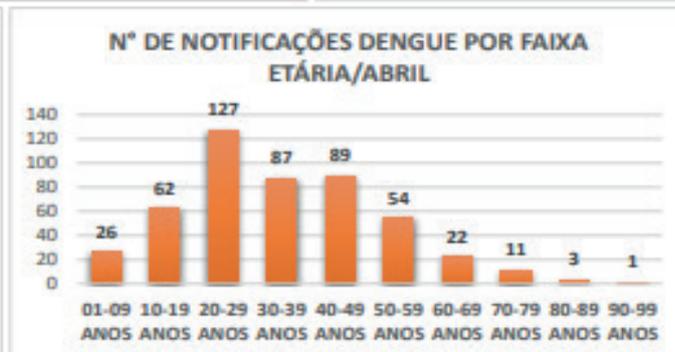
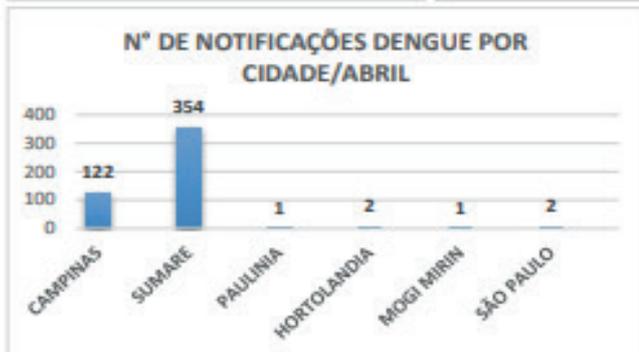
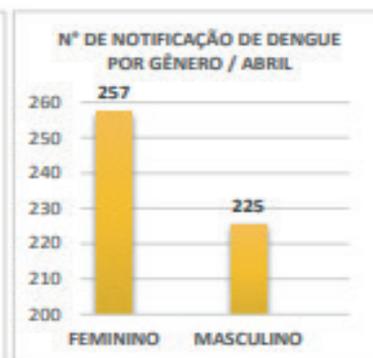
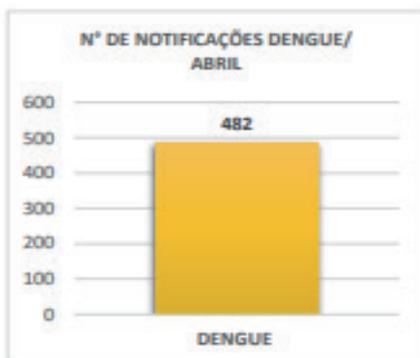
Instituto Social de Saúde São Lucas
 Rua Presidente Vargas, 865 S - Bairro Vila Nova - Arapósis - CEP: 7420-000
 www.institutosociaisolucas.com.br



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

01 DE ABRIL À 30 DE ABRIL

DENGUE



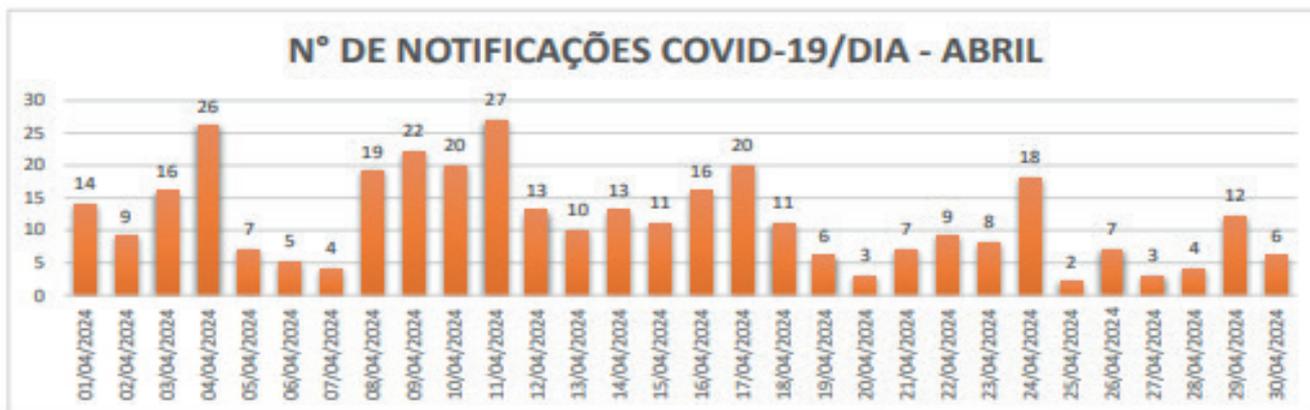
Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

Instituto Social de Saúde São Lucas
 Rua Presidente Vargas, 865 S - Bairro Vila Nova - Arênópolis - CEP: 7420-000
www.instituto-social-saoluucas.com.br



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO

COVID- 19



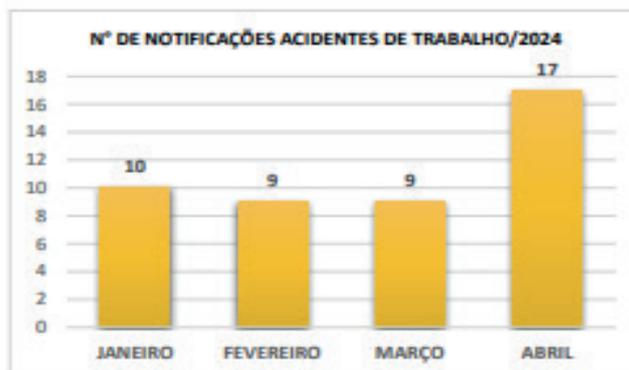
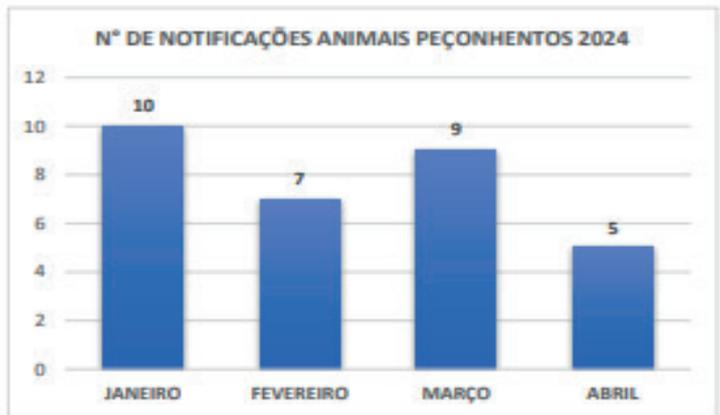
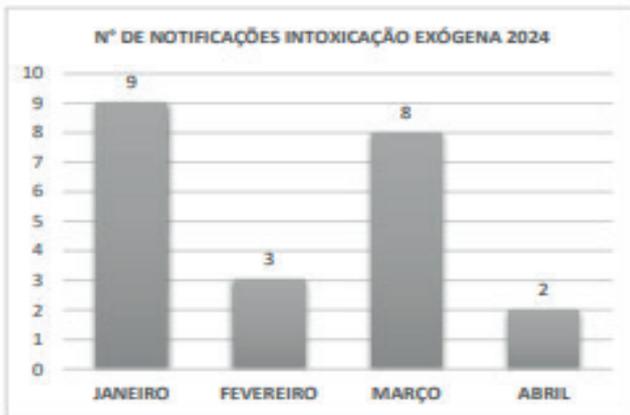
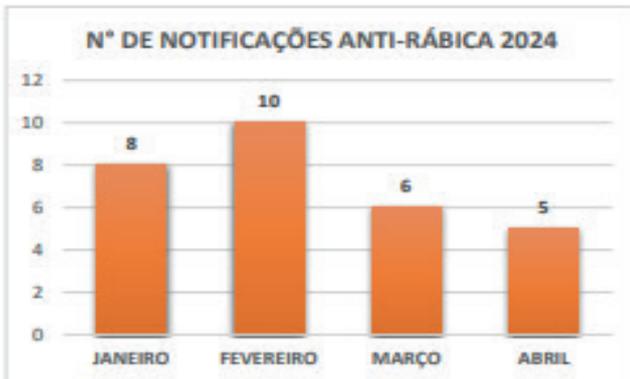
Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

Instituto Social de Saúde São Lucas
 Rua Presidente Vargas, 865 S - Bairro Vila Nova - Arenópolis - CEP 7420-000
www.institutosocialsaoluucas.com.br

3.14. BOLETIM NOTIFICAÇÃO - UNIDADE MATÃO



BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO / UPA 24H MATÃO



Elane Granja
Enfermeira – Núcleo Epidemiológico

Instituto Social de Saúde São Lucas

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

www.institutosociaisaulucas.com.br

3.15. TEMPO DE ESPERA - UNIDADE MATÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ						
Telefone: (19) 3399-5700						
E-Mail:						
UNIDADE PRESTADORA:				CNES: 7892675		
Nome: UPA MATAO				Data: 02/05/2024		
Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA						
Telefone:				E-Mail:		
TEMPO DE ATENDIMENTO AO PACIENTE - POR AVALIAÇÃO DE RISCO - SINTÉTICO - SEM GERENCIAMENTO DE SENHA						
Período de 01/04/2024 00:00:01 até 30/04/2024 23:59:59						
						Nº. Rel: 16.7.2
CLASSIFICAÇÃO	30 min.	30 a 60 min.	1h a 1:30h	1:30 a 2h	> 2hrs.	Porcentagem de Espera (%)
VERMELHO	17	0	0	0	0	0,11
AMARELO	1319	319	101	17	3	11,79
VERDE	4657	1965	860	156	25	51,35
AZUL	3092	1491	567	120	77	35,83
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	134	0	1	0	3	0,92
Total de Atendimentos: 14924.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ											
Telefone: (19) 3399-5700											
E-Mail:											
UNIDADE PRESTADORA:						CNES: 7892675					
Nome: UPA MATAO						Data: 02/05/2024					
Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA											
Telefone:						E-Mail:					
RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS DA PRÉ CONSULTA - UNIDADE / AVALIAÇÃO DE RISCO - SINTÉTICO											
Período de 01/04/2024 00:00:01 até 30/04/2024 23:59:59.											
Pacientes com Atendimento de pré-consulta/Enviados direto para a Consulta Medical/Atendimento Manual										Nº. Rel: 16.7.4	
											Legendas: * T.M - Tempo Médio
Unidade: UPA MATAO											
Clinica / Avaliação Risco	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Total
ASSISTENCIA SOCIAL	0	00:00:00	0	00:00:00	5	00:00:00	36	00:00:00	1	00:00:00	0
CIRURGIAO GERAL	0	00:00:00	0	00:00:00	0	00:00:00	1	00:00:00	0	00:00:00	0
CLINICA MEDICA	3	00:00:00	1265	00:00:08	6112	00:06:00	4149	00:01:42	5	00:00:48	3
DENTISTA	0	00:00:00	7	00:00:00	84	00:00:43	214	00:01:30	1	00:00:00	0
EMERGENCIA	13	00:00:00	83	00:00:08	30	00:00:11	2	00:00:00	132	00:00:24	13
MEDICAMENTO	0	00:00:00	8	00:00:00	21	00:00:02	40	00:00:01	0	00:00:00	0
ORTOPEdia	0	00:00:00	1	00:00:00	0	00:00:00	1	00:00:00	0	00:00:00	0
PEDIATRIA	1	00:00:00	404	00:00:07	1437	00:00:22	982	00:00:17	0	00:00:00	1
Totalização da Unidade	17	00:00:00	1768	00:00:00	7689	00:00:02	5425	00:00:01	139	00:00:08	15038
Totalização das Unidades											
Unidade / Avaliação Risco	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Total
UPA MATAO	17	00:00:00	1768	00:00:47	7689	00:08:40	5425	00:03:51	139	00:01:38	15038
Totalização	17	00:00:00	1768	00:00:00	7689	00:00:02	5425	00:00:01	139	00:00:08	15038

3.16. CAPACITAÇÃO RECEPÇÃO (MINISTRADO PELA EQUIPE DO CAEPS/EMULTI - UNIDADE MATÃO)

08º Encontro da Capacitação dos Recepcionistas dos Serviços de Saúde de Sumaré, conduzido pela equipe do CAEPS/EMULTI. O tema abordado foi **Território em Saúde**, destacando a importância do conhecimento e reconhecimento do território e da comunidade que ali vive, permitindo que façamos um melhor planejamento das ações de cuidados e assistência prestados nas unidades de saúde.

