

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.



ÍNDICE

1. METAS QUANTITATIVAS - UPA MACARENKO	4
1.1. CNES	4
1.2. OFÍCIO CNES - UPA MACARENKO	42
1.3. ESCALA MÉDICA - UPA MACARENKO	44
1.4. PROCEDIMENTOS	51
1.5. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS - UPA MACARENKO	55
1.5.1. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO - UPA MACARENKO	55
1.5.2. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO - UPA MACARENKO	57
1.6. METAS QUANTITATIVAS - UPA MACARENKO	59
1.7. METAS QUALITATIVAS - UPA MACARENKO	60
1.8. TEMPO DE ESPERA - UPA MACARENKO	61
1.9. TEMPO DE PERMANÊNCIA DE LEITOS HOSPITALARES - UPA MACARENKO	62
1.10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS - UPA MACARENKO	63
1.11. ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO - UPA MACARENKO	64
1.12. ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE - UPA MACARENKO	71
1.13. ATA COMISSÃO GTH (GRUPO DE TRABALHO EM HUMANIZAÇÃO - UPA MACARENKO	72
1.14. ATA COMISSÃO NEP - UPA MACARENKO	78
1.15. ATA COMISSÃO DE ÓBITO - UPA MACARENKO	88
1.16. ATA COMISSÃO CCIH (CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR) - UPA MACARENKO	91
1.17. ATA COMISSÃO SAU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO) - UPA MACARENKO	92
1.18. ATA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM - UPA MACARENKO	98
1.19. ATA COMISSÃO FARMÁCIA - UPA MACARENKO	99
2. METAS QUALITATIVAS - UPA ÁREA CURA	101
2.1. CNES	101
2.2. OFÍCIOS DE ATUALIZAÇÃO DO CNES - UPA ÁREA CURA	107
2.3. ESCALA MÉDICA - UPA ÁREA CURA	110
2.4. PROCEDIMENTOS - UPA ÁREA CURA	111
2.5. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS - UPA ÁREA CURA	113
2.6. METAS QUANTITATIVAS - UPA ÁREA CURA	114
2.7. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS - UPA ÁREA CURA	115
2.8. EVENTO DA PÁSCOA (TODOS MUITOS FELIZES) - UPA ÁREA CURA	116
3. METAS QUANTITATIVAS - UPA MATÃO	121
3.1. CNES	121
3.2. OFÍCIO CNES - UNIDADE MATÃO	138
3.3. ESCALA MÉDICA - UNIDADE MATÃO	139
3.4. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS - UNIDADE MATÃO	140
3.4.1. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO CLÍNICO - UNIDADE MATÃO	140
3.4.2. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO PEDIATRA - UNIDADE MATÃO	142
3.4.3. GRÁFICO DE ATENDIMENTO CLÍNICA E PEDIATRIA - UNIDADE MATÃO	144
3.4.4. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLOGIA - UNIDADE MATÃO	145
3.4.5. GRÁFICO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO - UNIDADE MATÃO	147
3.5. PROCEDIMENTOS MÉDICOS - UNIDADE MATÃO	148
3.6. ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL - UNIDADE MATÃO	151
3.7. GRÁFICO QUANTITATIVO MENSAL DE FAA - UNIDADE MATÃO	163
3.8. GRÁFICO QUANTITATIVO ANUAL 2024 - UNIDADE MATÃO	164
3.9. METAS QUANTITATIVAS - UNIDADE MATÃO	165
3.10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS - UNIDADE MATÃO	167
3.11. ATAS REUNIÕES DE COMISSÕES - UNIDADE MATÃO	168
3.12. TREINAMENTO SHL (RSM CLEAN) - UNIDADE MATÃO	197
3.13. TEMPO DE ESPERA - UNIDADE MATÃO	200
3.14. EVENTO COMEMORATIVO EM ALUSÃO AO DIA INTERNACIONAL DA MULHER - UNIDADE MATÃO	201

UPA MACARENKO

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

O Relatório de Atividades de março/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 SaúdeMinistério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção Especializada da Saúde (SAES)
Departamento de Regulação Assistência e Controle (DRAC)
Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 09/04/2024

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
Cadastro em: 05/11/2003 Atualização na base local: 30/10/2023 Última atualização Nacional: 08/04/2024
Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Caracterização

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

Infraestrutura

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Atividade

Atividade	Nível de atenção	Gestão
AMBULATORIAL	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

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

Pag. 1 de 76

Atividade	Nível de atenção	Gestão
HOSPITALAR	MEDIA COMPLEXIDADE	MUNICIPAL

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
INTERNACAO	SUS
SADT	SUS
URGENCIA	SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE

007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

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

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

Pag. 2 de 76

Classificação Estabelecimento Saúde

006 - 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 76

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

Serviços de

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

Serviços especializados

Código	Serviço	Característica	Ambulatorial		Hospitalar	
			SUS	Não SUS	SUS	Não SUS
174	IMUNIZACAO	PRÓPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
114	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	PRÓPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PRÓPRIO	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 76

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

Código	Serviço	Classificação	Terceiro	CNES
114 - 006	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	NÃO	NAO INFORMADO
144 - 001	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	COLETA REALIZADA FORA DA ESTRUTURA LABORATORIAL	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 004	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ	NÃO	NAO INFORMADO
122 - 003	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	EXAME ELETROCARDIOGRAFICO	NÃO	NAO INFORMADO
145 - 001	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES BIOQUIMICOS	SIM	7731728
145 - 004	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES COPROLOGICOS	SIM	7731728
145 - 005	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES DE UROANALISE	SIM	7731728
145 - 010	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	SIM	7731728
145 - 002	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	SIM	7731728
145 - 006	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES HORMONAIS	SIM	7731728
145 - 013	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	SIM	7731728
145 - 009	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES 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 76

145 - 008	SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO	EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA	SIM	7731728
174 - 001	IMUNIZACAO	INDIVDUOS EM GERAL	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 006	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO CLINICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 008	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO OBSTETRICO	NÃO	NAO INFORMADO
140 - 011	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PRONTO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	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 76

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

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

Pag. 7 de 76

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 76

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
CLÍNICA 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ADRIANA APARECIDA RIBEIRO	706709575915019		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP	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 76

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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANA FERREIRA DOS ANJOS	701204078238414		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ADRIANE FERNANDES DE OLIVEIRA	702307183345414		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
AILTON FERREIRA	980016296104036		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALANA SMANIA	704507312326113		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 10 de 76

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ALETHEA NOVAES	700100922201416		325210	TECNICO EM NUTRICA O E DIETETICA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
ALEXANDRE MULLER	706209575264667		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ALINE ANDRADE DA COSTA	700509755174656		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALINE DA CUNHA MOURA DO NASCIMENTO	702402509822729		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ALINGRIDY DA COSTA CAVALCANTI	898003924457702		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40
ALLINE CRISTINA DAS NEVES	708407714074562		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	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 76

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

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

Pag. 12 de 76

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/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA DE LUCENA ROCHA	708909727507613		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANA PAULA MOREIRA SILVA	702805623494866		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDERSON LUIS DE MORAES BELLODI	709600615481674		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 13 de 76

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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREA BARBOSA DE OLIVEIRA	700001300768503		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ANDREIA SOARES LOPES	709605612573572		513425	COPEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ANDREZA CAVALCANTE MAGALHAES	702104781460895		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O 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 76



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANGELA CRISTINA DA COSTA PINTO	700000974572408		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
APARECIDA DOS SANTOS SOUSA	700008533369403		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ARELI CARVALHO DE OLIVEIRA CUNHA	709604671700479		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
BARBARA MAIERU DOS SANTOS	706403148144287		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
BEATRIZ CARVALHO BORGES	706208064176265		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	6	0	6
BEATRIZ XAVIER CLEMENTINO TEODORO	705105328045240		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 15 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BENEDITO DA SILVA TOME	700204917004821		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
BENEDITO LUIZ DOS SANTOS	707608211071198		414105	ALMOXARIFE	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
BRUNA CIMADON DE OLIVEIRA DIAS	704603175730827		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAMILA CAMPOS MELONI	704106121677372		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
CAMILA DOS REIS TAVARES	702008853153785		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CARLA CRISTINA CHIARELLI	704701732323039		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 16 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CARLOS EDUARDO HIDEO HANASILO	700008092451006		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
CAROLINA DE OLIVEIRA	701200086166817		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CAROLINA YUMI NISHIMURA YAMANAKA	708904767717312		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CAROLINE EUGENI	704602606767022		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
CASSIO YANES ABOU CHAMI	980016285116569		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CECILIA ELAINE DE MELO	706504352003092		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 17 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CHIRLEI LUIZA DE SOUZA MARQUES	702108798982591		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CLARISSA DOS SANTOS PASCHOAL	704000133069270		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CRISTIANE DE OLIVEIRA FRANCA	702505358048339		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
CRISTIANE DE OLIVEIRA PAULA	704805552614445		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
CRISTIANE RODRIGUES GERONDI	701407661849533		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	12	0	12

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

Pag. 18 de 76



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAFINY DA SILVA PIANUCCI	705807479597337		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
DAMARIS MELLO DE SOUZA	701408685096838		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
DANIELA HELENA DEMETRIO	700007248507304		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DANIELE DE SOUZA CRUZ	700608477431263		513505	AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
DANILO PADOVEZ	705604440029914		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
DAVI GASPARINI BARALDI	705402434980696		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. 19 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAYANE DA SILVA DEMETRIO BENINCA	706702503922616		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
DAYSE FERNANDES DE JESUS	703001806474076		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
DEBORA LEHRBACH	980016295847914		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
DEBORAH CAROLINA FRANCISCO PIRES	708706115256090		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
EDER GONCALVES SOTELLO	702801691388169		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 20 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
EDNA MAGALI DE FREITAS BISPO	701805255204876		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
EDSON BISPO DA SILVA	705005279399855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE PRISCILA DOS SANTOS	707406060797375		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAINE VIEIRA DA SILVA	700508530743253		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELAISA NUNES DE BARROS	706204088665063		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELIANE CRISTINA GOTARDI	700806952901989		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 21 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELIANE DE ARAUJO AMORIM	704800592989046		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ELIDA DAIANA TURRA	704703043742940		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ELISA BISPO ALVES	706705288961120		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ELIZANDRA PEREIRA DE MOURA	706007395738342		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 22 de 76

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

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

Pag. 23 de 76

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINAD O						
EUGENIO FRANCISCO ANTONIO BISMARK JUNIOR	705000670687354		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
EVELIN GARCIA DE SOUZA ARAUJO	705607403890310		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		40	0	0	40
FABIANA SATELIS FELIX DA SILVA	708905712020116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIANA VITAL BARBOSA DE SOUZA	702400506453224		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
FABIO DE OLIVEIRA VISCARDI	706705559480018		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA	706207538947568		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 24 de 76

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FABYANNE FERNANDES PEREIRA	701005838807094		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FERNANDA MONTEIRO PEREIRA	705008867050058		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
FERNANDO HENRIQUE ZUCCOLOTTO FELIPPE	704602137054525		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FLAVIA CRISTIANE VICENTE	705004484541659		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	40	0	40
FLAVIA FERNANDA BARBIERI	700503354583355		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
FRANCISCO JODIE DANTAS	704500671672420		391115	CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 25 de 76

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
GABRIELA ADAMI	705808444676339		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GABRIELA PERANDRE RUZZI	700000558582901		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GABRIELY ROSA	708405720617260		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GENI MARIA LOPES DA SILVA EPIPHANIO	700605437743768		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GEOVANDO DOS SANTOS SILVA	702907504720979		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GEOVANIA RAQUEL SILVA DOS SANTOS	704003814123163		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 26 de 76



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
GIANLUCA PAMPANA	703402725305700		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GILVANEIDE RAMOS MELO SILVA	707609203463298		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIOVANNA PINA DA SILVA	709603611155872		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
GISLAINE CARVALHO DA SILVA DIAS	980016283623587		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIULIA NOBREGA DA LUZ FAVARO	704004319452868		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GIULIANA REGINATO GALLANA	700100962865110		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. 27 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
GRACE KELLY DA SILVA ROBERTO	703203682371890		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GRACIANE SANTOS	708601028151181		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO 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/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GUILHERME PAIM	705607466344216		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
GUSTAVO EUGENIO BRONNER	700708943009370		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
GUSTAVO MARTINS COELHO	703406229741518		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36

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 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
HELOISE COSTA DE PAULA	702502320436436		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
HENRIQUE FARIAS RAMOS	898004622041636		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
HERVAL SARETTI FILHO	709004804333914		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
INGRID NUNES DE BARROS	702809156480168		410105	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	NAO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ISABELA NUEVO DE BARROS	700209423859421		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. 29 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ISABELLA SILVA CARVALHO	702402550409725		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ISIONE MARIA DO NASCIMENTO	700009029810305		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JAQUELINE MICHELE FERREIRA	705200406211578		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JENIFER LEMES DOS SANTOS	704207200937288		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
JESSICA DIAS MARTINS DO NASCIMENTO	708500357987778		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 30 de 76

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JHENIFER CRISTINA FUENTES SILVA	70000154874609		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAO PEDRO SANCHES ESPIRITO SANTO	709201257578932		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOAQUIM BARRETO DA COSTA	705008403374556		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATIC O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
JOCERLEI DO ESPIRITO SANTO MACEDO	980016285505123		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JOSE ALBERTO DE SALVO REINATO	708201645027841		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JOSE CARLOS DE CASTRO	201553946190002		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	VINCULO EMPREGATIC O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
JOSE MACHADO DE SOUZA	705001073519851		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	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 76

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOSIANE DE FATIMA CUZIM	702408084084124		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JUAN PABLO SANDOVAL TERRAZAS	706502363717197		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JUCELENE DA SILVA PEREIRA	709609639905871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
JULIA DA CUNHA REGO LOGODICE	706001871815049		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
JULIA DE OLIVEIRA ARRUDA	706707547159416		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JULIO DE SOUZA LEITE ARANHA	704209707191487		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 32 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KAMILA FERREIRA DE ANDRADE	702006301068085		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
KARINA APARECIDA PINTO DA FONSECA	707108364113020		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
KEILA APARECIDA SANCHES	700904930587499		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA	44	0	0	0	44
LARISSA ALVES TANEZI	702402099427027		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	20	0	20
LARISSA AMANDA CANTORANI BISPO	708001846172527		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 33 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LARISSA BARBOSA OLIVEIRA	703405727546600		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LARISSA CELECINA CAMPOS CAMPELO	702001840473186		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LARISSA MACANOSSO MOSCARDINI	703204669596699		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LARISSA ROCHA RODRIGUES	700004945857509		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LAYLA ARICIA QUEIROZ DE OLIVEIRA	703001858064677		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LAYLLY DAYANE FERREIRA	708804776537810		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	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. 34 de 76

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LEONILDA VALERIO RICARDO	980016278177183		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA DANIELE DE MELO DESSETE	704005855459567		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LETICIA PIRES MAGALHAES	700808982951884		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	EMPREGADO PUBLICO CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	0	6
LINDALVA CERQUEIRA	708900700000919		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LORENA MARQUES PEREIRA	706104561625960		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LORENA VIANA MAGRI	708409757287365		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUARA GABRIELLE LUCENA DOS SANTOS	700504768124852		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 35 de 76

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCIA APARECIDA BEZERRA VIANA	703400281473418		513205	COZINHEIRO GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA DE JESUS	706007328939946		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANA DOS SANTOS MORAES SILVA	706205093829163		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
LUCIANA POMPEO DE ALMEIDA FRANCO	700007380254000		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
LUCIMARIA PEREIRA GOMES	700504994409552		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 36 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCINEIA MARIANO ZAPAROLI	704104670919950		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUIS ALBERTO NARCISO RODRIGUES	702504398975930		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
LUZENIRA DANTAS SILVA DE CARVALHO	704004811711162		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MANOELA CRISTINA TOTH DA SILVA	700303906346333		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA	40	0	0	0	40
MARCELO EDUARDO LUPINACCI	704309506286994		225125	MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
MARCIA APARECIDA VIEIRA	700200828737821		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. 37 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARCIA FELIX DA SILVA	704202297129780		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCIA HELENA CARDOSO STOCCO	700001942367605		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO 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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARCO ANTONIO RIBEIRO JUNIOR	705008296649557		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO ALVES LEITE	980016296362256		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA DE LOURDES GOMES	702301166631611		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. 38 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA DE LOURDES GOMES SILVA	207270565350003		322605	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPE dica	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	36	0	36
MARIA EDUARDA BARBOSA PACHECO	706400144754681		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIA ISALTINA BRANDAO	704006324335264		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARIA JULIA DE CAMPOS	705008452689859		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANE CODOGNATO AMARAL	704801570483841		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	6	0	6
MARILIA CAMARA SEBER	706000386554440		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 39 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARINEIDE OLIVEIRA LOPES	700001209575706		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARINES ALVES SANTANA BORGES	702400571733627		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	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/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
MARY LAINE SANTOS DA CRUZ	707805604102711		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MATEUS GRAVA DE OLIVEIRA	707802291774294		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
MATHEUS FERREIRA RODRIGUES	700508916810353		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 40 de 76



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
MATHEUS LOBATO MOREIRA	70400480849666		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	896004863727299		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
MICAELA GRANDO	70600733302648		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. 41 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							O DETERMINADO						
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	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 NUNES DA SILVA BRITO	704603165036928		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	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 76

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

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 76

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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
NAYRA PIZZOL	702808897460763		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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
OTAVIO DE SOUZA GUTIERREZ	704302536035799		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PALOMA MACEDO CORDEIRO	701402661769136		322805	TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA CRISTINA ATIHE	700005332853704		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. 44 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PATRICIA MACEDO ROCHA	70200680806486		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA SALUSTIANO	703001892751673		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PATRICIA SIQUEIRA ROSA	702609725320943		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
PAULA CARIDE BEILER	704202786242784		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULA SIQUEIRA ROSA PAVIOTI	980016004275773		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULO ALBERTO DE ARAUJO	898004611271635		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 45 de 76

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/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PAULO ROBERTO DIPE	708705113024094		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	18	0	18
PEDRO NACHTIGALL SANCHES	703205684127298		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PEDRO VICENTE DE REZENDE	703407232954919		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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 76

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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
RACHEL SILVA SOUZA	700605961768367		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAEL MATEUS TEIXEIRA	706801762669621		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RAFAELA KAROLINA DE MACEDO	706009303129842		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RAISA RAMOS BEZERRA	700002500225008		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. 47 de 76

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

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

Pag. 48 de 76

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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RENAN ANDREY BARRUECO	700004140390802		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
RENATO ALVES DE CAMARGO	704106131453973		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	60	0	60
RICARDO VIEIRA FERNANDES	706708500895915		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
RICHARD ALEXANDRE FIORINI	704301501419697		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROBSON FERREIRA DE BRITO	709002876819013		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40

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

Pag. 49 de 76

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/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROMULO LUMES PRADO	703401430553400		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ROSANGELA PINGE DE OLIVEIRA	705607442724116		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA DA SILVA	703201694344999		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSEMEIRE APARECIDA SILVA	700008892477107		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSENILDA DOS SANTOS ALBUQUERQUE	700808471320980		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPORARIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 50 de 76



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ROSILDA ALVES LIMA	702609228234747		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
RUBENS AMERICO FONTOURA DE SOUSA PINTO	706401687758689		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
SAARA SUELEN MAIERU OLIVEIRA	707309034058270		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
SABRINA DA SILVA	708202179389548		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SAMARA LETICIA MOREIRA	703406219935611		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SAMARA RODRIGUES PEREIRA DA SILVA	705009860405854		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. 51 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SAMELA GABRIELE LEMES DOS SANTOS	708106555891032		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SAMILA ARAUJO DA SILVA	708706104026390		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
SAMILLE BLANDINA LEONI	705800429753630		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SANDRA BISPO DOS SANTOS	708903730336918		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SANDRA DA LUZ RODRIGUES	701406601908133		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SARIA SILVIA DOS SANTOS	700509113443755		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 52 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SERGIO LIMA DE MORAES	704804586260645		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SEVERINA ALVES DE OLIVEIRA	704707706528538		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
SHEILA BRANDAO ALCANTARA DOS SANTOS	708202688662644		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA DE SOUZA MARQUES	700004904256004		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SHEILA VEIGA	700005397733606		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SILVIA FELIX DOS ANJOS MEDINA	707403028219970		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 53 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SILVIA MARIA SILVA	705401425709992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIMONE APARECIDA RAMOS PEREIRA	700901931133499		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
SIMONE MARCIA ANERAIO	700009281644201		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
STEFANI CRISTINA DE ANDRADE SANTOS	707409017357175		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
STEFANIE DA SILVA VERAS BATISTA	708700159646891		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
STEFANIE DOS SANTOS PEREIRA	706009326304047		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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. 54 de 76



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
SUELEN LISANE ROCHA LEITE HARTMANIN	708705124428795		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
SUZANA CRISTINA DA SILVA	702809643502965		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TABATA FERNANDA GRITI BUENO	702407509842724		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
TAIANY MENDES DOS SANTOS	702008851343285		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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

Pag. 55 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TALITA SOUZA DA SILVA	700104901322420		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TAMIRES THAYNARA LOURENCO DOS SANTOS	702101726233693		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	30	0	30
TATIANA ARAUJO RAMOS	700008638464503		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
TATIANE CRISTINA PEREIRA SILVA	705207427579570		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
TATIANE FRANCA RIO BRANCO DE OLIVEIRA	702003889669280		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
TERESA SIMIONATO RIBEIRO	700206950825423		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. 56 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAINE FOGACA PEDROSO	708603058476966		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	40	0	40
THAIS CRISTINA FARIA PACHECO	700005896465607		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS CRISTINA ONISTO	702308188390516		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THAIS HELENA REINER DE ALMEIDA	704209284040782		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
THAIS LARANJEIRA	704507377995311		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6

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

Pag. 57 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAIS MIWA TAIRA	706809234263126		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
THAIS PIANUCCI	700203490631024		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
THALYA NOBREGA DE ANDRADE	707405092767373		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THAYNA GOMES GONZAGA	700500766716554		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
THOMAS EUGENIO MENEGHETTI BISMARCK	709007846156614		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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/TEMP O 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. 58 de 76



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VALERIA DA SILVA SANTOS MATURI	705002687779356		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANESSA CARVALHO DE OLIVEIRA	703003806975972		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
VANESSA PESSOLATO PIACENTI	702507343194131		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	6	0	6
VERA LUCIA DE SOUZA PENA	702409013948127		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
VERONICA MIGUEL ARAUJO	700007329655907		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VILMARIE MATOS LIMA DOS SANTOS	706808264057329		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	705000242074257		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VINICIUS DIAS JALBUT	210161925430005		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	12	0	12
VITORIA ALVES FIUZA	700001869079900		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE MACHADO PEREIRA	701800203780871		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE PATRICIA DA SILVA LEITE	707801622921016		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VIVIANE PEREIRA DOS SANTOS	70780966252915		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VIVIANE MARIA PEREIRA PIRES	980016262118692		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP	NAO SE APLICA		0	36	0	36

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

Pag. 60 de 76

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
WELINGTON RAMON LIMA CARDOSO	703201866591499		414105	ALMOXARIFE	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
WILLIAM PAUL MAJAROWSKY	707405016210371		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO 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	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YSMARKS NOGUEIRA FRANCO	707807668343517		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ZELIA ROCHA DE SOUZA	701009870052595		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO OU POR PRAZO/TEMPORÁRIO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ZILDA DE ALMEIDA SANTOS	703405241223911		422105	RECEPCIONISTA, EM GERAL	SIM	INTERMEDIÁRIO	CONTRATADO TEMPORÁRIO	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. 61 de 76

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

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
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	8/12/12 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	3/12/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/8/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/3/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/9/12 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	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

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 76

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/31/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/15/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/22/11 3:34 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	4/15/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/15/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/16/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/2/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/19/12 3:34 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	2/15/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/22/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/24/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/9/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/6/14 3:33 AM	Desabilitado	24

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 76

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
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	11/1/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/2/11 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	9/18/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/28/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/5/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/18/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/20/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/23/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/4/14 3:32 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/24/12 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/20/14 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/21/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/20/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/18/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/17/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/6/12 6:14 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 76



			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/8/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/9/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/14/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/2/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/2/11 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	8/11/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/17/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	5/21/13 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	1/21/14 3:34 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	6/30/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/13/13 3:30 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/15/13 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/19/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/11/11 3:33 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 65 de 76

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
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	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	9/26/12 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	9/19/11 3:34 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/27/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	4/17/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/10/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/7/13 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/10/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/17/14 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	4/9/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	3/27/13 3:40 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/25/12 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/8/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/20/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/2/13 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 76

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
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	3/15/13 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	5/1/14 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/14/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	2/19/10 12:00 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	3/22/11 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/7/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/22/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/20/10 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	12/20/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	10/17/10 3:33 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 67 de 76

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/28/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	7/4/14 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 68 de 76



			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/25/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	11/4/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/21/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	1/7/13 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 69 de 76

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

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

Pag. 70 de 76

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	6/13/12 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	12/8/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	8/1/11 12:00 AM	Desabilitado	24

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

Pag. 71 de 76

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

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

Pag. 72 de 76

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	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	2/19/10 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Alterado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	08/09/2009	9/8/09 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	09/2009	PT GM 0000	29/07/2009	8/4/09 12:00 AM	Desabilitado	24
2801	CUIDADOS INTERMEDIARIOS	NACIONAL	07/2003	99/9999	PT GM 0000	29/07/2009	8/4/09 12:00 AM	Desabilitado	24

Regras Contratuais

Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
7104	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO NA ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	LOCAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015		02/08/2018

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 76

Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data da Atualização
7114	ESTABELECIMENTO DE SAUDE 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		Leitos
			Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	
7104	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM GERACAO DE CREDITO NA ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	LOCAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015	8/2/18 12:00 AM	Habilitado	
7114	ESTABELECIMENTO DE SAUDE SEM 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

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

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 76

Incentivos - Histórico

			Competência		Portaria		Operação		
Código	Descrição	Origem	Inicial	Final	Número	Data	Data	Tipo	Leitos
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCA0 VIII	NACIONAL	10/2015	12/2026	2160/GM/MS	05/12/2023	12/8/23 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCA0 VIII	NACIONAL	10/2015	01/2023	PT GM 51	09/01/2020	1/13/20 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCA0 VIII	NACIONAL	10/2015	12/2023	4082/GM/MS	23/11/2022	12/15/22 12:00 AM	Alterado	
8203	QUALIFICACAO UPA 24H NOVA OPCA0 VIII	NACIONAL	10/2015	99/9999	PT GM 1639	01/10/2015	8/2/18 12:00 AM	Habilitado	
8243	UPA 24H NOVA OPCA0 VIII	NACIONAL	08/2014	99/9999	GM 1747	20/08/14	7/28/14 12:00 AM	Habilitado	

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

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

Base Descentralizada

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 76

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. 76 de 76

1.2. OFÍCIO CNES - UPA MACARENKO



Cotia, 22 março de 2024.

Ofício DPJUR n.º 419/2024

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

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – INCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
ZELIA ROCHA DE SOUZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	919529	UPA MACARENKO	268.032.028-01
ELIASA NUNES DE BARROS	AUXILIAR DE FATURAMENTO		UPA MACARENKO	456.601.608-08
SIMONE APARECIDA RAMOS PEREIRA	AUXILIAR DE FATURAMENTO		UPA MACARENKO	260.823.758-40
VERA LUCIA DE SOUZA PENA	RECEPCIONISTA		UPA MACARENKO	255.174.788-08
FABIO DE OLIVEIRA VISCARDI	ENFERMEIRO	811885	UPA MACARENKO	303.445.518-65
LAYLLY DAYANE FERREIRA	ENFERMEIRA	369528	UPA MACARENKO	006.405.801-81
INGRID GOMES S ALBUQUERQUE	ASSISTENTE DE RH		UPA MACARENKO	538.784.208-46
ANA CAROLINE MOURA DE AZEVEDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		UPA MACARENKO	420.383.728-61
TATIANE BARROS GOMES DA SILVA	TECNICA DE ENFERMAGEM	2015292	AMBULATORIO DE ESPECIALIDADE	345.377.438-83
ADRIANA BELETO DE BRITO	RECEPCIONISTA		AMBULATORIO DE ESPECIALIDADE	267.847.958-73
DENISE FRANCIELE GOMES DE SÁ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		CAPS AD	100.706.616-42

RECEBIDO EM:

25/03/24
Lucila m.



INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN/ CRM	UNIDADE	CPF
MICHELLE PAMELA SILVA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		CAPS AD	442.199.638-63
GUILHERME MARIANO	TECNICO DE ENFERMAGEM	1613021	CAPS AD	446.554.438-39

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

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA
DOS SANTOS
ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por:
LITANA GRASIELA DOS SANTOS
ALVES:07367322680
Data: 2024.03.22 14:44:46 -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

lFRKMx1Y9ljn5YfDj93v5N8qTJFzuwBJ/UqP9cQd0KuOM0IGXhQEK6GvEpZxA6CD/spjCpylCjIBRQ69F4plsA==



DoctorID - UPA Macarenko Clínica

março 2024

08/04/2024, 15:16

DoctorID

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
26	27	28	29	1	2	3
7-19 P Ana Ca...	7-19 P MATEU...	7-19 P Lorena ...	7-19 P Ana Ca...	7-19 P MATEU...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Filipe A...
7-19 P Paulo ...	7-19 P Marian...	7-19 P MATEU...	7-19 P Giovan...	7-19 P Marcos ...	7-19 P Giovan...	7-19 P Thais M...
7-19 P Vitor H...	7-19 P William ...	7-19 P Marian...	7-19 P Marian...	7-19 P Thais ...	7-19 P Marcel...	7-13 P Polyan...
7-12 P Lucian...	7-13 P Gabriel...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-13 P Jessica ...	19-7 P Catarin...	13-19 P Marce...
12-19 P Maira ...	13-19 P Maira ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Catarin...	13-19 P Beatri...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...
19-7 P JUAN C...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Christi...	19-7 P FABIAN...	19-7 P Giovan...
19-7 P Lucian...	19-7 P Juan Pa...	19-7 P Giovan...	19-7 P Polyan...	19-7 P Edgar C...		19-7 P Manoel...
19-7 P Vitor H...	19-7 P Lucian...			19-7 P JUAN C...		
4	5	6	7	8	9	10
7-19 P Neume...	7-19 P MATEU...	7-19 P Isabela...	7-19 P Marian...	7-19 P Giovan...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Polyan...
7-19 P Paulo O...	7-19 P Marian...	7-19 P MATEU...	7-19 P Victória...	7-19 P MATEU...	7-19 P Giovan...	7-19 P Thais M...
7-13 P Lucas P...	7-19 P William ...	7-19 P Marian...	7-19 P William ...	7-13 P Marian...	7-13 P Victória...	7-19 P Victória...
7-13 P Lucian...	7-13 P Gabriel...	7-19 P William ...	7-13 P Isabela...	7-12 P Marcos...	13-19 P Thais ...	19-7 P Edgar C...
13-19 P Isabel...	13-19 P Gabri...	19-7 P Edgar C...	13-19 P Polya...	12-19 P Maira ...	19-7 P Catarin...	19-7 P Giovan...
13-19 P Maira ...	19-7 P Juan Pa...	19-7 P Evando ...	19-7 P Catarin...	13-19 P Beatri...	19-7 P Christi...	19-7 P Isabela ...
19-7 P Edgar ...	19-7 P Luciano...	19-7 P Giovan...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Edgar C...	
19-7 P Luciano...	19-7 P Maira ...		19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...		
19-7 P Yasmin...				19-7 P Evando ...		
11	12	13	14	15	16	17
7-19 P Giovan...	7-19 P MATEU...	7-19 P MATEU...	7-19 P Giovan...	7-19 P Isabela...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Lorena ...
7-19 P Paulo O...	7-19 P Marian...	7-19 P Marian...	7-19 P Larissa ...	7-19 P MATEU...	7-19 P Kathia ...	7-19 P MATEU...
7-13 P Lucian...	7-19 P William ...	7-19 P Victória...	7-19 P Marian...	7-13 P Beatriz...	7-19 P Thais M...	7-13 P Maira P...
7-13 P Neume...	7-13 P Gabriel...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-13 P Marian...	19-7 P Edgar C...	13-19 P Maira ...
13-19 P Maira ...	13-19 P Gabri...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Catarin...	13-19 P Beatri...	19-7 P FABIAN...	19-7 P Edgar C...
13-19 P Neum...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Edgar C...	13-19 P Lariss...	19-7 P Sem pr...	19-7 P Isabela ...
19-7 P Edgar ...	19-7 P Juan Pa...	19-7 P Giovan...	19-7 P Polyan...	19-7 P Christi...		19-7 P Victória...
19-7 P Julia Vi...	19-7 P Luciano...			19-7 P Evando ...		
19-7 P Luciano...				19-7 P Polyan...		
18	19	20	21	22	23	24
7-19 P Maira P...	7-19 P MATEU...	7-19 P MATEU...	7-19 P Beatriz...	7-19 P Giovan...	7-19 P Beatriz ...	7-19 P Lorena ...
7-19 P Paulo O...	7-19 P Marian...	7-19 P Marian...	7-19 P Jessica ...	7-19 P Jessica ...	7-19 P Polyan...	7-19 P Marian...
7-19 P Victória...	7-19 P William ...	7-19 P Thais ...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P Thais M...	7-19 P Thais M...
7-13 P Neume...	7-13 P Gabriel...	7-19 P William ...	7-19 P William ...	7-13 P Thais ...	19-7 P Catarin...	19-7 P Gabriel...
13-19 P Neum...	13-19 P Gabri...	19-7 P Catarin...	19-7 P Christi...	13-19 P Paulo ...	19-7 P Christi...	19-7 P Isabela ...
19-7 P Isabela ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P JUAN C...	19-7 P Christi...	19-7 P Lucas ...	19-7 P JUAN C...
19-7 P Luciano...	19-7 P Isabela...	19-7 P Giovan...	19-7 P Polyan...	19-7 P Filipe A...		
19-7 P Vitor H...	19-7 P Luciano...			19-7 P JUAN C...		
25	26	27	28	29	30	31
7-19 P Davi G...	7-19 P Gabriel...	7-19 P MATEU...	7-19 P Beatriz...	7-19 P Giovan...	7-19 P Giovan...	7-19 P Giovan...
7-19 P Luciano...	7-19 P MATEU...	7-19 P Marian...	7-19 P Marian...	7-19 P MATEU...	7-19 P Maira ...	7-19 P Lorena ...
7-19 P Paulo O...	7-19 P Marian...	7-19 P Victória...	7-19 P Thais ...	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 Stepha...	19-7 P Catarin...	19-7 P Edgar C...
19-7 P JUAN C...	19-7 P Edgar ...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Catarin...	19-7 P Christi...	19-7 P Christi...	19-7 P Giovan...
19-7 P Luciano...	19-7 P Evando ...	19-7 P Evando ...	19-7 P Christi...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Isabela ...
19-7 P Maura ...	19-7 P Luciano...	19-7 P Giovan...	19-7 P Edgar C...	19-7 P Victória...		



DoctorID - UPA Macarenko Emergência

março 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
26	27	28	29	1	2	3
7-19 EM Luara...	7-19 EM Davi ...	7-19 EM Giova...	7-19 EM Felip...	7-19 EM Adria...	7-19 EM Felip...	7-19 EM Romu...
7-19 EM Luiz F...	7-19 EM Nival...	7-19 EM Heles...	7-19 EM Flavia...	7-19 EM Felipe...	7-19 EM Flavia...	7-19 EM Ronn...
19-7 EM Heles...	19-7 EM Heles...	19-7 EM EUGE...	19-7 EM Flavia...	19-7 EM Felipe...	19-7 EM Flavia...	19-7 EM Heles...
19-7 EM Raph...	19-7 EM Luiz F...	19-7 EM THO...	19-7 EM Nival...	19-7 EM Ronn...	19-7 EM Ronn...	19-7 EM Luiz F...
4	5	6	7	8	9	10
7-19 EM Luiz F...	7-19 EM Lucia...	7-19 EM Giova...	7-19 EM Caio ...	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 Ronn...	7-19 EM Nival...	7-19 EM Nival...	7-19 EM Ronn...
13-19 EM Luci...	19-7 EM Heles...	19-7 EM EUGE...	19-7 EM Debo...	19-7 EM Davi ...	19-7 EM Nival...	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...						
11	12	13	14	15	16	17
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 ...	7-19 EM Nival...	7-19 EM Nival...	7-19 EM Ronn...
13-19 EM Davi...	19-7 EM Heles...	19-7 EM EUGE...	19-7 EM Debo...	19-7 EM Davi ...	19-7 EM Nival...	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...						
18	19	20	21	22	23	24
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 Vitor ...	7-19 EM Romu...
13-19 EM Hele...	19-7 EM Heles...	19-7 EM EUGE...	19-7 EM Debo...	19-7 EM Ronn...	19-7 EM Flavia...	19-7 EM Heles...
19-7 EM Heles...	19-7 EM Luiz F...	19-7 EM THO...	19-7 EM Nival...	19-7 EM Vicen...	19-7 EM Nival...	19-7 EM Luiz F...
19-7 EM Raph...						
25	26	27	28	29	30	31
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 Rom...
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 Ronn...
13-19 EM Hele...	19-7 EM Heles...	19-7 EM EUGE...	19-7 EM Debo...	19-7 EM Davi ...	19-7 EM Nival...	19-7 EM Heles...
19-7 EM Heles...	19-7 EM Luiz F...	19-7 EM THO...	19-7 EM Nival...	19-7 EM Ronn...	19-7 EM Ronn...	19-7 EM Luiz F...
19-7 EM Raph...						

IfRKMx1Y9Jjn5Yf0J93v5L3vGCbLU47PEbupGreC66sfvUMt7Yzcl/In/0245Xr656gfand0SHWCzzfm6lCofg==



DoctorID - UPA Macarenko Enfermaria

março 2024

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



DoctorID - UPA Macarenko GO

março 2024

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



DoctorID - UPA Macarenko Ortopedia

março 2024

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

DoctorID - UPA Macarenko Pediatria

março 2024

Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
26	27	28	29	1	2	3
7-19 P Renan ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P ANDRE...	7-19 P Caio Se...
7-13 P Karize ...	7-19 P Lucian...	7-19 P Lucian...	7-19 P NEUMA...	7-19 P VALENT...	7-19 P Ronne...	7-19 P Ramiro...
13-19 P Lucia...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Camila ...	19-7 P ANDRE...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Guilher...
19-7 P Camila ...	19-7 P Rayann...	19-7 P Ramiro...	19-7 P Renan ...	19-7 P Rayann...	19-7 P Laura S...	19-7 P Lorena ...
19-7 P Renan ...						
4	5	6	7	8	9	10
7-19 P ANDRE...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Karize ...	7-19 P Jhon Ca...
7-19 P Ronne...	7-19 P Davi Ga...	7-13 P Lucian...	7-19 P NEUMA...	7-19 P Robso...	7-19 P Ronne...	7-19 P Priscilla...
19-7 P ANDRE...	19-7 P Robson...	13-19 P Robso...	19-7 P Camila ...	19-7 P Rayann...	19-7 P Caio Se...	19-7 P Caio Se...
19-7 P Camila ...	19-7 P Sicília L...	19-7 P ANDRE...	19-7 P Robso...	19-7 P Ruan ...	19-7 P Gabriel...	19-7 P Ronne...
		19-7 P Betty Z...				
11	12	13	14	15	16	17
7-19 P Robson...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Clauber...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Marcia ...
7-13 P Davi G...	7-19 P Davi Ga...	7-13 P Lucian...	7-19 P NEUMA...	7-19 P VALENT...	7-19 P Priscill...	7-19 P Priscilla...
13-19 P Lucia...	19-7 P Robson...	13-19 P Robso...	19-7 P Camila ...	19-7 P Jhon C...	19-7 P Gabriel...	19-7 P Guilher...
19-7 P Caio Se...	19-7 P Sicília L...	19-7 P Robso...	19-7 P Sicília L...	19-7 P Rayann...	19-7 P Robso...	19-7 P Lorena ...
19-7 P Camila ...		19-7 P Sicília L...				
18	19	20	21	22	23	24
7-19 P Arthur ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Dayan...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Marcia ...
7-19 P Robson...	7-19 P Robso...	7-13 P Lucian...	7-19 P NEUMA...	7-19 P Ronne...	7-19 P Maria ...	7-19 P Robson...
19-7 P Camila ...	19-7 P Betty Z...	13-19 P Robso...	19-7 P Camila ...	19-7 P Rayann...	19-7 P Camila ...	19-7 P Guilher...
19-7 P Danyell...	19-7 P Ronneo...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Sicília L...	19-7 P Ruan ...	19-7 P Sicília L...	19-7 P Lorena ...
		19-7 P Robso...				
25	26	27	28	29	30	31
7-19 P Marcia ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Camila ...	7-19 P Ramiro...	7-19 P Marcia ...	7-19 P Marcia ...
7-19 P Robson...	7-19 P Davi Ga...	7-13 P Lucian...	7-19 P NEUMA...	7-19 P VALENT...	7-19 P Robson...	7-19 P Priscilla...
19-7 P Camila ...	19-7 P Ronne...	13-19 P Robso...	19-7 P Camila ...	19-7 P Emanu...	19-7 P Jonas S...	19-7 P Guilher...
19-7 P Ronne...	19-7 P Sicília L...	19-7 P Betty Z...	19-7 P Sicília L...	19-7 P Suelen ...	19-7 P Robso...	19-7 P Lorena ...
		19-7 P Robso...				

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: 08/04/2024

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

Período de 01/03/2024 até 31/03/2024.

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	59
Total de Procedimentos por CBO: 59		
CBO: 322230 AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	2
Total de Procedimentos por CBO: 2		
CBO: 322415 AUXILIAR EM SAUDE BUCAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	10
Total de Procedimentos por CBO: 10		
CBO: 223208 CIRURGIAO DENTISTA - CLINICO GERAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	4
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	67
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	6
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	1
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	23
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1
04-14-02-021-9	ODONTOSECCAO / RADIELECTOMIA / TUNELIZACAO	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	4
Total de Procedimentos por CBO: 107		
CBO: 223268 CIRURGIAO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-07-02-001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	15
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	3
03-01-06-006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	223
03-07-02-002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	13
04-14-02-007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	18
04-01-01-006-8	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	62
04-14-02-013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	66
04-01-01-008-2	FRENECTOMIA/FRENOTOMIA.	1
04-14-02-017-0	GLOSSORRAFIA	1
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	2
04-14-02-021-9	ODONTOSECCAO / RADIELECTOMIA / TUNELIZACAO	49
03-07-02-007-0	PULPOTOMIA DENTARIA	11
Total de Procedimentos por CBO: 468		

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 08/04/2024

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

Período de 01/03/2024 até 31/03/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 223268 CIRURGIAO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
04-14-02-027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	2
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	5
04-14-02-038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	2
		Total de Procedimentos por CBO: 477
CBO: 223505 ENFERMEIRO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	16967
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	5102
03-01-10-003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	13987
01-01-04-002-4	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	3
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1175
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	31
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	16
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	1750
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	4
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	3
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	763
02-14-01-009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	19
02-14-01-005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	13
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	763
02-14-01-013-9	TESTE RAPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	1
02-14-01-007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	13
		Total de Procedimentos por CBO: 40610
CBO: 225125 MEDICO CLINICO		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	2
03-01-10-003-9	AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	3
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2543
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	12272
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	4
01-02-01-065-0	AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELAS ATIVIDADES D	1
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2
03-01-01-007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	18
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	26
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	7
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	6
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	338
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	21
		Total de Procedimentos por CBO: 15243

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 08/04/2024

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

Período de 01/03/2024 até 31/03/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CBO: 225125 MEDICO CLINICO

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E M	25
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	6
03-09-03-015-3	PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1
04-01-01-011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	3
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
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 DETECCAO DE SARS-COVID-2	1
03-03-09-020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	1
03-03-09-022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	2

Total de Procedimentos por CBO: 15286

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	5
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	541
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	2

Total de Procedimentos por CBO: 550

CBO: 225270 MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-08-031-3	ACOES DE REDUCAO DE DANOS	1
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	408
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1660
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	286
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	46
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	1
04-01-01-003-1	DRENAGEM DE ABSCESSO	1
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	9
04-01-01-005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	9
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	5
04-08-06-022-0	RESSECCAO DE EXOSTOSE	1
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	3
03-03-09-020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	63
03-03-09-022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	92

Total de Procedimentos por CBO: 2573

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Telefone:

E-Mail:

Data: 08/04/2024

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

Período de 01/03/2024 até 31/03/2024.

2.4

2825260 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H		
CBO: 225124 MEDICO PEDIATRA		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	242
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	3214
03-01-06-010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	1
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	6
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	1
02-11-02-003-6	ELETROCARDIOGRAMA	32
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	7
04-01-01-010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1
Total de Procedimentos por CBO:		3507
CBO: 322205 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	28800
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	4286
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	2843
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	1
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	3466
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	42
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	3
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	232
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	209
02-14-01-013-9	TESTE RAPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM	1
Total de Procedimentos por CBO:		39883
Total de Procedimentos por Unidade:		103064
Total de Procedimentos Geral:		103064

1.5. RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS - UPA MACARENKO**1.5.1. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO - UPA MACARENKO**

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: 10/04/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEDIA	TOTAL
01/03/2024	413	99	69	12	1	22	0	0	0	0	616
02/03/2024	341	86	24	19	6	21	0	0	0	0	497
03/03/2024	316	113	47	18	9	26	0	0	0	0	529
04/03/2024	534	142	31	38	0	17	2	0	0	0	764
05/03/2024	448	101	34	18	3	28	0	0	0	0	632
06/03/2024	442	118	48	20	6	16	0	0	0	0	650
07/03/2024	491	133	77	22	4	19	0	0	0	0	746
08/03/2024	428	103	77	24	5	37	3	0	0	0	677
09/03/2024	337	83	22	23	11	21	0	0	0	0	497
10/03/2024	326	104	28	16	19	16	2	0	0	0	511
11/03/2024	542	150	38	35	6	29	0	0	0	0	800
12/03/2024	502	127	41	27	7	21	0	0	0	0	725
13/03/2024	498	136	28	37	3	22	0	0	0	0	724
14/03/2024	447	110	41	19	3	31	0	0	0	36	687
15/03/2024	416	104	35	27	5	28	1	0	0	37	653
16/03/2024	335	102	36	18	2	20	0	0	0	0	513
17/03/2024	280	118	37	13	7	29	0	0	0	0	484
18/03/2024	502	141	56	34	0	31	1	0	1	0	766
19/03/2024	425	138	39	21	4	20	0	0	1	0	648
20/03/2024	433	138	48	20	1	29	1	0	0	0	670
21/03/2024	438	129	34	23	3	32	0	0	0	22	681
22/03/2024	372	101	31	29	5	18	0	0	0	41	597
23/03/2024	283	68	21	14	4	17	0	0	0	0	407
24/03/2024	251	92	26	16	4	18	0	0	0	0	407
25/03/2024	538	150	48	39	2	26	0	0	0	0	803
26/03/2024	420	139	42	23	2	27	0	0	0	0	653
27/03/2024	416	107	29	23	3	25	1	0	0	0	604

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: 10/04/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	GINECOLOGIA	MEDICAMENTO	EMERGENCIA	CIRURGIAO GERAL	SINDROME GRIPAL AGUDA	TESTE DO SISTEMA	RETORNO ORTOPEDIA	TOTAL
28/03/2024	331	87	33	16	6	24	0	0	0	47	544
29/03/2024	283	75	29	21	10	23	0	0	0	19	460
30/03/2024	338	93	28	17	7	20	0	0	0	0	503
31/03/2024	300	99	19	12	6	19	0	0	0	0	455
TOTAL	12426	3486	1196	694	154	732	11	0	2	202	18903

1.5.2. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO - UPA MACARENKO**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MACARENKO UPA 24H

CNES: 2825260

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

Emissão: 08/04/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/03/2024	9	9
02/03/2024	8	8
03/03/2024	3	3
04/03/2024	21	21
05/03/2024	13	13
06/03/2024	11	11
07/03/2024	10	10
08/03/2024	10	10
09/03/2024	11	11
10/03/2024	4	4
11/03/2024	6	6
12/03/2024	6	6
13/03/2024	13	13
14/03/2024	11	11
15/03/2024	8	8
16/03/2024	14	14
17/03/2024	10	10
18/03/2024	12	12
19/03/2024	15	15
20/03/2024	15	15
21/03/2024	8	8
22/03/2024	8	8
23/03/2024	16	16
24/03/2024	6	6
25/03/2024	12	12
26/03/2024	17	17
27/03/2024	10	10

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: 08/04/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
28/03/2024	13	13
29/03/2024	4	4
30/03/2024	8	8
31/03/2024	11	11
TOTAL	323	323

1.6. METAS QUANTITATIVAS - UPA MACARENKO

METAS QUANTITATIVAS UPA MACARENKO				
Metas quantitativas	Meta		MARÇO	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	18.600	31.000	18.903	88%
Número classificações de risco	18.600	30.500	16.801	
Número de atendimentos odontológicos mensais	458	726	323	
Horas médicas	7.514		7.084	94%

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 88% 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	562				3 %
AMARELO	60		4662			25 %
VERDE	120			11263		60 %
AZUL					2416	12 %

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	246	222	7%
Saídas pediatria	34	34	1%
Total	280	256	8%

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	22/03/2024	01
Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)	01/10/2023	15/03/2024	01
Comissão de Humanização (Grupo de Trabalho em Humanização GTH)	01/10/2023	15/03/2024	01
Segurança do Paciente	01/10/2023	09/03/2024	01
Comissão de Ética de enfermagem	01/10/2023	11/03/2024	01
Revisão de Óbitos	01/10/2023	20/03/2024	01
Comissão SAU	01/10/2023	11/03/2024	01
Comissão Farmácia	01/10/2023	26/03/2024	01
Comissão NEP	01/10/2023	28/03/2024	01

1.11. ATA COMISSÃO REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO - UPA MACARENKO

 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO DE PRONTUÁRIO UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
---	--	--

1 ATA n.º 06/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e
 2 dois de março de 2024, às vinte e uma 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: 21/03/2024 Nome: S.L.M
 9 Idade: 32 anos
 10 **Prontuário /Ortopedia** Data do atendimento: 21/03/2024 Nome: L.E.S.A Idade:
 11 1 ano
 12 **Prontuário/Pediatria** Data do atendimento: 21/03/2024 Nome: M.G.M.S Idade:
 13 5 anos Nome da mãe: M.C.M.
 14 **Prontuário/Emergência** Data do atendimento: 21/03/2024 Nome: R.S.L Idade:
 15 20 anos
 16 **Prontuário/Dentista** Data do atendimento: 21/03/2024 Nome: D.W.A.S. Idade:
 17 11 anos
 18 **Prontuário/Ginecologia** Data do atendimento: 21/03/2024 Nome: A.C.R Idade:
 19 29 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 duas horas, Enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo- COREN
 39 396301.
 40 Sumaré, 22 de março de 2024.
 41

Dr. Heleson A. Castro
 Mestre em Saúde Pública - SIM - Unicamp
 Especialista em Nutrologia - ABRAN
 Especialista em Longevidade e Geriatria
 Prof. Titular PUCAMP
 CREMESP: 177706

Larissa Celecina Campos
 Enfermeira
 COREN 396301

Robson Ferreira de Brito
 Enfermeiro
 COREN 396301

Robson Nunes de Barros
 Supervisora Administrativa
 RG: 41.942.043

Alcides
 Diretor Administrativo
 RG: 41.942.043

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: R.S.L		Data do último atendimento: 21/03/2024		Nº Prontuário: 209757	
Data da revisão: 22/03/2024		Revisor: Larissa		Local 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 hídrica		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		()			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conduta: (x) Prontuário conforme () Ações de melhorias:					
- Ações: O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					

Larissa Celidina C. Campelo
Carimbo-SF 009 301-0112

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: L.E.S.A		Data do último atendimento: 21/03/2024		Nº Prontuário: 30771	
Data da revisão: 22/03/2024	Revisor: Larissa	Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro () Ginecologia (X) Ortopedia			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTEUDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
SSVV		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		()			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conduta: (x) Prontuário conforme () Ações de melhorias - Ações: O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					


 Larissa Celso da C. Costa
 Coordenadora de Qualidade
 CPF: 099.301.234

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: A.C.R		Data do último atendimento: 21/03/2024		Nº Prontuário: 275281	
Data da revisão: 21/03/2024	Revisor: Larissa	Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro (X) 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 hídrica		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		()			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conclusão: (x) Prontuário conforme () Ações de melhorias - Ações:					
O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					

Larissa Celarino M. Comp. A
Correa-SP 06/03/2024

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
Página: 1/1					
Iniciais do Paciente: L.E.S.A		Data do último atendimento: 21/03/2024		Nº Prontuário: 30771	
Data da revisão: 22/03/2024		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: O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					

Larissa C. da Silva C. Comp. da
Coord. G. 096.301-2205



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

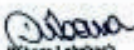


REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098		Setor: SAME	Revisão: 005	Página: 1/1
Iniciais do Paciente: S.L.M		Data do último atendimento: 21/03/2024	Nº Prontuário: 472137	
Data da revisão: 22/03/2024	Revisor: Larissa	Local do prontuário: (X) Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro () Ginecologia () Dentista		
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
ANAMNESE CONTEUDO				
Hipótese diagnóstica:	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA				
Data e hora	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA				
Data e hora	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico	() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)	() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Coerência	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
SSVV	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Balança hídrico	() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica	() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)	() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)	()			
Total de prontuários avaliados	Número		%	
Conduta: (x) Prontuário conforme () Ações de melhorias - Ações: O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.				

					
REVISÃO DE PRONTUÁRIO					
Código: FOR 098		Setor: SAME		Revisão: 005	
				Página: 1/1	
Iniciais do Paciente: D.W.A.S		Data do último atendimento: 21/03/2024		Nº Prontuário: 222402	
Data da revisão: 22/03/2024	Revisor: Larissa	Local do prontuário: () Clínica Médica () Emergência () Pediatria () Outro () Ginecologia (x) Dentista			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
Nome Completo e Data de Nascimento:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
ANAMNESE CONTENDO					
Hipótese diagnóstica:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Diagnóstico definitivo:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Data e hora:		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Histórico de patologias pré-existente		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Uso de medicamentos (Abrasamento)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exame físico		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
PRESCRIÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
EVOLUÇÃO MEDICA					
Data e hora		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Organização		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Boletim cirúrgico		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do Centro cirúrgico)		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Coerência		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
SSVV		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Identificação Profissional		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Exames complementares		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Balança hídrico		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Check-list de segurança cirúrgica		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)		() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA	
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)		(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA	
Número de não conformidades (número de marcações)		()			
Total de prontuários avaliados		Número		%	
Conclusão: (x) Prontuário conforme () Ações de melhorias:					
- Ações:					
O prontuário conferido encontra-se dentro dos padrões de qualidade. A certificação de que o prontuário está em conformidade com os padrões de qualidade é um reflexo do compromisso com a precisão e a integridade dos registros médicos, fortalecendo a confiança no processo de cuidados e na prestação de serviços em saúde.					
 Larissa Colégio Sampaio Coordenadora SPC 301-ENF					

1.12. ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE - UPA MACARENKO

 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO SEGURANÇA DO PACIENTE UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
1 ATA n.º 06/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia nove de 2 março de 2024, às dezenove horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da 3 UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Nossa 4 atuação na Comissão de Segurança do Paciente na UPA é abrangente e focada 5 em garantir a qualidade e segurança em todas as etapas do cuidado oferecido. 6 Os membros da comissão, realizaram orientações para promover a 7 comunicação eficaz entre todos os envolvidos no processo de atendimento, 8 visando uma coordenação eficiente e uma assistência integrada. Um dos 9 aspectos que abordamos é a promoção de práticas seguras desde a triagem 10 inicial até a alta hospitalar. Isso inclui a realização de exames, administração de 11 medicamentos e procedimentos de enfermagem e dos médicos. Destacamos a 12 importância da aplicação correta de medidas de segurança em todas essas 13 atividades. Além disso, realizamos verificações regulares dos acessos 14 periféricos dos pacientes internados nas enfermarias, pediatria, sala vermelha e 15 amarela. Durante essas conferências, orientamos a equipe sobre a observação 16 de sinais flogísticos no local da punção e a forma adequada de fixação do acesso 17 periférico, visando prevenir complicações e infecções associadas. Também 18 dedicamos atenção à identificação correta dos leitos dos pacientes, verificando 19 se os dados estão precisos para evitar possíveis erros. Analisamos 20 minuciosamente as prescrições médicas, garantindo que estejam devidamente 21 preenchidas, carimbadas e com o nome do profissional legível. Além disso, 22 incentivamos uma anotação de enfermagem detalhada, que registre todos os 23 cuidados prestados ao paciente de forma clara e completa. Essas medidas são 24 essenciais para assegurar um ambiente hospitalar seguro, onde a qualidade do 25 atendimento é prioridade e os pacientes recebem o cuidado necessário com 26 segurança e eficiência. Diante das informações apresentadas, declaro encerrada 27 a presente ATA às vinte horas do dia nove de março de 2024, pelos membros 28 da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, 29 COREN 399281, e a Sra. Saria Silva dos Santos, enfermeira e presidente desta 30 Comissão. Sumaré, nove de março de 2024.		
 Débora Lehnrich CNF 55382 Farmacêutica Responsável	 INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3	 Dr. Helson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CREMESP: 177706
		
 Robson Ferreira de Brito Enfermeiro COREN-SP 644.084		

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

 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO GTH UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 – SUMARÉ – CEP 13171-817 – SUMARÉ-SP Fone: (19)3399-6100	 UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
1 ATA n.º 06/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia dez de 2 março 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 Comissão 4 de Humanização da Unidade de Pronto Atendimento Macarenko desempenhou 5 um papel importante na promoção da saúde dos colaboradores, com uma 6 atenção especial voltada à saúde da mulher. No dia 8 de março, em celebração 7 ao Dia Internacional da Mulher, realizamos uma roda de conversa e um café 8 colonial, com a participação da Dra. Fernanda Martoni. Durante o evento, foram 9 abordados temas da Campanha de Março, com foco na saúde feminina. Durante 10 o evento, proporcionamos orientação às mulheres sobre a importância da 11 prevenção do câncer de mama e do colo do útero, saúde reprodutiva, exame do 12 Papanicolau, planejamento familiar, saúde mental, entre outros aspectos 13 essenciais da saúde feminina. Nosso principal objetivo foi incentivar as 14 mulheres, em especial as funcionárias da Unidade a assumirem o controle de 15 sua saúde, buscando informações, realizando exames de rotina e adotando 16 hábitos saudáveis de vida. Diante das informações apresentadas, declaro 17 encerrada a presente ATA às vinte e duas horas do dia dez de março de 2024, 18 pelos membros da comissão, o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável 19 Técnico da Unidade, COREN 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos 20 Campelo, COREN 396301. Sumaré, quinze de março de 2024.		
21 Convite do evento:		
<i>Oséias</i> Débora Leirbach CRF 55382 Farmacêutica Responsável <i>Larissa C. Campos</i> Nutricionista CRP 136022 <i>Robson F. de Brito</i> Enfermeiro COREN-SP 399281		

DIA DA MULHER



MIMO DE PASCOA





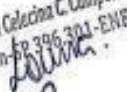
ALMOÇO DA SEXTA FEIRA SANTA



ALMOÇO DE PASCOA



1.14. ATA COMISSÃO NEP - UPA MACARENKO

 São Lucas Instituto	ATA NEP UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	 Linha de Pronto Atendimento
1 ATA n.º 07/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte e 2 oito de março de 2024, às vinte horas, na sala da Supervisão de Enfermagem 3 da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. A 4 Comissão de Educação Permanente da UPA desempenha um papel crucial na 5 contínua capacitação dos profissionais de saúde e na constante melhoria da 6 qualidade dos serviços oferecidos na Unidade. No dia 08 de março, promovemos 7 uma importante ação voltada para a saúde da mulher, que incluiu uma palestra 8 abrangente sobre promoção da saúde feminina, destacando a importância dos 9 exames preventivos e do cuidado integral à saúde da mulher. Além disso, ao 10 final do mês de março, conduzimos uma sessão de orientação prática para todos 11 os plantões, especialmente os enfermeiros, sobre a passagem de sonda 12 nasointestinal. Desenvolvemos um material educativo abrangente, que explora a 13 técnica correta para a inserção da sonda enteral, suas indicações clínicas, a 14 necessidade de ausculta e radiografias para garantir a posição adequada da 15 sonda e a autonomia do enfermeiro no desempenho desse procedimento. 16 Orientamos também, sobre os cuidados ao administrar medicamentos e dietas 17 enterais pela sonda. Essas ações visam não apenas melhorar o conhecimento 18 e as habilidades dos profissionais de saúde, mas também garantir um 19 atendimento mais completo e eficaz aos pacientes. A Comissão de Educação 20 Permanente continua comprometida em oferecer treinamentos e iniciativas 21 educacionais regulares, abordando uma variedade de tópicos relevantes para a 22 prática clínica na UPA, sempre buscando aprimorar os padrões de cuidado e 23 promover melhores resultados de saúde para a comunidade atendida. Diante 24 das informações apresentadas, declaro encerrada a presente ATA às vinte e 25 duas horas do dia vinte e oito de março de 2024, pelos membros da comissão, 26 o Sr. Robson Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade e membro da 27 Comissão, COREN 399281, e a Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, 28 enfermeira COREN 396301. Sumaré, vinte e oito de março de 2024.		
 Dr. Helson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CREMESP: 177706  Larissa Celecina C. Campelo Coren-SP 396301-ENF  INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3  Emily Siqueira de Campos NUTRICIONISTA CRN-5 68028  Dúrcia Leirbach CNF 55382 Farmácia Regional  Robson Ferreira de Brito Enfermeiro RT COREN-SP 644.084		

Núcleo de Educação Permanente



UNIDADE: UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO – UPA MACARENKO

CIDADE: SUMARÉ

SUPERVISORA ADMINISTRATIVA: INGRID NUNES DE BARROS

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE: RAFAEL VIRGINELLI

DIRETOR TÉCNICO: DAVI BARALDI GASPARINI CRM 190070

RT ENFERMAGEM: ROBSON FERREIRA DE BRITO 644084

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

ATO NÚMERO – 012/2024

TEMA: "CAPACITAÇÃO EM SAÚDE E CUIDADOS COM O CORPO DA MULHER"

Data: 08 de março de 2024

Recurso Didático: Palestra Presencial (Fisioterapeuta Fernanda Martoni)

Início: 08:00:00 / Término: 11:00 Total de horas 3 horas

Mediadora UPA MACARENKO: Robson Ferreira de Brito

Palestrante: Fisioterapeuta Fernanda Martoni.

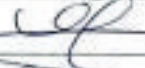
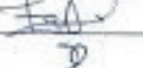
OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO: Saúde da mulher, conhecimento do corpo possíveis patologias associadas a saúde da mulher.



ANEXO I – LISTA PRESENÇA

		
	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	

Data: 08/03/2024	Serviço/Unidade: UPA MACARENKO
Área: Enfermagem e ADM	Pronto Atendimento Sumaré
Período: 08.20 as 11h	

NOME	FORMAÇÃO	CPF	ASSINATURA
Carolina Cecília C. Campos	Enfermeira	03962926517	
Cristiane de Oliveira	Enfermeira	036807627	
Anderson Vasconcelos	Enfermeiro	226212398-54	
Jahana Sales Jéssica S.	Sec. enf.	308.161.328-01	
João Am. F. de Oliveira	160 LTF	81.6250783-97	
Thomaz Gustavo F. Curcio	Enfermeiro	474.79912803	
Patrícia Thais de Rocha	Enfermeira	0479015656	
Wendell Augusto Oliveira	Técnico	1183/80696	
Leandro de Jesus	Técnico	2216400004	
Luiz Carlos de Jesus	Sup. ADM	412.624.818-80	
Emilly F. Campos	Matriculada	467.946.308-3	
João Pedro Lemos	Enfermeira	508.551.466-52	
Isabelina de Oliveira	Sec. enf.	40172958565	
Marysaura Santos da Cruz	Sec. Enf	3849885300	
Marceline de Oliveira Lemos	Recepção	120711100828	

[illegible]

ANEXO II REGISTRO FOTOGRAFICO





ATO NÚMERO - 013/2024

TEMA: "PASSAGEM DE CNE E CONFIRMAÇÃO DE LOCAÇÃO"

Data: 24 e 25 de março de 2024

Recurso Didático: Palestra Presencial (Coordenadora de enfermagem Larissa Campelo)

Início: 18:30:00 / Término: 19:30 / Total de Horas: 01:00:00 por plantão dia par e dia impar

Início: 09:00:00 / Término: 10:00 / Total de Horas: 01:00:00 por plantão dia par e dia impar

Mediadora UPA MACARENKO: Robson Ferreira de Brito

Palestrante: Coordenadora de enfermagem Larissa Campelo.

OBJETIVO ASSUNTO ABORDADO: Capacitar todos os enfermeiros quanto nosso papel em relação a passagem de CNE e a confirmação por testes, e a importância da anotação do procedimento realizado no prontuário.



ANEXO I – LISTA PRESENÇA



LISTA ORIENTAÇÃO PASSAGEM DE SNE

() Reunião () Treinamento () Rotinas () Integração () Evento

Data: 29/03/2024/25/03/2024

Serviço/Unidade: Upa Macarenko

Horário de início: 08:00h / 19:00h

Horário de término: 09:00h / 20:00h

Tema: Pessoas sem identificação, temos como obrigação avisar imediatamente o enfermeiro do setor ou a referência, para que segurança do paciente seja preservada.

Parâmetro de SNE

Facilitador (a): Coordenadora Saneira Campello

Nº	Nome do Colaborador	Cargo	Serviço/Unidade	Assinatura
1	Thais Juliana Pinto	Enfermeira		
2	Shayra Nóbrega de Andrade	Enfermeira		
3	Jessica Brito da Silva	Enfermeira		
4	Thayra Gomes Gomes	Enfermeira		
5	Dayane J. de Almeida	Enfermeira		
6	Isabelly Dayane Ferreira	Enfermeira		
7	Sandra Bizarro de Souto	Enfermeira		
8	Sara Silva dos Santos	Enfermeira	UPA Macarenko	
9	Maria Aparecida Vieira	Enfermeira	UPA Macarenko	
10	Victor C. Bello	Enfermeira	UPA Macarenko	
11	Thaísa Cristina F. Araújo	Enfermeira	UPA Macarenko	
12	Giovanna Ribeiro	Enfermeira	UPA Macarenko	
13	Adriana Brandão de Jesus	Enfermeira	UPA Macarenko	
14	Alina Andrade da Costa	Enfermeira	UPA "	
15	Isabelly Mendes dos Santos	Enfermeira	UPA Macarenko	
16	Isidre Maria Nascimento	Enfermeira	UPA Macarenko	
17	Andressa Diletti	Enfermeira	UPA Macarenko	
18	Isadora Celiana Campos Campello	Enfermeira	UPA	
19				
20				

Isadora Celiana Campos Campello
Coordenadora de SNE

ANEXO II REGISTRO FOTOGRAFICO



1.15. ATA COMISSÃO DE ÓBITO - UPA MACARENKO

 São Lucas Instituto	ATA COMISSÃO DE ÓBITO UPA MACARENKO SUMARÉ RUA VINICIUS DE MORAIS, 380 - SUMARÉ - CEP 13171-817 - SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
---	---	--

1 ATA n.º 06/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia vinte de
 2 março de 2024, às dezoito horas, na sala da Supervisão de Enfermagem da UPA
 3 Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. Na data de
 4 hoje, a enfermeira Larissa Celecina Campos Campelo, COREN - 396301,
 5 realizou a conferência do prontuário de óbito da Clínica Médica. Durante a
 6 revisão, o prontuário de número 254082, referente ao paciente Geraldo Alves de
 7 Oliveira, de 59 anos, 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, 20 de março de 2024.
 23


Dileza Lehtbach
 CRP 55362
 Farmacêutica Responsável


INGRID NUNES DE BARROS
 SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
 RG: 47.942.104-3


Larissa Celecina Campos Campelo
 Enfermeira - COREN 396301


Dr. Heleson A. Castro
 Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp
 Especialista em Nutrologia - ABRAN
 Especialista em Longevidade e Geriatria
 Prof. Titular PUCCAMP
 CREMESP: 177705


Larissa Celecina Campos Campelo
 Enfermeira - COREN 396301


Robson Ferreira de Brito
 Enfermeiro RT
 COREN-SP 344.084

Relatório de Revisão de Óbitos

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS - CRO

Nome:	GERALDO ALVES DE OLIVEIRA		IDADE:		DT INT:	16/03/2024
Nº PRONT: 254082		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				

Verônica
Curcio

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	PNEUMONIA	HD: PNEUMONIA E INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA D.O n. 37955411-9 Óbito: 19/03/2024 às 22:31h		
CAUSA CONSEQUENCIAL	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA			
CAUSA TERMINAL				
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: 19/03/2024 Revisor: Larissa Campelo		

Fonte: Programa Brasileiro de Segurança do Paciente

Coren-SP 396301-5/1

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

	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	
1 ATA n.º 05/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia quinze 2 de março de 2024, às dez horas da manhã, na sala da Supervisão de 3 Enfermagem, da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de 4 Moraes, n. 380. O Comitê de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) da Unidade 5 de Pronto Atendimento Macarenko implementou medidas para reforçar as 6 práticas de higiene e prevenção de infecções. Durante a orientação, destacamos 7 a fundamental importância da lavagem das mãos e do uso correto de 8 Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para todos os funcionários. Além 9 disso, fornecemos diretrizes específicas, incluindo o uso obrigatório de crachás, 10 a proibição do uso de adornos para todos os colaboradores da Unidade, a 11 necessidade de prender os cabelos e usar o uniforme padronizado pela 12 empresa, juntamente com sapatos fechados, conforme preconizado pela NR32, 13 que estabelece diretrizes cruciais para a segurança e saúde dos trabalhadores 14 em serviços de saúde. Para garantir a compreensão e adesão a essas 15 orientações em todos os setores da unidade, solicitamos a assinatura dos 16 colaboradores como forma de comprometimento e ciência. Adicionalmente, 17 realizamos uma inspeção das lixeiras da Unidade e instruímos os colaboradores 18 sobre a importância de descartar os resíduos na lixeira apropriada. Ressaltamos 19 que as lixeiras brancas contendo o adesivo "lixo infectante" são destinados a 20 materiais que apresentem risco biológico, ou seja, que tenham entrado em 21 contato com sangue, secreções, fluidos corporais ou materiais potencialmente 22 contaminados por agentes infecciosos, enquanto as "lixeiras comuns", destinam- 23 se ao lixo comum, materiais que não representam risco biológico ou químico, e 24 que não necessitam de um tratamento especial para eliminação, garantindo 25 assim o descarte adequado. Além disso, enfatizamos a relevância das caixas 26 Descarpaks, designadas apenas para o descarte de materiais perfurocortantes, 27 como parte integrante das práticas de segurança e manejo de resíduos. Diante 28 das informações apresentadas, declaro encerrada a presente ATA às doze horas 29 do dia quinze de março de 2024, pelos membros da comissão, o Sr. Robson 30 Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e a 31 Sra. Larissa Celecina Campos Campelo, COREN 396301. 32 Sumaré, quinze de março de 2024.		
 Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CREMESP: 177706  Larissa Celecina Campos Campelo Coren-SP 396.301-ENF  Divara Lehnbach CRF 55382 Farmacêutica Responsável  NÍRIDA NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3  Robson Ferreira de Brito Enfermeiro-RT COREN-SP 644.084		

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	
1 ATA n.º 06/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia oito de 2 março de 2024, às onze horas da manhã, na sala da Supervisão de Enfermagem 3 da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. 4 A Comissão de Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) desempenha um papel 5 crucial na Unidade de Pronto Atendimento (UPA Macarenko). Durante a semana, 6 a coordenadora administrativa Ingrid Nunes de Barros conduziu uma pesquisa 7 de satisfação, na qual avaliou as sugestões dos usuários. Além disso, realizou 8 visitas aos leitos de internação adulto e pediátrico, dialogando com pacientes e 9 familiares para identificar sugestões de melhorias ou reclamações sobre o 10 serviço. Ademais, promoveu uma discussão com a equipe da recepção, 11 fornecendo orientações sobre técnicas e abordagens para um atendimento ao 12 público mais humanizado e empático. A coordenadora avaliou também os 13 prontuários, realizando a conferência minuciosa dos dados e informações 14 registradas. Além disso, ofereceu orientações às funcionárias sobre a 15 importância do preenchimento correto e completo dos dados dos pacientes nos 16 prontuários, garantindo a precisão e a integridade das informações registradas. 17 Essa ação visa assegurar a qualidade e a eficiência no atendimento ao paciente, 18 promovendo uma gestão mais eficaz dos registros em saúde. 19 Com base nas informações apresentadas, a presente ATA foi encerrada às doze 20 horas do dia oito de março de 2024, pelos membros da comissão: Sra. Ingrid 21 Nunes de Barros- Coordenadora da Unidade e a Sra. Rebeca Gabriela Vieira da 22 Silva. 23 Sumaré, 11 de março de 2024.		
<i>Rebeca Gabriela Vieira da Silva</i> - 439.462.253-10 <i>Ingrid Nunes de Barros</i> Ingrid Nunes de Barros Assistente Social Unidade 05024 <i>Ingrid Nunes de Barros</i> INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3 <i>Robson Pereira de Brito</i> Robson Pereira de Brito Enfermeiro-AT COREN-SP 644.084 <i>Dr. Helisson A. Castro</i> Dr. Helisson A. Castro Mestre em Saúde Pública - SLM - Unicamp Especialista em Nutrologia - ABRAN Especialista em Longevidade e Geriatria Prof. Titular PUCCAMP CREMESP: 177706		

RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

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

**MÊS DE REFERÊNCIA
MARÇO 2024.**

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

RECEPÇÃO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	8	3	1	3

ENFERMAGEM	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	7	2		6

ATENDIMENTO MÉDICO	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	6	6		3

HIGIENE/LIMPEZA	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	6	4	2	3

OUTROS SERVIÇOS	EXCELENTE	BOM	REGULAR	RUIM
15	3	3	4	5

VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?	SIM	NÃO
	8	6

OBS: A PESQUISA FOI AVALIADA POR 15 PACIENTES.

1 – VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SIM – (8)

NÃO – (6)

2- ALGUM FUNCIONÁRIO DESTACOU – SE NO SEU ATENDIMENTO?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DEPARTAMENTO	DATA
1	JOCERLEI MACEDO	TEC. DE ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	29/03
2	BENEDITO TOME	MEDICO	MEDICO	14/03
3	MARIA JULIA	RECEPCIONISTA	RECEPÇÃO	23/03
4	MILENA ALBUQUERQUE	TEC. DE ENFERMAGEM	EFERMAGEM	23/03

3 – ELOGIOS

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SEQ.	FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	DATA	ELOGIO
1	BENEDITO TOME	MEDICO	14/03	EXCELENTE ATEDIMENTO.
2	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	23/03	ESTÁ TUDO PERFEITO.
3	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	25/03	MELHOROU BASTANTE EM TUDO. SÓ TENHO A ELOGIAR A TODOS. OBRIGADA POR TUDO.

4	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	23/03	PARABÉNS A UPA. CONTINUEM ASSIM.
5	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	22/03	ATENDIMENTO OTIMO
6	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	18/03	QUE DEUS CONTINUE ABENÇOANDO CADA UM DE VOCES PROFISSIONAIS QUE CORREM CONTRA O TEMPO E TENTAM FAZER O MELHOR PARA SEUS PACIENTES. "DEUS ESTEJA COM TODOS"

4 – SUGESTÕES

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

- Tivemos um total de 04 reclamações relatadas pelo nosso canal de comunicação em março.

5 – RECLAMAÇÕES

SEQ.	RECLAMANTE	DATA	RECLAMAÇÃO
1	ISRAEL SANTANA	13/03	MAL EDUCADA, IGNORANTE, NÃO SABE DAR INFORMAÇÃO E VIROU AS COSTAS E DEIXOU FALANDO SOZINHO. RECEPCIONISTA GIOVANNA.
2	RAFAELA DA SILVA OLIVEIRA	13/03	CONTROLADOR DE ACESSO SEM EDUCAÇÃO, DEBOCHADO, DESINFORMADO, NÃO SABE DAR UMA INFORMAÇÃO CORRETA, FICA NO CELULAR E FALA QUE NÃO PODE SAIR DA PORTA
3	NÃO IDENTIFICADO	12/03	O ALEXANDRE NÃO SERVE PARA TRABALHAR COM O PUBLICO, E MUITO MENOS COM PESSOAS DOENTES. EXTREMAMENTE IGNORANTE, GRITA COM OS PACIENTES E TRATA MAL MUITAS PESSOAS. NÃO ADMITO QUE TRATEM MAL MINHA MAE E OUTROS IDOSOS PRESENTES NO MOMENTO.
4	NÃO IDENTIFICADO	13/03	ALAN PESSIMO CONTROLADOR DE ACESSO, SEM EDUCAÇÃO E ARROGANTE. CONTRATAR PESSOAS QUALIFICADAS PARA A FUNÇÃO.

COMENTÁRIOS

Preencha os dados abaixo:
(opcional)

Nome: _____

RG/CPF: _____

Telefone: _____

Email: _____

Sugestões e elogios:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO









PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



Sua opinião é muito importante
para a melhoria de nossos serviços






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 – SUAMRÉ-SP Fone: (19)3399-6100	
1 ATA n.º 05/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia onze de 2 março de 2024, às sete horas da manhã, na sala da Supervisão de Enfermagem 3 da UPA Macarenko-Sumaré-SP, situada na Rua Vinicius de Moraes, n. 380. 4 A Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Macarenko está no aguardo do parecer 5 do COREN-SP para prosseguir com a ativação da Comissão de Ética de 6 Enfermagem. Após a realização da votação dos membros da comissão, estamos 7 prontos para avançar assim que recebermos a aprovação oficial do COREN-SP. 8 Além disso, na data de hoje, realizamos uma reunião produtiva com os membros 9 votados da comissão, enfatizando a importância do compromisso ético em nossa 10 prática diária. Esta etapa é crucial para garantir que tenhamos uma equipe ética 11 e qualificada para lidar com as questões de enfermagem dentro da unidade, 12 reforçando nosso compromisso com a qualidade e a segurança dos serviços 13 prestados aos pacientes e colaboradores. 14 Com base nas informações apresentadas, a presente ATA foi encerrada às nove 15 horas do dia dez de março de 2024, pelos membros da comissão: Sr. Robson 16 Ferreira de Brito, Responsável Técnico da Unidade, COREN 399281, e Sra. 17 Larissa Celecina Campos Campelo, Enfermeira COREN 396301. 18 Sumaré, 11 de março de 2024.		
 INGRID NUNES DE BARROS SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3  Larissa Celecina Campos Campelo Coren-SP 396.301-ENF  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 VINÍCIUS DE MORAES- JD. MACARENKO – CEP 13171-816- SUMARÉ – S.P. Fone: (19) 3399-6100	
1 ATA n.º 05/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia 26 de 2 MARÇO 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 fevereiro, às dez horas da manhã, a Comissão de Farmácia, Reuniu-se 6 os seguintes membros, Sra. Débora – Responsável Técnica de Farmácia, Sra. 7 Ingrid, Sra. Heloise, Sr. Robson - Responsável Técnico de Enfermagem, Sr. 8 Emily, Dr. Heleson, em concordância de todos os membros, realizado reunião 9 para informarmos sobre os medicamentos da nova padronizada que recebemos, 10 acordamos que em próxima reunião vamos oficializar os critérios para uso. 11 Em concordância de todos os envolvidos, o Sra. Débora, agradeceu a presença 12 de todos e deu por encerrada a sessão. 13 Sumaré- SP, 26 de março de 2024.		
 Débora Débora Leirbach CRF 55382 Farmacêutica Responsável  Emily Emily Ferreira de Campos MEXC 01158724 CRF 4139022  Robson Robson Ferreira de Brito Enfermeiro RT CCNEN 12.654.084  Dr. Heleson Dr. Heleson A. Castro Mestre em Saúde Pública - UNICAMP Especialista em Nutrologia - UNICAMP Especialista em Longevidade - UNICAMP Prof. Titular PUCC - SP CREMESP: 177707  Ingrid Ingrid Fajcs de Barros SUPERVISORA ADMINISTRATIVA RG: 47.942.104-3		
Instituto Social de Saúde São Lucas 📍 Rua Presidente Vargas, 865 S - Bairro Vila Nova - Arandópolis - CEP 13420-000 🌐 www.institutosociaisaelucas.com.br		

UPA ÁREA CURA

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

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



2. METAS QUALITATIVAS - UPA ÁREA CURA

2.1. 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: 10/04/2024
CNES: 4525183	Nome Fantasia: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA AREA CURA	CNPJ: --
Nome Empresarial: MUNICIPIO DE SUMARE	Natureza Jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	
Logradouro: LUCIANO RAMOS AYALA	Número: 580	Complemento: --
Bairro: JARDIM DENADAI	Município: 355240 - SUMARE	UF: SP
CEP: 13181-460	Telefone: --	Dependência: MANTIDA
		Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CENTRAL DE ABASTECIMENTO	Subtipo: --	Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: VANDERSON DOS SANTOS PEREIRA		
Cadastrado em: 08/04/2024	Atualização na base local: 05/04/2024	Última atualização Nacional: 08/04/2024
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 11

Atendimento	
Tipo de atendimento	Convênio
SADT	SIUS
URGENCIA	SIUS
Fluxo de clientela	
03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	
Endereço Complementar	
Nenhum resultado para a consulta realizada.	
Classificação Estabelecimento	
Atividade Principal	
01 - ASSISTENCIA A SAUDE	007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS
Grupo > Atividade Secundária	
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 001 - CONSULTA AMBULATORIAL	
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 002 - APOIO DIAGNOSTICO	
01 - ASSISTENCIA A SAUDE > 008 - ENTREGA/DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS	
Classificação Estabelecimento Saúde	
008 - PRONTO ATENDIMENTO	
Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).	
Pag. 2 de 11	

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
CONSULTÓRIOS MÉDICOS	3	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	1
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - INDIFERENCIADO	1	6
SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO - PEDIÁTRICA	1	1

Serviços de

Serviço	Característica
AMBULANCIA	TERCEIRIZADO
CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS	PRÓPRIO
FARMÁCIA	PRÓPRIO
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
NECROTÉRIO	PRÓPRIO
NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (S.N.D.)	TERCEIRIZADO
S.A.M.E. OU S.P.P. (Serviço de Prontuário de Paciente)	PRÓPRIO
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVIÇO SOCIAL	PRÓPRIO

Serviços especializados

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

Pag. 3 de 11

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
	CENTRAL DE ABASTECIMENTO	ATENDIMENTO CONTÍNUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTÃO: INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS)
Hospital avaliado segundo o NBAH do MS		
NÃO		

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

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

Pag. 4 de 11

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
Marcapasso Temporario	1	1	SIM
Monitor de ECG	6	6	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	8	8	SIM
Respirador/Ventilador	4	4	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			
Eletrocardiografo	2	2	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS			
OFTALMOSCOPIO	6	6	SIM

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

Pag. 5 de 11

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.
Hospitalar - Leitos	
	Nenhum resultado para a consulta realizada.
Mantenedora	

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

Pag. 6 de 11

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MAYARA APARECIDA CAMPOS	700400441179941		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
PAULO HENRIQUE NORIEGA	700506738269153		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
ROSANGELA MARIA BARROS FERREIRA	704506354687210		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	48	0	48
SIMONE PEDROSO	704101156415272		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
SIRLENE LUCAS GOMES	708004372102429		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
VANDERSON DOS SANTOS PEREIRA	700304940322132		123105	DIRETOR ADMINISTRATIVO	NÃO	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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. 8 de 11

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
ELIDA MIRANDA SILVA	703201626568593		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ESTER FERREIRA DA SILVA FONTES	700004327437403		420125	SUPERVISOR DE RECEPCIONISTAS	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ISABELA REZENDE CUBA	700500319592057		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
MARIANA MANCINI DA SILVA	701401675312833		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

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 11

Nome	CNS	DT. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 AMARAL	207275312250005		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44
YASMINE MILLA DA SILVA	709207269414838		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMPO DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Este 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 11

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Este 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 11

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.
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. 11 de 11



2.2 OFÍCIOS DE ATUALIZAÇÃO DO CNES - UPA ÁREA CURA



Ofício DPJUR n.º 435/2024
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 nº 178/2023, firmado entre Instituto Social de Saúde São Lucas e o Município de Sumaré - SP, neste ato, representado por sua Presidente, Litana Grasiela dos Santos Alves, vem apresentar a relação atualizada dos prestadores de serviços de 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
ESTER FERREIRA DA SILVA FONTES	LÍDER DE RECEPÇÃO		ÁREA CURA	22956213850
MARIANA MANCINI DA SILVA	ENFERMEIRA	350352	ÁREA CURA	36451107808
EDNA DAIANA SANCHES	RECEPCIONISTA		ÁREA CURA	36277384853
REJANE SOARES DE PINHO NOGUEIRA DE SOUZA	RECEPCIONISTA		ÁREA CURA	81977946391
RENATA HELENA BASTOS	RECEPCIONISTA		ÁREA CURA	36362488879
CAMILA DA SILVA FORNI	RECEPCIONISTA		ÁREA CURA	45472036806
ALINE BARBOSA DE LIMA	AUXILIAR DE FARMÁCIA		ÁREA CURA	36345688871
VANESSA APARECIDA DE ABREU	ENFERMEIRA	810746	ÁREA CURA	31720868876
DAYANA DA MOTA MORAIS	ENFERMEIRA	797214	ÁREA CURA	42201937873
MICHELE HALEN DE ALMEIDA	ENFERMEIRA	215236	ÁREA CURA	26332445807
DAIANE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA	ENFERMEIRA	680454	ÁREA CURA	37057277881
MONICA DE FÁTIMA MOREIRA DE AQUINO	ENFERMEIRA	814531	ÁREA CURA	38104808880
MAELY SILVA NUCCI	ENFERMEIRA	735315	ÁREA CURA	42715688862
GIOVANA DOS SANTOS RIBEIRO	ENFERMEIRA	818108	ÁREA CURA	50633388820
BARBARA GASPAR MARTINAZZO	ENFERMEIRA	818108	ÁREA CURA	50258935805
ALEXIA LAVÍNIA OLIVEIRA DA SILVA SOUZA	ENFERMEIRA	742890	ÁREA CURA	42477101810
ANA LUCIA GOMES CIRQUEIRA	RECEPCIONISTA		ÁREA CURA	39630558807
BIANCA MACIEL SOARES AMANCIO	TECNICA DE ENFERMAGEM	2008150	ÁREA CURA	39074074820
CINTIA CRISTINA MATEUS HESPAÑHOL	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		ÁREA CURA	27009603863
DELIANE MARIA BARBOSA LOURO	TECNICA DE ENFERMAGEM	1211429	ÁREA CURA	44693387839
ELIDA MIRANDA SILVA	AUXILIAR DE FATURAMENTO FARMACÊUTICA		ÁREA CURA	27002768825
MONIQUE ERNICA PEREIRA DOS SANTOS			ÁREA CURA	44393402880
EDIVANI SANTOS DA COSTA	RECEPCIONISTA		ÁREA CURA	40105997315
ELZA ANTONIA ALVES	TECNICA DE ENFERMAGEM	804831	ÁREA CURA	33933196809
DANIELLA CRISTINA ELPIDIO ORAY	ENFERMEIRA	751110	ÁREA CURA	15535143842
DAYSE FERNANDES DE JESUS	ENFERMEIRA	689621	ÁREA CURA	45540554818

1



GABRIELA BOLOS DO AMARAL MELLO SUMIDA	RECEPCIONISTA		ÁREA CURA	30897961860
FELIPE OLIVEIRA ALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	2054539	ÁREA CURA	34782021836
GABRIELA MARTINS MASSENSINI DA SILVA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1734601	ÁREA CURA	34343323838
LUCIANA PINHEIRO DE SOUZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1852439	ÁREA CURA	42426341805
MARIA LELIAN MINERVINA SILVEIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1088964	ÁREA CURA	52478489840
GIOVANA SOUZA VILA NOVA	RECEPCIONISTA		ÁREA CURA	02121756370
GIZAIL APARECIDA DA SILVA SOUZA	FARMACEUTICA		ÁREA CURA	48894296833
ILMA LOPES	ENFERMEIRA	197303	ÁREA CURA	02629383643
ISABELA REZENDE CUBA	FARMACEUTICA		ÁREA CURA	20638820685
JOANA DARC LISBOA DE SOUZA	ENFERMEIRA	841475	ÁREA CURA	60292682687
SANDRA MARCIA DAS NEVES	RECEPCIONISTA		ÁREA CURA	87425800144
SHIRLEY AZEVEDO	RECEPCIONISTA		ÁREA CURA	12378861894
TALITA DE ARAUJO GARRICONDO	FARMACEUTICA		ÁREA CURA	06001719810
DONIZETTI ANTONIO ROCHA	TECNICO DE ENFERMAGEM	25919	ÁREA CURA	38502565979
GRAYCE KELLY DA SILVA PAIVA	TECNICA DE ENFERMAGEM		ÁREA CURA	04358370870
ARTHUR CAMILO DO CARMO	TECNICO DE SEGURANCA		ÁREA CURA	36626686825
JOLE DAIANA ABREU MARINHO	TECNICA DE ENFERMAGEM		ÁREA CURA	43166950685
LARISSA RIBEIRO DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	2047721	ÁREA CURA	31320377882
MARCIA DOS SANTOS FERREIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	875917	ÁREA CURA	54454088845
PETERSON DOS SANTOS SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1448361	ÁREA CURA	28180230632
VINICIUS DE ALMEIDA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	2029487	ÁREA CURA	38620483863
WAGNER CASSIANO DO AMARAL	TECNICO DE ENFERMAGEM	991915	ÁREA CURA	44460548801
YASMINE MILLA DA SILVA	TECNICA DE ENFERMAGEM	1.481.902	ÁREA CURA	1024407861
PATRICIA CRISTINA DE SOUZA	RECEPCIONISTA		ÁREA CURA	44526586307
MAYARA APARECIDA CAMPOS	ENFERMEIRA	716057	ÁREA CURA	25577930890
ADRIANA MARIA LUCIANO	TECNICA DE ENFERMAGEM	2023072	ÁREA CURA	13068760855
DESLANDI FIGUEREDO DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	1828989	ÁREA CURA	18907880806
SIMONE PEDROSO PERES	TECNICA DE ENFERMAGEM	2054288	ÁREA CURA	05828537683
SIRELENE LUCAS GOMES	TECNICA DE ENFERMAGEM	13722049	ÁREA CURA	31111932840
VALDINEIA APARECIDA PENA	TECNICA DE ENFERMAGEM	179161	ÁREA CURA	25845884841
VANESSA DE AQUAR	TECNICA DE ENFERMAGEM	655108	ÁREA CURA	22704623825
ISABELA DA SILVA BRAGA	TECNICA DE ENFERMAGEM	2051498	ÁREA CURA	52134575824
JESSICA DA SILVA SANTANA	TECNICA DE ENFERMAGEM	201060	ÁREA CURA	51347516808
MICHELE APARECIDA DOS SANTOS NUNES	TECNICA DE ENFERMAGEM	2051682	ÁREA CURA	44808263800
PAMELA ISABELLA DE FARIA	TECNICA DE ENFERMAGEM		ÁREA CURA	36102671864
PAULO HENRIQUE NORRIGA	TECNICA DE ENFERMAGEM	442593	ÁREA CURA	17577387886
RAYSSA GONCALVES FINOTELLI PIRES	TECNICA DE ENFERMAGEM	1968276	ÁREA CURA	22489234811
REJANE NOGUEIRA SOTELLO	ENFERMEIRA	688038	ÁREA CURA	52534439839



ROSANGELA MARIA BARROS FERREIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	775476	ÁREA CURA	03253055414
ROZANGELA SOARES DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	461095	ÁREA CURA	17571222618
SIRELI BATISTA DE SOUZA PEREIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM		ÁREA CURA	05625062825
SOELI REGINA ANERÃO	TECNICA DE ENFERMAGEM	999851	ÁREA CURA	29850772818
FRANCINE MARIA DA SILVA DO NASCIMENTO	TECNICA DE ENFERMAGEM	2061281	ÁREA CURA	14725632805
LIDIA RODRIGUES CHAGAS	TECNICA DE ENFERMAGEM	2049990	ÁREA CURA	34868861804
SUELEN FORTUNATO DE CARVALHO TANNER	ENFERMEIRA		ÁREA CURA	22862775862
CLARA RAQUEL	TEC DE ENFERMAGEM		ÁREA CURA	42442115857
VALERIA GALDINO	TEC DE ENFERMAGEM		ÁREA CURA	33799688618
GUILHERME DA SILVA	FATURISTA		ÁREA CURA	

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

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA
DOS SANTOS
ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por
LITANA GRASIELA DOS SANTOS
ALVES:07367322680
Data: 2024.03.26 14:57:11
-05'00'

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
Litana Grasiela dos Santos Alves

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

2.3 ESCALA MÉDICA - UPA ÁREA CURA

DIURNO	SEGUNDA 18	TERÇA 19	QUARTA 20	QUINTA 21	SEXTA 22	SABADO 23	DOMINGO 24
CLINICO DIURNO	ALICIA BORGES Fixo	GUILHERME PAVANETTI	GUILHERME PAVANETTI	MARGARIDA SANSON	NEYRYANE MORENO	CLAUDIA BALISTA	
CLINICO DIURNO	MARGARIDA SANSON	MATHEUS HEIJI	NEYRYANE MORENO	GUILHERME PAVANETTI	ANDERSON GOMES	MARGARIDA SANSON	GUILHERME PAVANETTI
CLINICO DIURNO	ANDERSON GABRIEL	NEYRYANE MORENO	LUCCA MERZIAN	CLAUDIA BALISTA	JULIA GOUVEIA		
EMERG. DIURNO	MAYARA	DANYELLA CARVALHO	DANYELLA CARVALHO	DANYELLA CARVALHO	LETICIA	JULIA GOUVEIA	NATHALIA GARDIN
PEDIATRA DIURNO	RAYANNE MACIEL fixo	RENAN BARRUECO	MARCOS VAZ fixo	RENAN BARRUECO	RAYANNE MACIEL fixo	LUCIANA PACHECO	CLAUDIA BALISTA
PEDIATRA DIURNO					MARCOS VAZ fixo		
NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO
CLINICO NOTURNO	NEUBER MAGESTE	NEUBER MAGESTE		GUILHERME PAVANETTI	JULIA GOUVEIA	ANDERSON GOMES	ANA CAROLINA
CLINICO NOTURNO	ANDERSON GOMES	JUAN CARLOS	ANDERSON GOMES	CLAUDIA BALISTA	ANDERSON GOMES	MARGARIDA SANSON	DAYANE MENDONÇA
EMERG. NOTURNO	LUCAS AUDI	CAROLINA	LUCAS AUDI	DANYELA	LETICIA	FERNANDA GOMES	FERNANDA GOMES
PEDIATRA NOTURNO	CLAUDIA BALISTA	RENAN BARRUECO	RENAN BARRUECO	RENAN BARRUECO	CLAUDIA BALISTA	LUCIANA PACHECO	
PEDIATRA NOTURNO			MARCOS VAZ fixo	MARCOS VAZ			
DIURNO	SEGUNDA 25	TERÇA 26	QUARTA 27	QUINTA 28	SEXTA 29	SABADO 30	DOMINGO 31
CLINICO DIURNO	ALICIA BORGES Fixo	GUILHERME PAVANETTI	GUILHERME PAVANETTI	ISABELA SANTO	NEYRYANE MORENO		CLAUDIA BALISTA
CLINICO DIURNO	NEUBER MAGESTE	NEYRYANE MORENO	ISABELA SANTOS	GUILHERME PAVANETTI	ANDERSON GOMES	MARGARIDA SANSON	GUILHERME PAVANETTI
CLINICO DIURNO							
EMERG. DIURNO	ISABELA SANTOS	MATHEUS HEIJI	DAYANE MENDONÇA	MARGARIDA SANSON	JULIA GOUVEIA	JULIA GOUVEIA	GABRIELA GODOY
PEDIATRA DIURNO	LUCIANA PACHECO	RENAN BARRUECO	MARCOS VAZ fixo	RENAN BARRUECO	RAYANNE MACIEL		
PEDIATRA DIURNO							
NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO
CLINICO NOTURNO	ANDERSON GOMES	JUAN CARLOS	ANDERSON GOMES	CLAUDIA BALISTA	ANDERSON GOMES	MARGARIDA SANSON	DAYANE MENDONÇA
CLINICO NOTURNO	NEUBER MAGESTE	NEUBER MAGESTE	MARCOS VAZ	GUILHERME PAVANETTI	JULIA GOUVEIA	ANDERSON GOMES	ANA CAROLINA
EMERG. NOTURNO				RONNEO LUCIO			RONNEO LUCIO
PEDIATRA NOTURNO	RENAN BARRUECO	RENAN BARRUECO	RENAN BARRUECO	RENAN BARRUECO			RENAN BARRUECO
PEDIATRA NOTURNO	MARCOS VAZ fixo		MARCOS VAZ fixo				

2.4 PROCEDIMENTOS - UPA ÁREA CURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA AREA CURA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AIALA, Nº S/N - NOVA NEVEZA

Telefone: () - Fax: -

E-Mail:

Data: 10/04/2024

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

Período de 01/03/2023 até 31/03/2024.

2.4

4525183 UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA AREA CURA

CBO: 223506 ENFERMEIRO

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	4592
03-01-10-001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	21
03-01-10-019-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	703
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	1148
03-01-10-021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	278
03-01-10-022-5	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)	19
03-01-10-023-3	ADMINISTRACAO TOPICA DE MEDICAMENTO(S)	1
03-01-10-003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	3734
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	655
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	8
02-14-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	157
03-01-10-010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	23
03-01-10-015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1
02-14-01-012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	30
02-14-01-016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	9
Total de Procedimentos por CBO:		11379

CBO: 226126 MEDICO CLINICO

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-011-8	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1
03-01-10-020-9	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	2
03-01-10-021-7	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	2
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 ESPECIAL	109
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	4508
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	1
03-01-10-027-6	CURATIVO ESPECIAL	1
04-01-01-001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	1
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	5
02-11-02-003-6	ELETRCARDIOGRAMA	67
04-01-01-006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / AN	5
04-01-01-011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	2
Total de Procedimentos por CBO:		4705

CBO: 226142 MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-06-009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	30
Total de Procedimentos por CBO:		30
Total de Procedimentos por CBO:		0

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA AREA CURA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AIALA, Nº S/N - NOVA NEVEZA

Telefone: () - Fax: -

E-Mail:

Data: 10/04/2024

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

Período de 01/03/2023 até 31/03/2024.

24

4525183 UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA AREA CURA

CBO: 322205 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Procedimento	Descrição do Procedimento	Quantidade
03-01-10-001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	28
03-01-10-019-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	1167
03-01-10-020-9	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	1414
03-01-10-021-7	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	238
03-01-10-022-5	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	39
03-01-10-023-3	ADMINISTRAÇÃO TÓPICA DE MEDICAMENTO(S)	1
03-01-10-003-9	AFERIDAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	27
02-01-02-004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	566
03-01-10-028-4	CURATIVO SIMPLES	3
02-14-01-001-5	GLUCEMIA CAPILAR	6
03-01-10-010-1	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	53
02-14-01-012-0	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	32
Total de Procedimentos por CBO: 3574		

Total de Procedimentos por Unidade: 19688

Total de Procedimentos Geral: 19688

2.5 RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS - UPA ÁREA CURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA AREA CURA

CNES: 4525183

Endereço: LUCIANO RAMOS AIALA, nº S/N - NOVA NEVEZA

Emissão: 10/04/2024

Telefone: () - Fax: -

E-Mail:

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

Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	EMERGENCIA	TOTAL
15/03/2024	4	0	0	0	4
16/03/2024	11	0	1	1	13
17/03/2024	130	21	4	2	157
18/03/2024	357	102	0	2	461
19/03/2024	322	83	2	6	413
20/03/2024	317	86	0	6	409
21/03/2024	326	70	0	2	398
22/03/2024	283	51	0	3	337
23/03/2024	219	36	0	2	257
24/03/2024	199	50	0	2	251
25/03/2024	348	91	0	7	446
26/03/2024	304	84	0	4	392
27/03/2024	287	53	1	0	341
28/03/2024	234	36	0	1	271
29/03/2024	213	46	0	3	262
30/03/2024	217	59	0	1	277
31/03/2024	197	58	0	1	256
TOTAL	3968	926	8	43	4945

2.6 METAS QUANTITATIVAS - UPA ÁREA CURA**METAS QUANTITATIVAS UPA ÁREA CURA**

METAS QUANTITATIVAS UPA ÁREA CURA				
Metas quantitativas	Meta		Março	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	8122	13578	4945	56%
Número classificações de risco	8122	13578	4600	
Número de atendimentos odontológicos mensais	0	0	0	
Horas médicas	1740		2112	82%

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 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.

2.7 COMISSÕES OBRIGATÓRIAS - UPA ÁREA CURA

Comissão	Data da Constituição	Responsável pela Gestão e implantação
Comissão de Prontuário	30 dias	Gestor Daniel Wagner
Comissão de Óbito	30 dias	Coordenadora Silvia Felix Medina
Comissão de prevenção de acidentes (CIPA)	90 dias acima de 20 funcionários	Iniciamos dia 08 com treinamento sobre o SOC - Resp: Arthur
Comissão de humanização grupo de trabalho em humanização GTH.	30 dias	Enfermeira Maira e Daniela
Comissão de Ética medica e enfermagem	60 dias	Enfermeira Daiane e Gislaine
Comissão de controle infecção hospitalar (Manter indicador da taxa de infecção)	90 dias	Enfermeira Mariana
Comissão da segurança do paciente	30 dias	Enfermeira Alexia

2.8 EVENTO DA PÁSCOA (TODOS MUITOS FELIZES) - UPA ÁREA CURA



RELATÓRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA ÁREA CURA 24 HORAS.



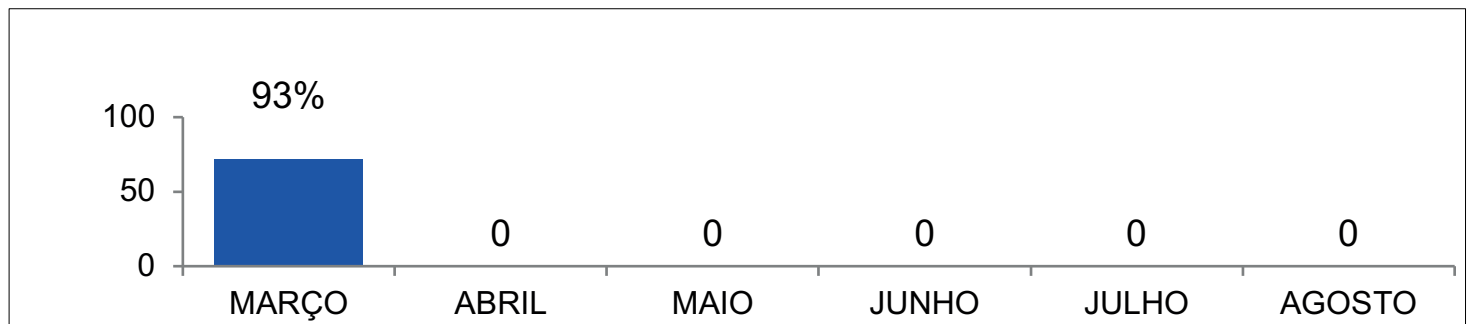
Unidade Área Cura – Sumaré - SP

MARÇO 2024 – SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS DOS SERVIÇOS

SAU – PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO ATENDIMENTO

	EXEL	BOM	REGULAR	RUIM	TOTAL	AC/ BOM
ENFERMAGEM	7	7	3	0	17	82%
ATENDIMENTO MÉDICO	9	5	3	0	17	82%
HIGIENE / LIMPEZA						100%
	65%	35%	0	0		
OUTROS						100%
	41%	59%				

MONITORAMENTO SEMESTRAL DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO.



GRAU DE SATISFAÇÃO DOS USUARIOS MARÇO/2024

OBS: A PESQUISA FOI AVALIADA POR 17 PACIENTES ONDE NOSSO INDICE DE ATENDIMENTO “ ENTRE EXCELENTE E BOM “ FICOU EM 93%

1 – VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU RECOMENDARIA?

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SIM – (17) 100% DAS PESSOAS QUE RESPONDERÃO A PESQUISA DE SATISFAÇÃO.

2- ALGUM FUNCIONÁRIO DESTACOU SE NO SEU ATENDIMENTO?

NÃO – (SEM RELATO NOS FORMULARIOS).

3 – ELOGIOS

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

SIM - ESTRUTURA MUITO BOA CLIMATIZADA.

SIM – UNIDADE PROXIMA AOS CONDOMINIOS PESSOAS CARENTES.

SIM – OTIMO ATENDIMENTO VOLTARIA COM CERTEZA.

4 – SUGESTÕES

RELATO DO PACIENTE/ACOMPANHANTE:

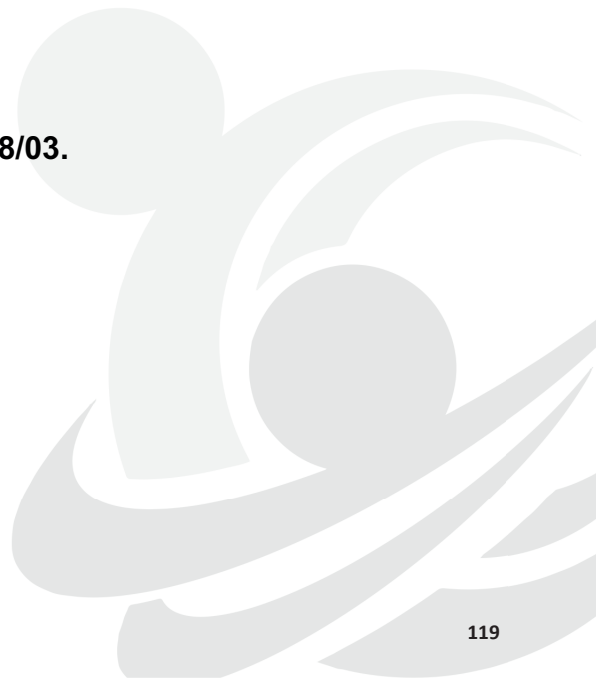
SIM - DISPONIBILIZAR BANHEIRO NA REGIÃO DOS CONSULTORIOS.

5 – RECLAMAÇÕES

NÃO – SEM ANOTAÇÕES NOS FORMULARIOS DE SUGESTÃO.

NOTA:

NOSSA URNA DE SUGESTÕES FOI IMPLANTADA NO DIA 28/03.



UPA MATÃO

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

O Relatório de Atividades de março/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)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 05/04/2024

CNES: 7892675 Nome Fantasia: UPA MATAO CNPJ: --
Nome Empresarial: P A MATAO LUIZ DALBEN Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Logradouro: AVENIDA EMILIO BOSCO Número: 1620 Complemento: --
Bairro: SANTA CLARA Município: 355240 - SUMARE UF: SP
CEP: 13180-000 Telefone: 19 3864 1194 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: PRONTO ATENDIMENTO Subtipo: UPA Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RENATO GOMES DOS SANTOS
Cadastro em: 16/01/2016 Atualização na base local: 13/12/2023 Última atualização Nacional: 23/03/2024
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

Atendimento

Tipo de atendimento	Convênio
URGENCIA	SUS

Fluxo de clientela

03 - ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA

Endereço Complementar

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Classificação Estabelecimento

Atividade Principal

01 - ASSISTENCIA A SAUDE 007 - ASSISTENCIA A EMERGENCIAS

Grupo > Atividade Secundária

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

Classificação Estabelecimento Saúde

008 - PRONTO ATENDIMENTO

Informações Gerais

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

Pag. 2 de 34

Instalações físicas para assistência

Instalação	Qtde./Consultório	Leitos/Equipamentos
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 34

SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO
SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Serviços especializados

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

Comissões e

Descrição

Serviços e Classificação

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

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

Pag. 4 de 34

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

Outros

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

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

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

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

Pag. 5 de 34

Caneta de Alta Rotacao	2	2	SIM
Caneta de Baixa Rotacao	1	1	SIM
Compressor Odontologico	1	1	SIM
Equipo Odontologico	1	1	SIM
Fotopolimerizador	1	1	SIM
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 34

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 34

	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 34

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/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ADRIANA SILVA DIAS	706208018044963		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ADRIANO ALONSO DE MENEZES	705605425849419		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	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. 9 de 34

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINADO						
ALINE CREMASCO ROCHA	700809976074287		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
AMANDA DE ARAUJO KADOCH	709605632055879		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ANA ALICE DA MATA	704704786401030		322415	AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CAROLINA ESCHIAVI	980016279772379		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA CELIA DOS SANTOS FERREIRA	700501714410951		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANA LUISA SCURATO TESTA	700007554947901		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	12	0	12

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

Pag. 10 de 34

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

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

Pag. 11 de 34

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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 DETERMINAD O	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	36	0	36
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 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
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. 12 de 34

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
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
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 DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISLAINE PEDROSO RODRIGUES	704407321322010		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CRISTINA APARECIDA DE OLIVEIRA	702604799211442		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		40	0	0	40

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

Pag. 13 de 34

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

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

Pag. 14 de 33

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

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

Pag. 15 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
ERNANI BENEDITO DOMINGUES	708605033643481		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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 COUTO	707004886246836		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
FILIFE POUZAS CARDOSO	706805718832524		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 16 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
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
GISELE CRISTIANE PINHEIRO SANITA	700806461951188		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	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 DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
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

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

Pag. 17 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							DETERMINAD O						
HIGOR MENESES RUEGENBERG RODRIGUES	705004612288756		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	30	0	30
IASMIN APARECIDA DOS SANTOS	704209284599283		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ICARO FERNANDES DOS REIS FRANCO	704603127452928		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
ISABELA DE CASTELO BRANCO E SOUZA	702500397414737		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
IVANI LIMA DE ANDRADE	706705527960510		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
IVETE JOSE DA COSTA	708806705226210		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O 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. 18 de 33

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

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

Pag. 19 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOSANA OLIMPIA DA SILVA	703600052711335		411010	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	INTERMEDIAD O	DETERMINAD 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 DETERMINAD O	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOYCIMARA PEREIRA NASCIMENTO	706201011815763		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		44	0	0	44

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

Pag. 20 de 33

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

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

Pag. 21 de 33

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

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

Pag. 22 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUCIA MERZIAN	898004623566279		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANO BRAGA	980016287432603		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LUCIANO LUIZ	705008433890552		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	42	0	42
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
MARCELO FERREIRA DA SILVA	700505998023358		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MARCIA SILVA PEDRO	704105128158078		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		36	0	0	36

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

Pag. 23 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARCO AURELIO SOARES MENDJOUD	980016280437634		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATIC O	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		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 OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	12	0	12
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 ENEJA 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
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. 24 de 34

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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
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 OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
MILENA PICCOLO CEZARINO	709209227366136		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	44	0	44

Ocultar barra

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

Pag. 25 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
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	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	70700083507434		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
PAULO HENRIQUE TURATI	700607908575268		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O	NAO SE APLICA		0	30	0	30

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

Pag. 26 de 33

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
							OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O						
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 OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
REGINA CELIA SILVEIRA FIRMO XAVIER	207275328170006		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
RENAN SCABENI PAN	700000673480105		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 EMPREGATICI	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		20	0	0	20

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

Pag. 27 de 34

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

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

Pag. 28 de 34

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

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

Pag. 29 de 34

Nome	CNS	Dt.Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THAMIRES ROCHA DE MELO	700001539773900		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
THIAGO MOURA PEREZ	700801444892883		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	36	0	36
VANESSA MARIA SONZINE	706304725873374		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINAD O	NAO SE APLICA		0	44	0	44
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
VANETE PEDRO DE OLIVEIRA	980016287387489		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. 30 de 34

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
VANIA LEANDRA DA SILVA LOPES	700201444827327		514320	FAXINEIRO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		36	0	0	36
VIVIAN BARROS CAMILO CANE	706202522713061		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		44	0	0	44
WAGNER COELHO ARRUDA	700009141750602		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	36	0	36
WAGNER LUIS PEREIRA	702500361439934		223208	CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	24	0	24
WESLEY MACHADO SOUZA	706201513507062		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	CONTRATADO TEMPORARIO OU POR PRAZO/TEMP O DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	12	0	12
YASMIN TRINDADE DA SILVA	702401063507720		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. 31 de 34

Habilitações

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Habilitações - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Regras Contratuais - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Contrato Gestão - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Incentivos

Nenhum resultado para a consulta realizada.

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

Pag. 32 de 34

Incentivos - Histórico

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Equipes

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Residência Terapêutica

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Gerência/Administração Terceiro/Interveniente

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

Base Descentralizada

Nenhum resultado para a consulta realizada.

SAMU 192

Nenhum resultado para a consulta realizada.

Data desativação: -- Motivo desativação: --



3.2. OFÍCIO CNES - UNIDADE MATÃO



Cotia, 28 março de 2024.

Ofício DPJUR n.º 463/2024

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

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – EXCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN / CRM	UNIDADE	CPF
ERMAVE BENEDITO DOMINGUES	ENFERMEIRO	205.976	UPA MATÃO	254.605.268-33
LEONARDO VINICIUS SALES DOS SANTOS MEDONA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.741.231	UPA MATÃO	483.578.378-67
MARCIA SILVA PEDRO	AUXILIAR DE FARMACIA		UPA MATÃO	293.351.538-50

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO CNES – INCLUSÃO				
NOME	FUNÇÃO	COREN / CRM	UNIDADE	CPF
ANELIZE DE OLIVEIRA DOS SANTOS MERCEDES	AUXILIAR DE FARMACIA		UPA MATÃO	346.280.828-12
LEANDRO PEREIRA LOPES	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.761.127	UPA MATÃO	313.155.128-31
MARJANA RORIS	TECNICA DE ENFERMAGEM	1.978.255	UPA MATÃO	504.939.018-41
MARJANA INES DA SILVA AZEVEDO	ASSETENTE SOCIAL	8.666	UPA MATÃO	969.077.468-91

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

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA
DOS SANTOS
ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por
LITANA GRASIELA DOS SANTOS
ALVES:07367322680
Data: 2024.03.28 14:47:54
+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

02/04/24

3.3. ESCALA MÉDICA - UNIDADE MATÃO

ESCALA PA MATÃO							
MARÇO							
					Sexta 01-03	Sábado 02-03	domingo 03-03-2024
CLINICA 7H - 19H					Bianca Osada	Adriana Dias	Adriana Dias
CLINICA 7H - 19H					Beatriz Damiani 7-13	Thais Froes	Ana Carolina
CLINICA 7H - 19H					Rogério Guimarães	Âmina Bucar	Juliana Vietro 7-13 Thais
RETAGUARDA 7H - 19H					Lucas Audi	Fernanda Gomes	Lucas audi
PEDIATRIA 7H - 19H					Luciano Braga 7-13 Laura	Stephanie Lopes	Laura Alvim 13-19
CLINICA 19H - 7H					Luciano Luiz	Luciano Luiz	Adriana Dias
CLINICA 19H - 7H					Matheus Helji	Manoela Pithan	Paulo Henrique Turatti
RETAGUARDA 19H - 7H					Fernanda Gomes	Lucas Audi	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H					Lucas Audi	Luciano Braga	Bianca Osada
	Segunda 04-03	Terça 05-03	Quarta 06-03	Quinta 07-03	Sexta 08-03	sábado 09-03	domingo 10-03
CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	Barbara Perri	João Pedro do Amaral	Lucas Audi	Bianca Osada	Adriana Dias	Adriana Dias
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Beatriz Damiani	Giuliana Reginato Gallana	Beatriz Damiani 7-13	Fernanda Froes	Thais froes	Beatriz Carvalho
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus da Cruz Jordão	Fernanda Froes	Thamires Rocha de Melo	Lucas Audi	Beatriz Carvalho	Ana Carolina
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Fernanda Gomes	Rogério Guimarães
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Clauber Martins	Clauber Martins	Laura Alvim	Rayanne Maciel	Elisa Dias	Renan B. 7-13 Stephanie L. 13-
CLINICA 19H - 7H	Lucas Fernandes Audi	Lucas Audi	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Adriana Dias
CLINICA 19H - 7H	Romulo lumes	Carolina Kasuga	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Matheus Helji	Julia Cantú	Paulo Henrique Turatti
RETAGUARDA 19H - 7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayara Nerys	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Renan Barrueco	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral	Luciano Braga	Romulo Lumes	Renan Barrueco	Bianca Osada
	Segunda 11-03	Terça 12-03	Quarta 13-03	Quinta 14-03	Sexta 15-03	Sábado 16-03	domingo 17-03
CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	Fernanda Froes	João Pedro do Amaral	Lucas Fernandes Audi	Bianca Osada	Fernanda Froes	Adriana Dias
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Thais Froes	Giuliana Reginato Gallana	Thamires Rocha de Melo	Thamires Melo	Danyella Carvalho	Thais Froes
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Beatriz Damiani	Fernanda Froes	Leticia Torres	Leticia Torres
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Fernanda Gomes	Mayara Nerys	Danyella Carvalho
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Clauber Martins	Clauber Martins	Luciano Braga	Renan Barrueco	Adriana Dias	Laura Alvim
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Isabella venturini	Adriana Dias
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Lucas Audi	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Matheus Falsarella	Danyella Carvalho	Paulo Henrique Turatti
RETAGUARDA 19H - 7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Lucas Audi	Fernanda Gomes	Mayara Nerys	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Renan Barrueco	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral	Luciano Braga	Romulo Lumes	Luciano Braga	Bianca Osada
	Segunda 18-03	Terça 19-03	Quarta 20-03	Quinta 21-03	Sexta 22-03	sábado 23-03	domingo 24-03
CLINICA 7H - 19H	Fernanda froes 7-13 lucas	Adriana Dias	João Pedro do Amaral	Lucas Audi	Bianca Osada	Adriana Dias	Adriana Dias
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Beatriz Damiani	Fernanda Froes	Beatriz Damiani	Thamires Melo	Fernanda Froes 7-13	Calo Souza
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana 7-13	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Thamires Rocha de Melo	Lucas Audi	Danyella Carvalho	Beatriz Carvalho
RETAGUARDA 7H - 19H	Danyella Carvalho	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Mayara Nerys	Leticia Torres
PEDIATRIA 7H - 19H	Renan Barrueco	Clauber Martins	Clauber Martins	Elisabete	Laura Alvim	Elisa Dias	Stephanie Lopes
CLINICA 19H - 7H	Romulo Lumes	Matheus Falsarella	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Danyella Carvalho	Adriana Dias
CLINICA 19H - 7H	Paulo Henrique Turatti	Paulo Turatti	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Danyella Carvalho	Leticia Torres	Paulo Henrique Turatti
RETAGUARDA 19H - 7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	Mayara Nerys	Fernanda Gomes	Mayara Nerys	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Renan Barrueco	Adriana Dias	João Pedro do Amaral	Luciano Braga	Romulo Lumes	Laura Alvim	Bianca Osada
	Segunda 25-03	Terça 26-03	Quarta 27-03	Quinta 28-03	Sexta 29-03	sábado 30-03	domingo 31-03
CLINICA 7H - 19H	Lucas Fernandes Audi	Adriana Dias	João Pedro do Amaral	Fernanda Froes	Bianca Osada	Adriana Dias	Adriana Dias
CLINICA 7H - 19H	Lucca Merzian	Beatriz Damiani	Giuliana Reginato Gallana	Beatriz Damiani	Thamires Melo	Fernanda Gomes	Thais Froes
CLINICA 7H - 19H	Giuliana Gallana	Matheus da Cruz Jordão	Matheus da Cruz Jordão	Thamires Rocha de Melo	Adriana Dias	Leticia Torres	Ana Carolina
RETAGUARDA 7H - 19H	Mayara Nerys	Mayara Nerys	Higor Meneses	Higor Meneses	João Pedro do Amaral	Rogério Guimarães	Fernanda Gomes
PEDIATRIA 7H - 19H	Andressa Naomi	Laura Alvim	Clauber Martins	Luciano Braga	Laura Alvim	Renan Barrueco	Rosana Araujo
CLINICA 19H - 7H	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Luciano Luiz	Renan barrueco	Leticia Torres	Adriana Dias
CLINICA 19H - 7H	paulo Henrique Turatti	Carolina Kasuga	Paulo Henrique Turatti	Paulo Henrique Turatti	Ana Carolina	Matheus Falsarella	Luciano LUIZ
RETAGUARDA 19H - 7H	Mayara Nerys	Higor Meneses	higor Meneses	Rogério Guimarães	Fernanda Gomes	Fernanda Gomes	João Pedro do Amaral
PEDIATRIA 19H - 7H	Fernanda Gomes	Romulo Lumes	João Pedro do Amaral	Luciano Braga	Romulo Lumes	Rosana Araujo	Bianca Osada

3.4. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS - UNIDADE MATÃO**3.4.1. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO CLÍNICO - 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: 01/04/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	TOTAL
01/03/2024	390	390
02/03/2024	317	317
03/03/2024	297	297
04/03/2024	421	421
05/03/2024	402	402
06/03/2024	397	397
07/03/2024	424	424
08/03/2024	386	386
09/03/2024	303	303
10/03/2024	325	325
11/03/2024	483	483
12/03/2024	438	438
13/03/2024	434	434
14/03/2024	421	421
15/03/2024	395	395
16/03/2024	327	327
17/03/2024	277	277
18/03/2024	476	476
19/03/2024	448	448
20/03/2024	419	419
21/03/2024	415	415
22/03/2024	342	342
23/03/2024	283	283
24/03/2024	245	245
25/03/2024	433	433
26/03/2024	403	403
27/03/2024	375	375

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 01/04/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.

Nº 16.8

DATA	CLINICA MEDICA	TOTAL
28/03/2024	309	309
29/03/2024	227	227
30/03/2024	301	301
31/03/2024	287	287
TOTAL	11400	11400

3.4.2. RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO PEDIATRA - 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: 01/04/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.

Nº 16.8

DATA	PEDIATRIA	TOTAL
01/03/2024	64	64
02/03/2024	45	45
03/03/2024	73	73
04/03/2024	116	116
05/03/2024	85	85
06/03/2024	84	84
07/03/2024	86	86
08/03/2024	58	58
09/03/2024	59	59
10/03/2024	70	70
11/03/2024	110	110
12/03/2024	97	97
13/03/2024	82	82
14/03/2024	102	102
15/03/2024	68	68
16/03/2024	82	82
17/03/2024	76	76
18/03/2024	105	105
19/03/2024	127	127
20/03/2024	89	89
21/03/2024	96	96
22/03/2024	68	68
23/03/2024	56	56
24/03/2024	59	59
25/03/2024	113	113
26/03/2024	101	101
27/03/2024	54	54

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 01/04/2024

Telefone:

E-Mail:

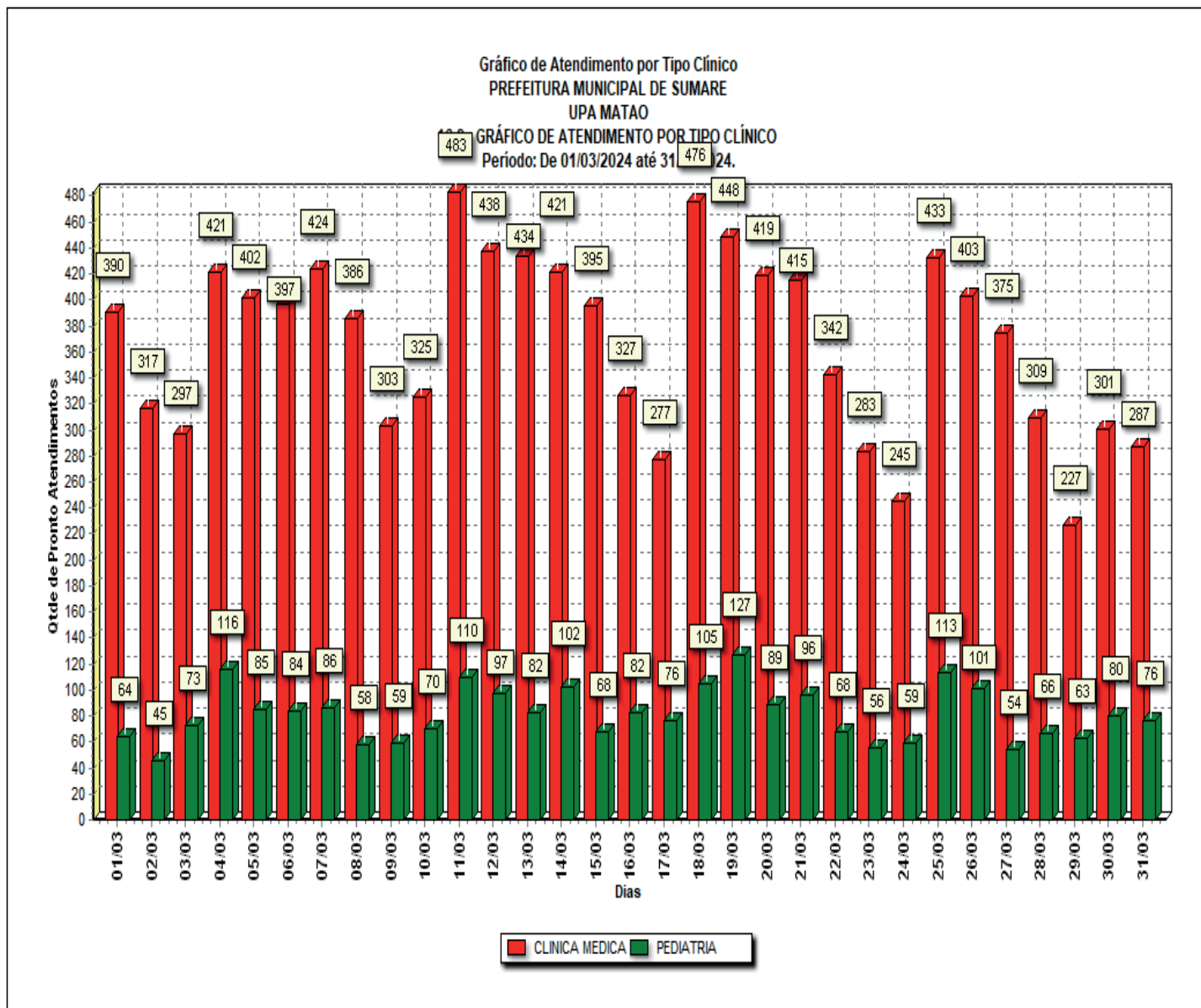
ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO (LISTANDO TODAS FAA(O)s)

Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.

Nº 16.8

DATA	PEDIATRIA	TOTAL
28/03/2024	66	66
29/03/2024	63	63
30/03/2024	80	80
31/03/2024	76	76
TOTAL	2510	2510

3.4.3. GRÁFICO DE ATENDIMENTO CLÍNICA E PEDIATRIA - UNIDADE MATÃO



3.4.4. 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: 01/04/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.

Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
01/03/2024	17	17
02/03/2024	17	17
03/03/2024	8	8
04/03/2024	13	13
05/03/2024	15	15
06/03/2024	6	6
07/03/2024	17	17
08/03/2024	10	10
09/03/2024	11	11
10/03/2024	4	4
11/03/2024	9	9
12/03/2024	14	14
13/03/2024	12	12
14/03/2024	11	11
15/03/2024	5	5
16/03/2024	7	7
17/03/2024	4	4
18/03/2024	10	10
19/03/2024	7	7
20/03/2024	12	12
21/03/2024	3	3
22/03/2024	4	4
23/03/2024	10	10
25/03/2024	17	17
26/03/2024	12	12
27/03/2024	10	10
28/03/2024	12	12

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

CNES: 7892675

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Emissão: 01/04/2024

Telefone:

E-Mail:

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

Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.

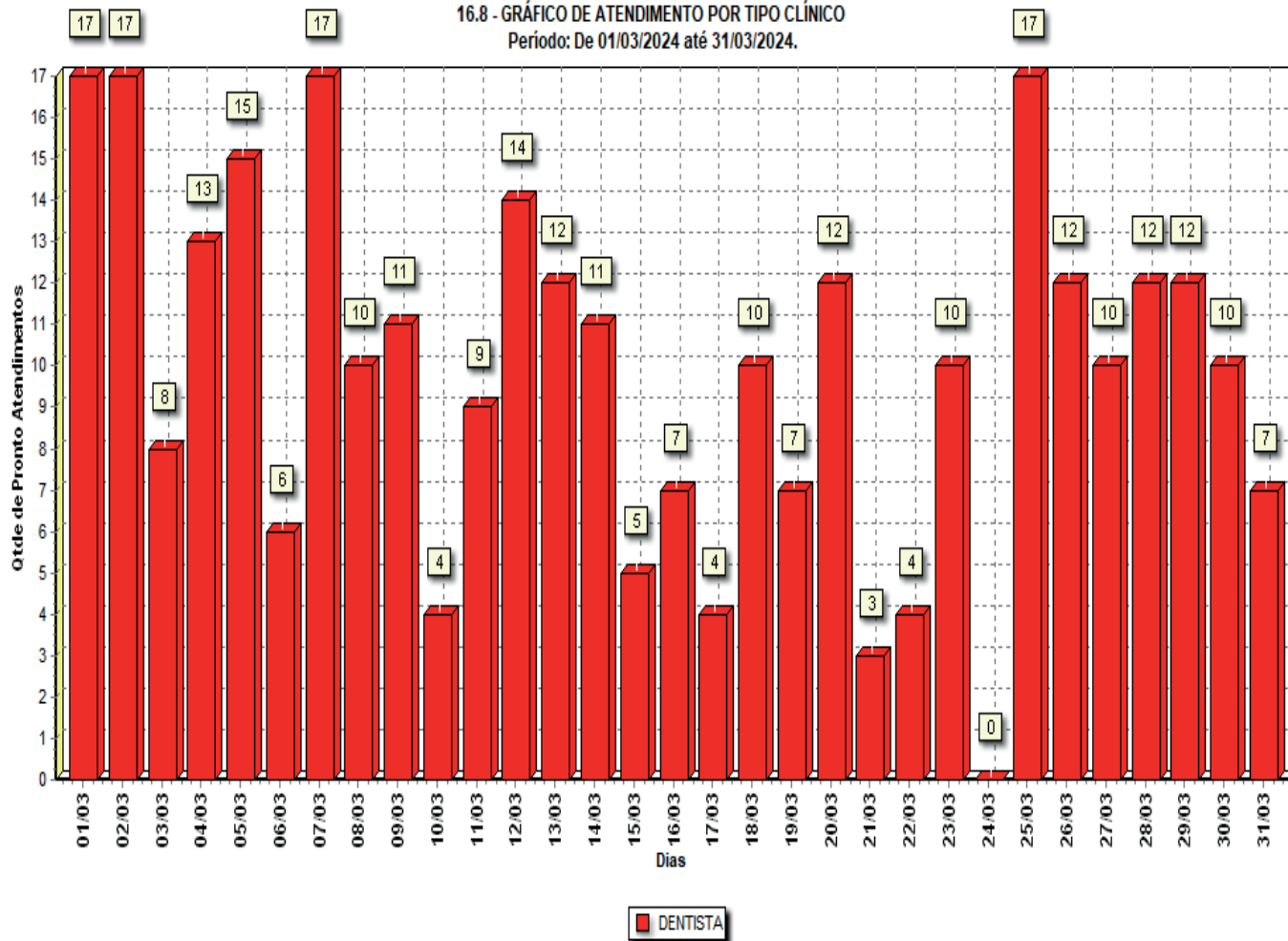
Nº 16.8

DATA	DENTISTA	TOTAL
29/03/2024	12	12
30/03/2024	10	10
31/03/2024	7	7
TOTAL	306	306

3.4.5. GRÁFICO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO - UNIDADE MATÃO

Gráfico de Atendimento por Tipo Clínico
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ
UPA MATAO

16.8 - GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO
Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.



3.5. 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: 03/04/2024

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

Período de 01/03/2024 até 31/03/2024

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO

Procedimento: 01-02-01-038-0 / CADA STRO DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-01-042-0 / CADA STRO DE SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA	Quantidade: 1
Procedimento: 01-02-02-002-7 / ATIVIDADE DE EDUCACAO EM SAUDE DO TRABALHADOR	Quantidade: 1
Procedimento: 02-01-02-004-1 / COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	Quantidade: 2800
Procedimento: 02-02-01-018-0 / DOSAGEM DE AMILASE	Quantidade: 3
Procedimento: 02-11-02-003-8 / ELETROCARDIOGRAMA	Quantidade: 236
Procedimento: 02-14-01-001-5 / GLICEMIA CAPILAR	Quantidade: 1656
Procedimento: 02-14-01-012-0 / TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	Quantidade: 272
Procedimento: 02-14-01-018-3 / TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	Quantidade: 315
Procedimento: 03-01-03-008-1 / ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TROCA)	Quantidade: 58
Procedimento: 03-01-08-002-8 / ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	Quantidade: 100
Procedimento: 03-01-08-008-8 / ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Quantidade: 13169
Procedimento: 03-01-08-011-8 / ACOlhIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	Quantidade: 13802
Procedimento: 03-01-08-001-1 / ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)	Quantidade: 1
Procedimento: 03-01-08-018-0 / ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	Quantidade: 1
Procedimento: 03-01-10-001-2 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	Quantidade: 2554

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: 03/04/2024

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

Período de 01/03/2024 até 31/03/2024

Nº: 2.5

Unidade: UPA MATAO

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

Quantidade: 9237

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

Quantidade: 6

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

Quantidade: 1205

Procedimento: 03-01-10-015-2 / RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIA (POR PACIENTE)

Quantidade: 8

Procedimento: 03-01-10-018-5 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA

Quantidade: 5972

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

Quantidade: 6538

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

Quantidade: 1795

Procedimento: 03-01-10-022-6 / ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC)

Quantidade: 105

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

Quantidade: 76

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

Quantidade: 45

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: 03/04/2024

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

Período de 01/03/2024 até 31/03/2024

Nº: 2.5

Total de Procedimentos: 59957

3.6. 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: 03/04/2024

Telefone:

E-Mail:

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

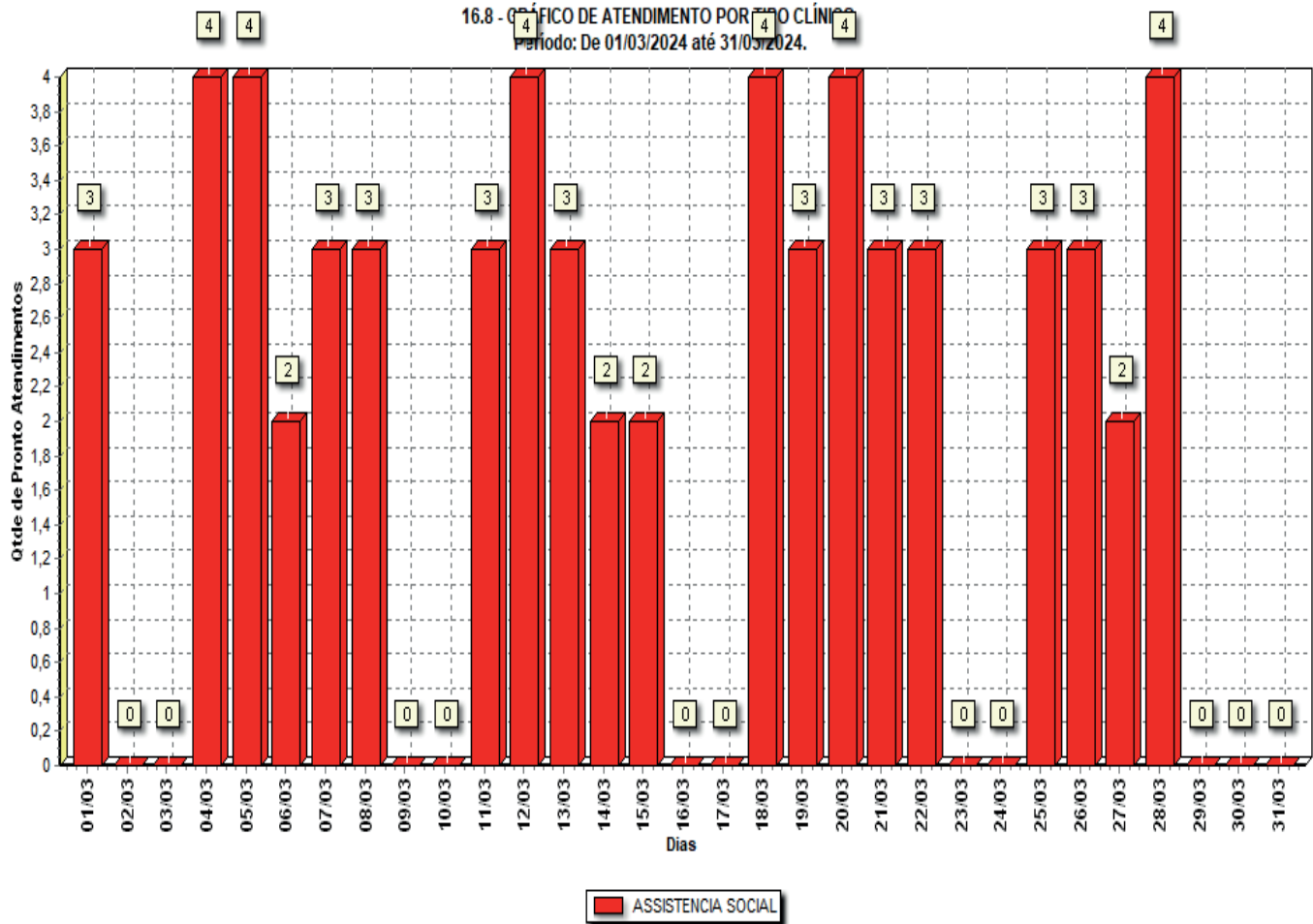
Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.

Nº 16.8

DATA	ASSISTENCIA SOCIAL	TOTAL
01/03/2024	3	3
04/03/2024	4	4
05/03/2024	4	4
06/03/2024	2	2
07/03/2024	3	3
08/03/2024	3	3
11/03/2024	3	3
12/03/2024	4	4
13/03/2024	3	3
14/03/2024	2	2
15/03/2024	2	2
18/03/2024	4	4
19/03/2024	3	3
20/03/2024	4	4
21/03/2024	3	3
22/03/2024	3	3
25/03/2024	3	3
26/03/2024	3	3
27/03/2024	2	2
28/03/2024	4	4
TOTAL	62	62

Gráfico de Atendimento por Tipo Clínico
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ
UPA MATAO

16.8 - GRÁFICO DE ATENDIMENTO POR TIPO CLÍNICO
Período: De 01/03/2024 até 31/03/2024.





UPA – Matão Luiz Dalben

**RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DO OBJETO****Período de Referência: 01 a 31 de Março de 2.024****1-IDENTIFICAÇÃO:****Prestador designado: PA Matão****Prefeitura Municipal de Sumaré****Contrato Gestão- 178/2023**

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

Telefone: (19) 3864-1194

E-mail: gestoradm.sumarematão@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: marialinesaz@outlook.com**3- DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:****3.1-Objetivo Geral**

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

3.2-Serviços Executados

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

3.3- Procedimentos

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

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

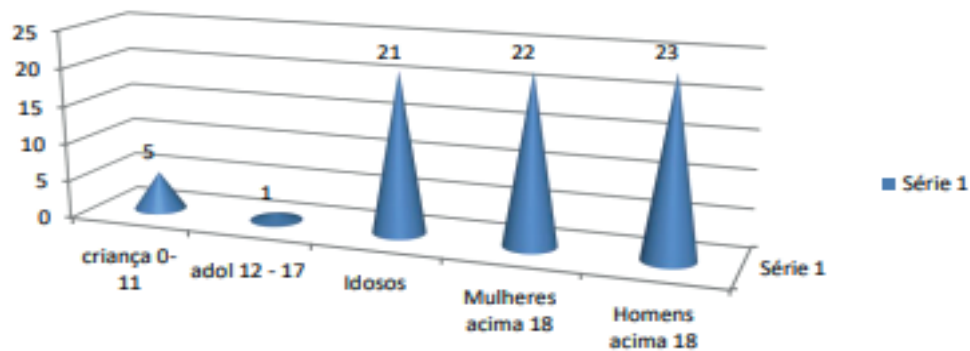
- o Realizar encaminhamentos para a rede socioassistencial (isenção para segunda via de documentos de identificação, acolhimento, benefícios sociais, tais como :Programa Bolsa Família, Auxílio Funeral, Benefício de Prestação Continuada, entre outros), direitos previdenciários, trabalhistas e seguros 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 Março/2024	Total
CRIANÇAS (0-11 ANOS E 11 MESES)	05	05
ADOLESCENTES (12-17 ANOS E 11 MESES)	01	01
IDOSOS (ACIMA DE 60 ANOS)	21	21
PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS (TODAS AS IDADES)	0	0
MULHERES (ACIMA DE 18 ANOS)	22	22
HOMENS (ACIMA 18 ANOS)	23	23
TOTAL DE PESSOAS	51	51

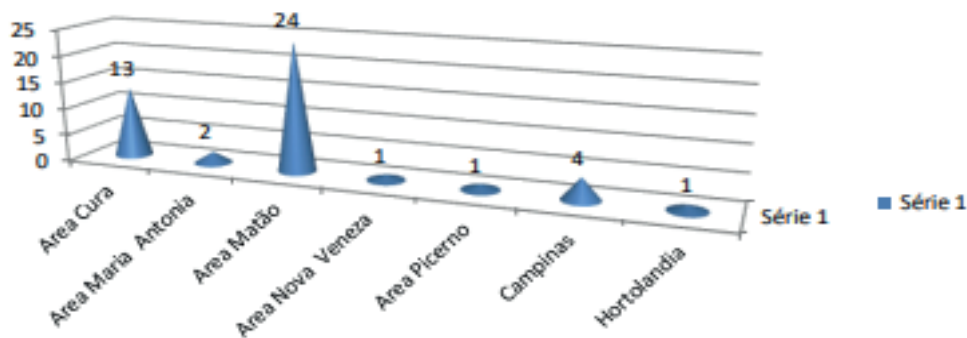
UPA Matão Luiz Dalben - Av. Emílio Bosco, 1620 – Matão
 CEP 13179-180– Sumaré – SP / Fone. (19) 3864-1194

Gráfico de Atendidos por Faixa Etária



3.5 - Área de Abrangência dos Atendidos

Região



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. Contribuir também, com a democratização dos direitos sociais à população usuária e o pleno desenvolvimento de sua cidadania. 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. Emilio Bosco, 1620 – Matão
 CEP 13179-180– Sumaré – SP / Fone. (19) 3864-1194



UPA – Matão Luiz Dalben

**3.7- Dias e Horários de Atendimento:**

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

3.8 – Atendidos no período: UNIDADE 7892675- UPA Matão:- 51 (Lista Anexa)**4.0- Participações da equipe em atividades de capacitação e reuniões no período.**

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

5.0- MANIFESTAÇÃO TÉCNICA:

Identificar os pacientes reincidentes mais graves tanto no que diz respeito ao seu processo de saúde/doença, quanto à situação social apresentada. As demandas 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, 01 de Abril de 2.024

Maria Inês da Silva Azevedo
Responsável Técnico
Serviço Social

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

Nº	Cód.	Nome	Endereço	Dia	Procedimentos	Ações realizadas – S Social
1	324660	Mario Martins da Silva – Acompanhante – Samuel	Rua Jose Alves Nobre, 300- Jd Bom Retiro.	01/03/2024	Paciente trazido pelo SAMU encaminhado direto para a Consulta Médica- refere-se melhora após medicação	Veio encaminhado do clinico para orientação social – solicitou transporte para ir embora Cel Res (19)9855-1970- Cel (19)98872-2973 cel p/SMS (19- 98872-2973
2	273682	Suzen Kathellen Morais Pereira	Rua Idalina Rodrigues da Silva, nº 153 Jd sos Ipês	01/03/2024	Paciente avaliada pelo Psiquiatra que solicitou internação Aguardando parecer médico	Foi transferida para o UPA Macarenko .
3	114324	Francisca Vanderlania Semão da Silva	Rua Eduardo Hoffmann, 465	01/03/2024	Paciente grávida de 6 meses ansiosa com problemas no ansiosa com problemas no trabalho	Atendida com acolhimento social- Solicitou ligação para o Marido-n19-98888-5114 07/03/2024- Enc. para Pre- Natal – UBS Paraíso
4	214244	Ademir Aparecido Jacon	Rua Benedito Teodoro Mendes, 612	04/03/2024	Paciente deu entrada no UPA com dor precordial de forma intensa	Ligar 01131815048-NEW SAUDE LEADER para solicitar vaga internação- Hospital Madre Teodora- verificar amanhã 37563337- 37563102- gerenciamento de leito com Beatriz. -Regulação Estadual CROSS

5	228181	Orival Pasquini dos Santos	Rua Joaquim Caetano Ribeiro, nº240.	04/03/2024	Paciente deu entrada na UPA com crise convulsiva, com diarreia, vomito, náusea e dor abdominal	Ligar para neurologia (19)3399-6007 19-33 Localizado família (irmã) (19) 8980701-1906-00996014
6	73232	Diva Barbosa Dias	Rua Santino Dias Nº 164	05/03/2024	Paciente trazida pelo SAMU devido surto psicótico	Ligação 38285175- CAPS – Contato com a filha Alessandra para CAPS Álcool e Drogas- Dr Aluísio- End. Rua Padre Miguel Guilherme, 235- Bela Vista – Bordon- Medica- Drª Mayara vir buscar
7	11301	Erondina Carvalho de Lima Idade 77 anos DN 06/10/1946	Rua Mossoró, 333- Parque Residencial - Salerno.	06/03/2024 07/03/2024	Foi medicada, e com acompanhante (cuidadora Mari). Encaminhada direto para consulta Médica	Família pediu autorização para a cuidadora sair mais cedo Acolhimento família - Filhos procurou o Serviço Social Trocar o acompanhante
8	377486	Jean Lucca dos Santos Paterno Idade 4 anos- DN 27/11/2019	Rua Amélia Gallego Vieira dos Santos	07/03/2024	Paciente refere-se e dor ouvido e febre	Acolhimento da mãe Criança estava na sala de sutura, mas foi levado para cama sala de atendimento, Orientada quando aos procedimentos corretos para a medicação a ser dada em casa.
9	215716	Elaine Cristina Montanheiro Idade- 48 anos DN 22/03/1975	Rua Dois, 415 – Bairro Casa Verde	07/03/2024	Paciente refere-se a Cólica Renal	Telefone: (19)3515-3011- celular 99196-6947
10	481456	Antony Garconi Veloso 2 anos DN 15/04/2021	Rua Santo Afonso ,322- Vila San Martin	08/03/2024	Mae: Ariane Garconi da Silva - Refere-se que está com tosse, coriza, cansaço e febre.	Telefone (19) 99701-0572 Acolhida mãe- Grávida de nove meses. Recebe benefício BF no valor de R\$ 600,00- Não recebe o benefício de gestante Cadastro desatualizado desde 2021

11	63735	Esther Santos Machado Eudocio DN- 13/05/2017 6 anos	Rua Marlene de Moura, 232- Nova Terra	08/03/2024	Mae- Talita Soares dos Santos- Fone (10)99444-7402- Refere-se filha estar com muita tosse	Orientação quantos aos procedimentos da visita Acolhida da mãe-
	250525	Ligia Veloso Marinho DN- 14/06/1956 67 anos	Rua Avenida Brasil, nº1352 Jd Conceição.	08/03/2024	Paciente refere-se febre e está internada desde 3ª feira passada	Acolhida social com relação ao BPC. - A mesma já deu entrada particular no benefício previdenciário - Já tem cadastro Único atualizado e não tem perfil para o BPC
12	528142	Matheus de Oliveira Pereira de Freitas DN- 29/12/1994 29 anos	Rua Prefeito Celso Daniel, 1030 CDHU. Ap 24 QUADRA BI J San Martin- Campinas –	11/03/2024	Paciente deu entrada no UPA- desacordado com roupas ensanguentadas- Foi esfaqueado Óbito	Orientação para os familiares com relação ao Funeral. - Ligação para a Funerária para ver os procedimentos quanto ao plano funerário- Funerárias Flores- +55 19-98424.3393- 994474423- Escritório – 32331422
13	146277	Jerivaldo Bernardo da Silva DN 27/11/24 Idade 48 anos	Rua Um -1002- Bairro casa Verde	11/03/2024	Paciente com sinais de embriagues abstinência alcoólica- sempre tem crises, agressivo com histórico de várias internações.	Acolhimento da esposa- Atendida com orientação para procurar Serviço. Social (sobre benefício Bolsa Família) orientada quanto a atualização cadastral e solicitação de cesta básica. Encaminhada para rede Esposa: NIS – 138015599-38 (Naide)
14	206218	Saulo Paulo da Silva DN 08/11/1942 Idade- 81 anos	Rua Filomeno Gonçalves de Souza, 90 – Jd Denadai	11/03/2024	Paciente com Doença de Alzheimer (DA)	Orientação familiar para concessão do BPC (benefício de Prestação continuada) – Filha acompanhante:- Maria Rosa da Silva (19) 98848-5281

15	73636	Edmilson Pereira da Silva DN 19/03/1970 53 anos	Rua São Judas Tadeu, 321. Jd São Judas Tadeu	12/03/2024	Paciente com retorno para Exames	Acolhida do paciente com necessidade de apoio para transporte- Contatos Telefônica + 55 (16)996505159- Encarregado da firma onde trabalha, para busca-lo na UPA
16	531398	Alice Perfeto DN 06/03/1941 Idade 83 anos	Rua Aurea de Liza Pereira Valadão, 117- Vila Esperança	12/03/2024	Idosa com acompanhante a vizinha. Queixa de dores- está nervosa e chorando muito- Atendida com acolhida.	Idosa veio de ônibus, mora em campinas- Contato filho (Paulo) pelo telefone para vir busca-la assim que terminar os exames solicitados pelo médico.
17	123945	Maria Divina Rodrigues Pinto DN- 24/09/1942 Idade 81 anos	Rua Luis Ventriche ,nº 86 -Pque Bandeirantes	12/03/2024	Trauma olho direito e mão direita no dia de ontem	Drª Mayara, solicitou contato com a família (19) 99843-7448
18	336952	Maria Olvani Batista de Souza DN 26/08/1955 Idade 68 anos	AV. Emilio Bosco, nº1875- Jd Morumbi	12/03/2024	Informa que está travando braços e pernas e está com dificuldade na fala- - nega alergia, sintomas s/déficit neurológico	Evadiu-se do atendimento-Relatório feito pela Drª Fernanda – Feito o B.O de Evasão - Ligação Guarda Municipal- Fone 3.873.2656-
19	170438	Maria Jose Pereira Pinto DN 29/12/1954 69 anos	Rua Benedita Costa S Gonçalves, 72- Jd Denadai.	13/03/2024	Paciente encaminhada da UBS- ainda com tontura no local	Acolhida da família paciente sem acompanhante-

20	208738	Antônio Menezes Silva DN 26/12/1937 Idade 86 anos	Ruas São Caetano, 70- Santa Terezinha	13/03/2024	Paciente trazido por familiar por meios próprios com relato de perda de apetite fraqueza e mal estar	Acolhimento da família- filhos todos trabalha precisa de cuidador (familiar pode pagar) A filha procurou o Serviço Social para ver a questão de cuidador de ficar com o pai.
21	223458	Nilton de Souza Mendonça	Rua Alegria da encarnação, 524 Jardim Bom Retiro	14/03/2024	Paciente refere que ingeriu uma cartela de Dramim, estava frustrado e com palavras que queria morrer- quadro intoxicação exógena tentativa de alto-exterminio.	Acolhida com orientação ao paciente. Solicitou contato com alguém da família para busca-lo Contato Viviane (19)984248119- que virá busca-lo
22	66621	Ravi Lucca dos Santos DN – 09/11/2023 Idade 4 meses	Rua Augusto Batista de Lima, 311 Fantinatti	15/05/2024	Criança com Dispneia inicia há 1 dia coriza e tosse	Mãe: Maria Eugenia Pereira dos Santos Acolhimento familiar
23	392	Domingos Palopoli DN- 2611/1945 78 anos	Rua Três, 834 Vila Sol Nascente	15/05/2024	Paciente com dor gástrica, vômito. Paciente com múltiplas comorbidades com histórico de gastrite/Ulcera r dor abdominal de forte intensidade	Transferência para Hospital Estadual Através do SAMU

		Acompanhante: Sr Antonio - filho				
24	352321	Icaro Miguel Reis Jacinto Soares DN- 09/05/2019 Idade 4 anos	Avenida Emilio Bosco, 2905 - APL 44 BL 20- Paraíso	18/03/2024	Refere picada de escorpião em MID agora - Dor local, nega alteração consciência e vômito.	Veio por meio próprios – Em acolhimento mãe Falou que três filhos menores e precisaria de vaga para SCFV – para a mesmo poder trabalhar Mãe:- Nara Cristina Reis
25	74237	Adilson Ferreira Neto DN- 22/01/1970 Idade 54 anos	Rua 4 nº 35- Jd Nova Terra	18/03/2024	Paciente refere que foi atropelado por moto – refere muita dor na perna	Veio com o motorista (sic) que supostamente o atropelou.
26	338584	Lucia Pereira da Silva Idade 87 anos DN 04/07/1936	Rua Três, nº 92- Jardim Santa Júlia.	18/03/2024	Refere-se a paciente com falta de ar e pressão arterial alterada	Acolhimento da família – Atendida com orientação social Solicitou declaração para o trabalho.
27	237379	Jose Fortunato Filho DN- 29/10/1950 Idade- 73 anos	Rua Severina Maria do Nascimento, nº 73 nos	18/03/2024	Paciente em atendimento desde 13/03/2024- deu entrada as 19.00 h Paciente deu entrada com relato de síncope e sudorese e mal	Solicitação da acompanhante esposa (Elaine) quantos aos procedimentos do UPA com relação a acompanhantes Foi orientada de que idoso não pode ficar sem acompanhante

					estar, apresentando Hipoglicemia 32mg/dl	
28	564537	Endiara Roberta Salustiano Carvalho DN- 16/08/1003 Idade – 30 nos	Rua Luis Ricardo de Oliveira	19/03/2024	Paciente refere que está depressiva, ingeriu água sanitária a 30 dias.	Acolhida social com orientação e encaminhamentos - CPAS e para o CRAS e SCFV – inclusão dos filhos para serviço de Convivência Fone: (19)99270-3791
29	73537	Noemia Joana Moreira DN 11/08/1934 Idade 89 anos	Rua Eloy Santos da Silva nº211- Parque Pavan	19/03/2024	Refere gora pela manhã teve desmaiado e após ficou sem responder- esta acompanhada pela cuidadora Dona Rosa	Acolhida familiar Inserida no CROSS, aguardando vaga para realizar tomografia.
30	61488	Ortencia Nunes Rodrigues DN- 24/08/1928 Idade: 95 anos	Rua Severina Mari do Nascimento, nº 12- Fd Paraiso I	19/03/2024	Paciente trazida pelo SAMU – com doença de Alzheimer (DA)	Orientação e acolhida da família com relação ao funeral - Aguardar liberação do corpo
31	208738	Antônio Menezes Silva DN- 26/12/1937	Rua São Caetano, 70- Snt Terezi nha - Matão	20/03/2024	Paciente veio a óbito	Acolhimento Familiar- Orientação social com procedimentos funerários. Fone: (19)99108-9225

		Idade – 86 anos				
32	253560	Laudessi Aparecida Ferrarezi DN 02/07/1959 Idade 64 anos	Rua Oscar Silvio Luiz, nº 156- Jd Barcelona.	20/03/2024	Paciente refere retorno para avaliação médica relata tontura e falta de ar	Paciente foi transferida para USB, via SAMU, vaga CROSS, para HES.
33	90870	Lucas Raphael Santos Guerra DN 26/07/2005 Idade 18 anos	Rua Avenida Emilio Bosco- nº1855- Parque Regina	20/03/2024	Paciente com falas desconexas, sem dormir faz uso de Sertralina	Acolhimento familiar- solicitação para tratamento com psicólogo- CAPS
33	253560	Laudessi Aparecida Ferrarezi DN 02/07/1959 Idade – 64 anos	Rua Oscar Silvio Luiz. Nº 156- Jardim Barcelona	20/03/2024	Ansiedade	Acolhimento familiar- Ligação para os telefones- 981487991 -981783902
34	90870	Lucas Raphael Santos Guerra DN 26/07/2005 Idade 18 anos	Rua Avenida Emilio Bosco- nº1855- Pque Regina	21/03/2024	Paciente com falas desconexas, sem dormir faz uso de Sertralina.	Acolhimento familiar- solicitação para tratamento com psicólogo- CAPS Atendido pelo Dr Aluisio -Psiquiatra- as 14.00 hs - Fez triagem e sugeriu alta amanhã e encaminhamento para o CAPS Adulto

35	115515	Lauezia Rodrigues Rios Rocha DN- 28/06/1970 Idade- 53 anos	Rua Alceu Alves, nº189- Parque Pavan	21/03/2024	Paciente relata Síndrome do Pânico a 15 anos	Acolhimento Familiar- Esposo pediu orientações com ao tratamento da esposa
36	141323	Rosângela Aparecida dos Santos Lourenço	Rua Grecia , 412- Jd Lucélia.	21/03/2024	Paciente sofreu acidente de trabalho	Usuária solicitou cópia do Prontuário -FAA- 512.4997
37	564391	Andreia Santos Silva DN 05/06/2000 Idade- 23 anos	Rua Mercedes Mondini Tardio nº168	22/03/2024	Medicado	Acolhimento familiar- Contatos telefônicos com família
38	481365	Nepricia JN Marie Oxigene DN- 20/07/1948 Idade 75 anos	Rua Santo Alberto Magno nº 609-	22/03/2024	Paciente deu entrada no serviço referindo a dor torácica, lombar e dor ocular	Acolhimento da família- Sobrinha Michele acompanhando a paciente- FONE: 019.98.151-5905
39	24644	Aldair dos Santos Sampaio DN 27/12/1990 Idade- 33 anos	Rua Justina Ferreira de Carvalho, nº 148- Parque Santo Antônio	22/03/2024	Paciente refere que quer internação psiquiátrica devido ao uso de SPA	Orientação social
40	392704	Domingos Gonçalves DN 23/05/1943	Rua das Torres, nº 352- Jd São Judas Tadeu	25/03/2024	Paciente diabético. Mal de Alzheimer e Cardiopatia, deu entrada na Unidade	Orientação a família. Avaliação e Conduta – aguardar liberação de oxigênio domiciliar Acompanhante:- Enoque (filho)

		Idade:- 80 anos			com quadro de dispneia, esforço respiratório e queda de saturação- Hipótese Diagnóstica – Broncoespasmo (PNM)	+551998446-9599
41	307143	Maria Pereira dos Santos DN 04/03/1958 Idade- 66 anos	Rua Projetada nº 40- Vila Olímpia- Campinas	25/03/2024	Paciente refere com dor precordial	Acolhimento Social- Família beneficiária Bolsa Família. Refere estar com problema com o filho que tem deficiência - O mesmo precisa do Benefício
42	116654	Adilson Adriano Ferreira de Souza DN- 23/06/1967 Idade- 56 anos	Rua Antiga 4, nº 58- Jd Nova Terra	25/03/2024	Paciente em situação de Rua Refere dor lombar náusea e mal estar– trazido pelo SAMU	Acolhimento social CPF -324.672.558-67 Pesquisa Cadastro Único para ver se tem benefício Assistencial.
43	90491	Felipe Lohan do Santo Pereira DN 23/05/2014	Rua Ipismo , nº 141- Jd Casa Verde	26/03/2024	Paciente caiu e bateu a cabeça – Trazida pela Assistente Social da Instituição, onde refere que por ter episódio de ficar sem responder.	Acolhimento familiar Mae:- Myane da Silva Pereira – Telefone 988782088
44	392704	Domingos Gonçalves DN 23/05/1943 Idade:- 80 anos	Rua das Torres, nº 352- Jd São Judas. Tadeu	26/03/2024	Paciente diabético. Mal de Alzheimer	Orientação a família. Avaliação e Conduta – aguardar liberação de oxigênio domiciliar Acompanhante:- Enoque (filho) +551998446-9599

45	241916	Fabiana Dias Torres		26/03/2024	. Paciente refere inchaço na perna D muita dor, relato perna estar dura está tomando medicamento para circulação- Trombose pulmonar a 60 dias, acompanhamento com Hematologista semanal -	Acompanhamento Social da paciente até a Clínica de Radiologia: Endereço:- Rua 16 de Dezembro nº 59- Centro de Sumaré Encaminhada par DMF Radiologia para fazer O Doppler
46	315587	Andre Luis Fernandes DN- 13/03/1969 55 anos	Rua Irma Dulce, nº 95- Jd Barcelona	27/03/2024	Paciente retorna para avaliação de exames alega urina com presença de sangue, cefaleia, fraqueza e mialgia há 6 dias.	Acolhida Familiar (esposa) Viviane Fone; 98252 8906.
47	228181	Orival Pasquini dos Santos Idade	Rua Joaquim Caetano Ribeiro, nº 240. Jd Santa Clara.	27/03/2024	Paciente encontrado desacordado, alcoolizado trazido pelo sobrinho- Machucou a cabeça (região central)	Avaliação médica realizada assepsia + sutura+ curativo Localização da família e orientação social
48	726723	Zilda da Silva Zaqueu DN 17/12/1961 Idade- 62	Rua Manoel Lisboa, nº 50- San Martin- Campinas.	28/03/2024	Paciente refere dores no corpo, febre, exame físico sem alterações. Nega alergias, nega demais sintomas.	Acolhida da família- Atendido com orientação social e ligação para o filho Leandro – Fone 981.4506.40- Encaminhamento para UPA- Campinas, UBS p/solicitar atendimento no CAPS.
49	25923	Matheus da Silva Zaqueu	Rua Manoel Lisboa, nº 50- San Martin- Campinas.	28/03/2024	Paciente refere falta de ar. Nega alergias, Nega MUC; nega demais sintomas.	Acolhimento social e orientação social

		DN - 26/05/1991 Idade- 32 anos			BEG, Lote CHAAA, exame físico sem alterações. Oriento retorno imediato de sinais de charme. Paciente agressivo durante atendimento no UPA.	
50	245058	Evelyn Cristtyny Cardoso Pimentel Claudino DN 07/11/2008 Idade – 15 nos	Rua das Cerejeiras- nº07- Recanto das Arvores	28/03/2024	Retorno para mostrar exame- Nega alergia, nega MUC, nega demais sintomas, Retorno imediato de sinais de alarme. Sintomas da apendicite	Acolhimento- Ligação para a mãe (019) 987.194.385- para retornar urgente ao UPA Matão – Mensagem pelo SMS após retornar a ligação
51	138897	Carlos Kayque de Paiva Costa	Rua Avenida Emilio Bosco, nº 1565- Torre Luso- Ap 52- Parque Yolanda	28/03/2024	Paciente retorna para avaliação de exames Sintomas da apendicite	Acolhimento familiar – Orientação social Contato com familiar para buscar criança que estava com acompanhante

3.7. GRÁFICO QUANTITATIVO MENSAL DE FAA - UNIDADE MATÃO



UPA MATÃO 2024

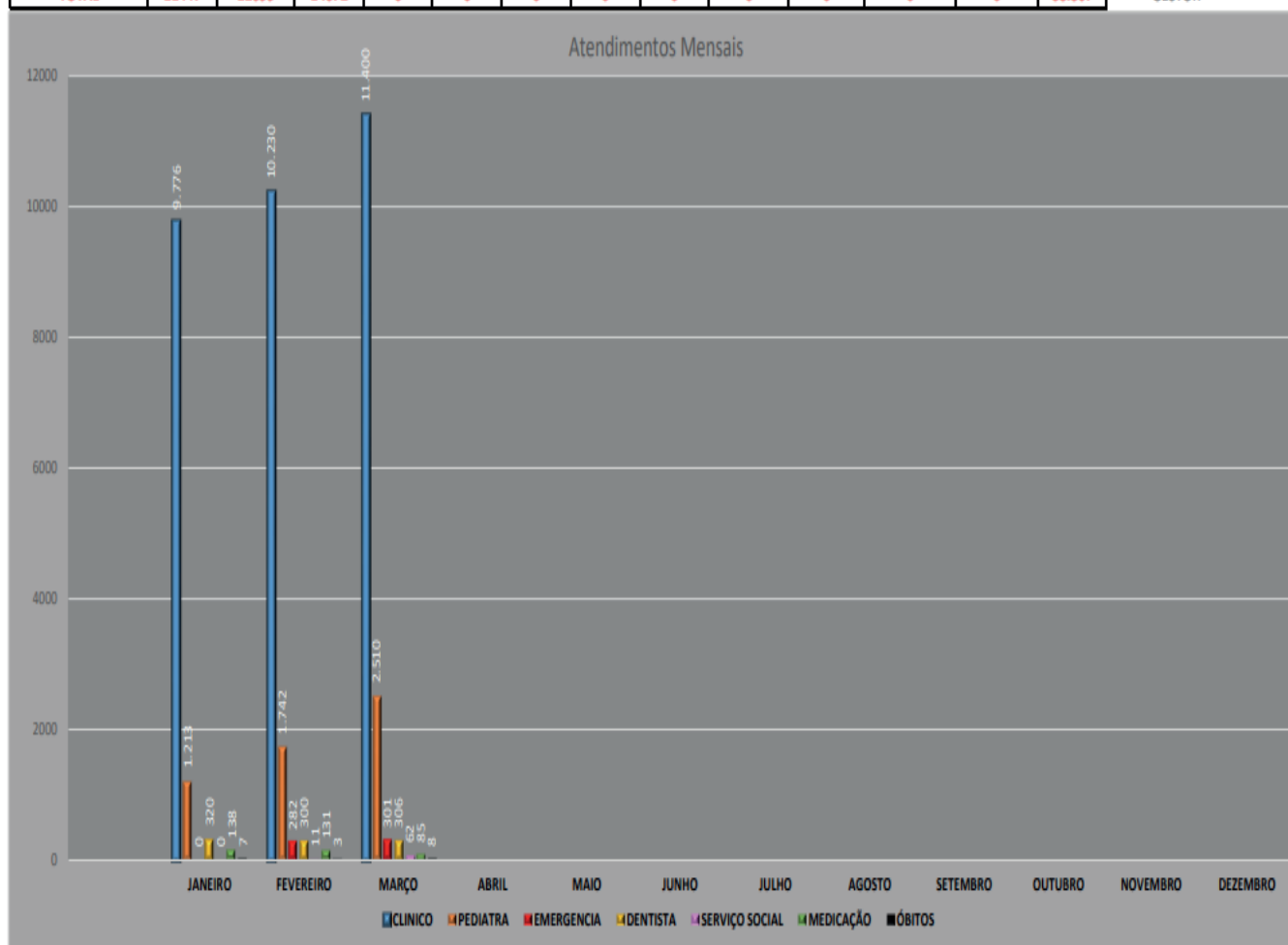


RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS MENSAL UNIDADE 24H. UPA MATÃO

ATENDIMENTOS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	2024
CLINICO	9.776	10.230	11.400										31.406
PEDIATRA	1.213	1.742	2.510										5.465
EMERGENCIA	0	282	301										583
DENTISTA	320	300	306										926
SERVIÇO SOCIAL	0	11	62										73
MEDICAÇÃO	138	131	85										354
ÓBITOS	7	3	8										0
TOTAL	11447	12699	14672	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38.807

UPA - MATÃO

GESTOR



3.8. GRÁFICO QUANTITATIVO ANUAL 2024 - UNIDADE MATÃO

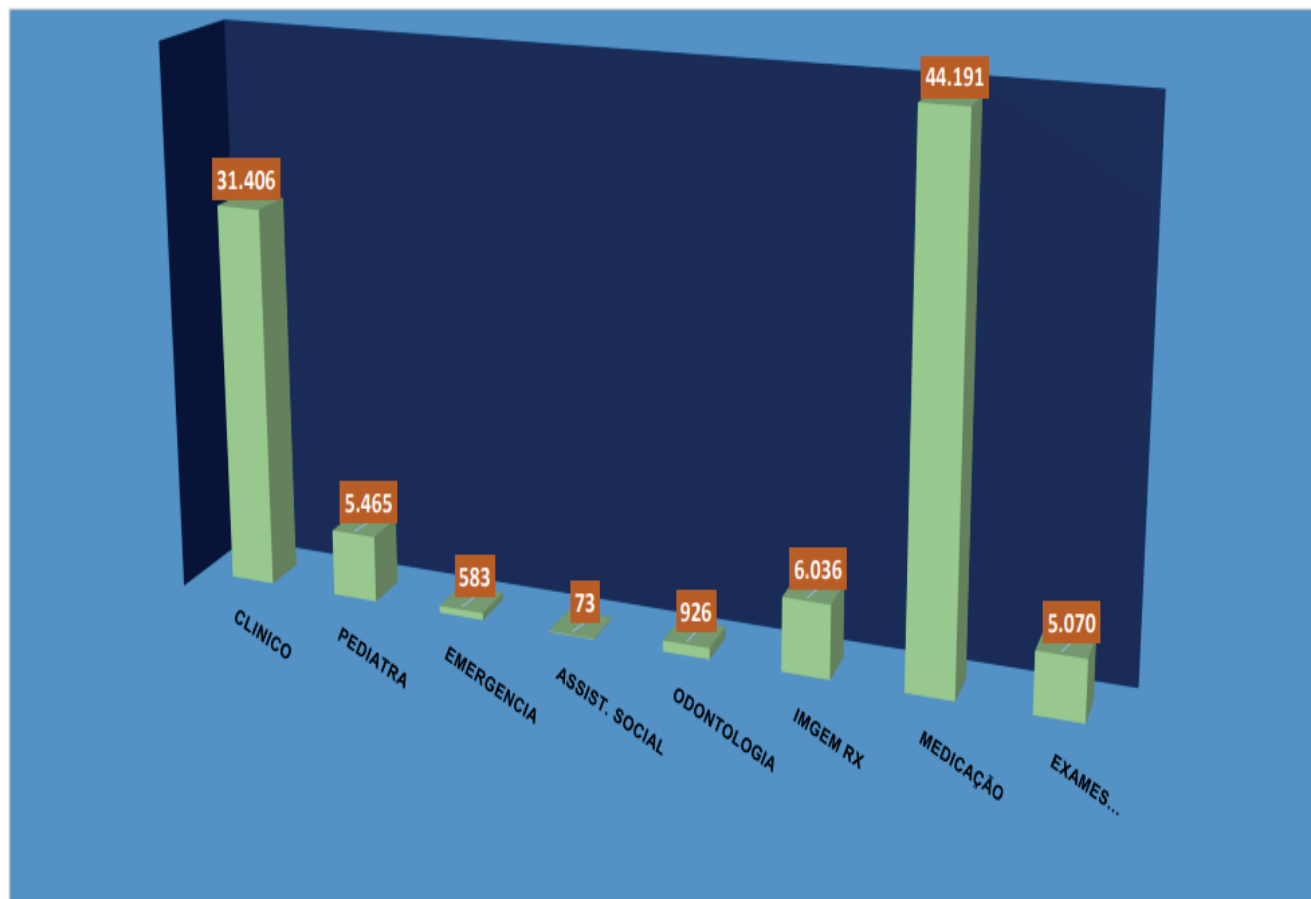


UPA MATÃO



TOTAL DE ATENDIMENTOS DA UNIDADE - 2024

CLINICO	PEDIATRA	EMERGENCIA	ASSIST. SOCIAL	ODONTOLOGIA	IMGEM RX	MEDICAÇÃO	EXAMES LABORATORIAIS
31.406	5.465	583	73	926	6.036	44.191	5.070



3.9. 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			Març	%
	Mínimo	Máximo		
Número de atendimentos médicos mensais	11.625	19.375	13.910	115
Numero classificações de risco	11.625	19.375	14.210	
Horas Médicas	2.762		3.47	
Horas Odontológicas	372		96	

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

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

INDICADORES QUALITATIVOS - MATÃO		
Indicadores qualitativas		Metas
CNES Atualizado	Em anexo ultimo relatório do CNES e relatório solicitação de exclusão.	100% dos profissionais registrados no CNES
Registro Correto dos procedimentos BPA-I e BPA-C	Quantidade de 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

3.10. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS - UNIDADE MATÃO

Comissões e Obrigações		
Comissão	Prazo de Constituição	Responsável pela Gestão e Implantação
Comissão Médica	30 dias	Documentação Regularizada – CREN Responsável Dra Mayara Fabiola Li
Comissão de Óbito	30 dias	Comissão Implantada em 09/12/2023 Documentação Regularizada – CREN Responsável Enfermeira Elane Cristini Carvalho
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	60 dias	Em Processo de Implantação Comissão Ética de Enfermagem / Comissão Ética Médica o Quantitativo de Profissionais
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (Montar indicador da taxa de infecção)	90 dias	Não temos infectologista, sem profissional com especialização na área
Comissão Núcleo de Educação Permanente		Comissão Implantada em 26/10/2023: Enfermeiro Daniel Magalhães

3.11. ATAS REUNIÕES DE COMISSÕES - UNIDADE MATÃO

1



ATA NÚCLEO EDUCAÇÃO PERMANENTE - NEP

UPA MATÃO

Av. Emílio Bosco, 1620 Jd Morumbi. CEP 13175-680 Sumaré SP
Telefone: (19) 3864-1194



2 ATA n.º 01/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia doze de
3 Março de 2024, às quinze horas, na sala da Gestor da unidade da Unidade
4 Pronto Atendimento - UPA Matão situada na Avenida Emílio Bosco nº 1604. Ao
5 décimo segundo dia do mês de Março do ano de dois mil e vinte e quatro, às
6 quinze horas, na direção geral e RT enfermagem, cria-se através desta ata e
7 Edital de destituição do Núcleo de Educação Permanente - NEP. Reuniu-se os
8 seguintes membros, Sr. Renato Gomes - Gestor da unidade, a Sra. Ivete Costa
9 RT Enfermagem, João Pedro - Diretor médico, Sra. Crislaine Pedroso
10 Enfermeira assistencial, Sra Simeia Souza - Enfermeira Assistencial, Srta
11 Karina Vitoria - Tec Enfermagem, Sra Neide da Costa - Tec Enfermagem, Sra
12 Cleuza Retamaro Tec Enfermagem, Sra Iasmim dos Santos Tec Enfermagem,
13 o qual vem através de Edital realizar a descrição nominal dos cargos sendo
14 destituição do Sr. Daniel Magalhães Enfermeiro e apresentou a nomeação da
15 Sra Deise Clemente Enfermeira Assistencial - COREN SP 590050, Secretaria
16 Enfª Elaine Cristina representante da divisão de enfermagem. Em concordância
17 de todos os membros e aceito feito leitura e apresentação do parecer COREN -
18 SP 072/2011 a Educação Permanente em Saúde (EPS) se configura como
19 uma proposta de aprendizagem no trabalho, em que o aprender e o ensino se
20 incorporam ao cotidiano das organizações. A EPS se baseia na aprendizagem
21 significativa e na possibilidade de transformar as práticas profissionais (Brasil.,
22 2018). Em seguida, a Srª Ivete Costa, agradeceu a presença de todos e deu
23 por encerrada a sessão, da qual, para constar, eu, Renato, Karina, Iasmim,
24 Crislaine, Simeia, Neide e Cleuza e Elaine Enfermeira representante deste
25 comitê, lavrei a presente ata que, se aprovada, será assinada por todos os
26 presentes.

27
28 Sumaré - SP, 12 de Março de 2024.

Daniel Apº Magalhães
Enfermeiro
COREN - SP 284.406

31
32
33 Sr. Daniel Magalhães - Enfermeiro Assistencial

Deise C. Mendes
COREN/SP 590050/ENF

36
37
38 Sra Deise Clemente Mendes - Enfermeira - NEP

40
41
42 Sra. Elaine C. de C. Granja - Representante da divisão de enfermagem

IVETE JOSE DA COSTA
COREN-SP 249.672

45
46
47 Sra. Ivete Jose da Costa - RT Enfermagem

50

51

52

53

54

55 Sr. Renato Gomes - Gestor da Unidade

56

57

58

59

60 Sr. João Pedro Bueno - Diretor Médico

61

62

63

64

65 Sra Crislaine Pedroso - Enfermeira Assistencial

66

67

68

69

70 Sra Siméia Souza - Enfermeira Assistencial

71

72

73

74

75 Srta Karina Vitória - Técnica Enfermagem

76

77

78

79

80 Srta Cleuza Retamaro - Técnica Enfermagem

81

82

83

84 Sra Tasmin Santos - Técnica Enfermagem

85

86

87

88

89 Sra Neide da Costa Santps- Técnica Enfermagem

Sumaré, 14 de março de 2024

À
RT Ivete Jori

Venho por meio desta comunicar o minha saída da Comissão de Educação Permanente como presidente, por motivos particulares

Daniel fr. Angelini

FATE JOSÉ DA COSTA
COMISSÃO DE 249-STA
INTERMEIRA
20/03/24

1



ATA NÚCLEO EDUCAÇÃO PERMANENTE - NEP

UPA MATÃO

Av. Emílio Bosco, 1620 Jd Morumbi. CEP 13175-680 Sumaré SP

Telefone: (19) 3864-1194



2 ATA n.º 01/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia doze de
3 Março de 2024, às quinze horas, na sala da Gestor da unidade da Unidade
4 Pronto Atendimento - UPA Matão situada na Avenida Emílio Bosco nº 1604. Ao
5 décimo segundo dia do mês de Março do ano de dois mil e vinte e quatro, às
6 quinze horas, na direção geral e RT enfermagem, cria-se através desta ata e
7 Edital de Nomeação do Núcleo de Educação Permanente - NEP. Reuniu-se os
8 seguintes membros, Sr. Renato Gomes – Gestor da unidade, a Sra. Ivete Costa
9 RT Enfermagem, João Pedro - Diretor médico, Sra. Crislaine Pedroso
10 Enfermeira assistencial, Sra Simeia Souza - Enfermeira Assistencial, Srta
11 Karina Vitoria - Tec Enfermagem, Sra Neide da Costa - Tec Enfermagem, Sra
12 Cleuza Retamaro Tec Enfermagem, Sra Iasmim dos Santos Tec Enfermagem,
13 o qual vem através de Edital realizar a descrição nominal dos cargos sendo
14 nomeada Presidente o Sra Deise Clemente Enfermeira Assistencial - COREN
15 SP 590050, Secretária Enfª Elane Cristina representante da divisão de
16 enfermagem. Em concordância de todos os membros e aceito feito leitura e
17 apresentação do parecer COREN - SP 072/2011 a Educação Permanente em
18 Saúde (EPS) se configura como uma proposta de aprendizagem no trabalho,
19 em que o aprender e o ensino se incorporam ao cotidiano das organizações. A
20 EPS se baseia na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar
21 as práticas profissionais (Brasil., 2018). Em seguida, a Srª Ivete Costa,
22 agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão, da qual, para
23 constar, eu, Renato, Karina, Iasmim, Crislaine, Simeia, Neide e Cleuza e Elaine
24 Enfermeira representante deste comitê, lavrei a presente ata que, se aprovada,
25 será assinada por todos os presentes.

26
27 Sumaré - SP, 12 de Março de 2024.

28 Deise C. Mendes
29 COREN/SP 590050 - ENF

30 *Deise C. Mendes*

31
32 Sra Deise Clemente Mendes - Enfermeira - NEP

33
34
35
36
37 Sra. Elane C. de C. Granja - Representante da divisão de enfermagem

38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50

Sra. Ivete Jose da Costa – RT Enfermagem

Sr. Renato Gomes - Gestor da Unidade

RENATO GOMES
MATRÍCULA 14417
GESTOR DE SAÚDE

51

52

53

54

55 Sr. João Pedro Bueno - Diretor Médico

56

57

58

59

60 Sra Crislaine Pedroso - Enfermeira Assistencial

61

62

63

64

65 Sra Simeia Souza - Enfermeira Assistencial

66

67

68

69

70 Srta Karina Vitória - Técnica Enfermagem

71

72

73

74

75 Srta Cleuza Retamaro - Técnica Enfermagem

76

77

78

79

80

81 Sra Iasmin Santos - Técnica Enfermagem

82

83

84

85

86

87 Sra Neide da Costa Santps- Técnica Enfermagem

1



ATA NÚCLEO EDUCAÇÃO PERMANENTE - NEP

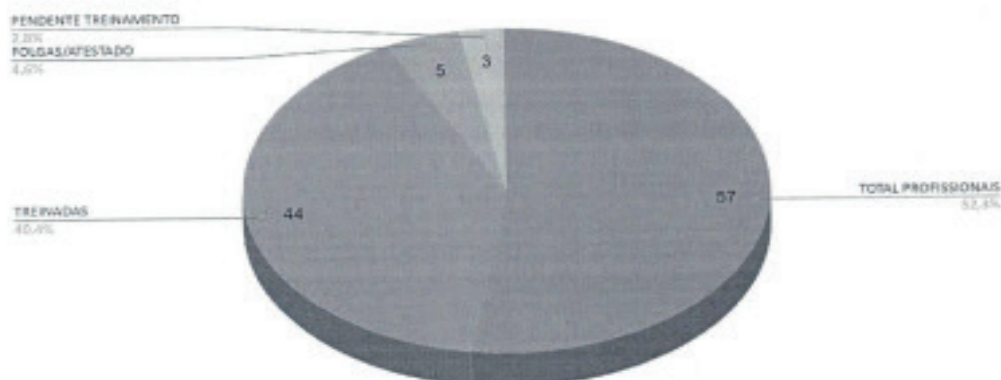
UPA MATÃO

Av. Emilio Bosco, 1620 Jd Morumbi. CEP 13175-680 Sumaré SP
Telefone: (19) 3864-1194



2 ATA n.º 02/2024 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia quatro
3 de Abril de 2024, às quinze horas, na sala da Gestor da unidade da Unidade
4 Pronto Atendimento - UPA Matão situada na Avenida Emilio Bosco nº 1604. Ao
5 décimo segundo dia do mês de Março do ano de dois mil e vinte e quatro, às
6 quinze horas e vinte minutos, na direção geral e RT enfermagem, cria-se
7 através desta ata de reunião do Núcleo de Educação Permanente - NEP.
8 Reuniu-se os seguintes membros, Sr. Renato Gomes - Gestor da unidade, a
9 Sra. Ivete Costa RT Enfermagem, Sra Simeia Souza - Enfermeira Assistencial,
10 Srta Karina Vitoria - Tec Enfermagem e Sra Deyse Enfermeira representante do
11 NEP, agradecendo a presença dos membros. Abordamos que foi trazido para
12 a equipe técnica e o retorno, sendo assim dentro dos 57 profissionais alvo,
13 sendo eles no momento técnico de enfermagem e Enfermeiros, foram
14 realizados os treinamento de 44 deles, assim sendo 80% (Foto 1). Os assuntos
15 abordados foram balanço hídrico, as diferenças de IgG e IgM Dengue,
16 Postagens obrigatórios nos grupos de comunicação, reforçado as atribuições e
17 supervisão da categoria do enfermeiro mediante a SAE, balanço hídrico,
18 Rouparia, Cilindros de Oxigênio e censos atualizados devidamente.

19



20

21 Em discussão e concordância com coordenador RT e gestor da Unidade que
22 estaremos dentro desse mês de Abril de 2024, além do cronograma mensal do
23 NEP, estaremos realizando treinamento com os Enfermeiros da Unidade para
24 abordagem e informações na realização de triagem e protocolo manchester.
25 Em seguida, a Srª Deyse Clemente, agradeceu a presença de todos e deu por
26 encerrada a sessão, da qual, para constar, Renato, Ivete, Karina, Simeia, Deise
27 Enfermeira representante deste comitê, lavrei a presente ata que, se aprovada,
28 será assinada por todos os presentes.

29

30

31

32

33

34

35

36

37 Sumaré - SP, 04 de Abril de 2024.

38

39

40

Deise C. Mendes
COREN/SP 590050 - ENF

41

42

43

44 Sra Deise Clemente Mendes - Enfermeira - NEP

45

46

47

48

49

Ivete Jose da Costa
COREN/SP 149.874
Enfermeira

50 Sra. Ivete Jose da Costa – RT Enfermagem

51

52

53

54

55

56 Sr. Renato Gomes - Gestor da Unidade

57

58

59

60

61

62 Sra Siméia Souza - Enfermeira Assistencial

63

64

65

66

Karina Vitoria Medeiros Adao
Téc. Enfermagem
COREN/SP 1094881

67

68 Srta Karina Vitória - Técnica Enfermagem



REGIMENTO INTERNO

UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) - MATÃO

Comissão Educação Permanente (CEP)

Objetivo

A Comissão de Educação Permanente da **UPA Matão**, foi criada, estruturada e organizada para contribuir para a melhoria da assistência e dos processos de trabalho por meio de etapas que possam problematizar a realidade e transformar as práticas profissionais.

As decisões emanadas da comissão serão encaminhadas aos gestores competentes da **UPA Matão** após avaliação do núcleo de Comissões hospitalares para providências subsequentes.

As diretrizes para as ações de controle de educação permanente da **UPA Matão** serão implementadas pelos membros da comissão.

COMPOSIÇÃO

A comissão será nomeada pela Superintendente da **UPA Matão**, através de edição de Portaria, e será assim constituída:

I – Representantes da área assistencial

II – Representantes da divisão de gestão de pessoas;

III- Representante da gerência de ensino e pesquisa;

Na primeira reunião da Comissão, os membros escolherão entre eles um (a) coordenador (a), um (a) vice-coordenador(a) e um(a) secretário(a).

Caso não haja consenso entre os membros, quanto à escolha da coordenação e do secretariado, a escolha poderá ocorrer por votação ou por indicação da superintendência, cabendo à comissão optar pelo método.

A comissão poderá convidar membros do corpo e/ou unidades de apoio para participarem de suas reuniões sempre que o momento exigir parecer especializado e/ou específico atuando estes membros como Consultores.

Os membros da comissão terão mandato de um ano, sendo permitida sua recondução.

COMPETÊNCIAS

Compete à Comissão de Educação Permanente – Comissão

- I. Levantar as necessidades e demandas de ofertas de formação e qualificação profissional, com vistas à melhoria do processo de trabalho e fortalecimento da integração com a secretaria de saúde.



- II. Apoiar a elaboração de processos de qualificação profissional e formação em saúde favorecendo a construção de metodologias que propiciem a integração ensino, serviço e controle social;
- III. Desenvolver conjuntamente com a área de Gestão de Pessoas e a equipe multidisciplinar, ações educacionais para capacitação e desenvolvimento do público interno;
- IV. Acolher os trabalhadores que ingressarem no quadro de profissionais da instituição;
- IV. Elaborar propostas para programas e projetos educacionais, em conjunto com as unidades operacionais;
- V. Promover o inter-relacionamento com as diversas áreas profissionais da UPA;
- VI. Propor ações educativas de apoio às equipes multidisciplinares envolvidas em atividades de ensino e pesquisa;
- VII. Zelar pelo cumprimento das normas e padrões estabelecidos pela comissão;
- VIX. Acompanhar, monitorar e avaliar as ações e estratégias de educação em saúde implementadas na UPA;
- X. Apoiar os profissionais de saúde em seus processos de trabalho assistencial no monitoramento e avaliação das ações de saúde e de educação permanente;
- XI. Elaborar projetos a partir das necessidades do serviço e do planejamento participativo, promovendo espaços de discussão e de qualificação profissional contribuindo para alcance das metas institucionais;
- XII. Apoiar os gestores na discussão sobre Educação Permanente em Saúde, na proposição de intervenções, no planejamento e desenvolvimento de ações.

ATRIBUIÇÕES

São atribuições específicas da Superintendência da UPA MATÃO

- I. Constituir formalmente a CEP;
- II. Nomear os componentes da comissão por meio de ato próprio;
- III. Propiciar infraestrutura necessária à correta operacionalização da comissão;
- IV. Aprovar e fazer respeitar o Regimento Interno da comissão.

São atribuições específicas do (a) Coordenador (a):

- I. Representar a comissão;
- II. Convocar e presidir as reuniões ordinárias e extraordinárias;



- III. Despachar expedientes e subscrever documentos da Comissão;
- IV. Dirigir os trabalhos da comissão
- V. Assessorar a comissão com relação às diretrizes da administração;
- VI. Comunicar a destituição dos membros ao núcleo de Comissões Hospitalares.
- VII. Cumprir e fazer cumprir as atribuições descritas;
- VIII. Distribuir as tarefas para os membros da Comissão;

São atribuições específicas do (a) Vice-Coordenador(a):

Cabe ao vice-coordenador representar a comissão e desenvolver as atividades de coordenação, na ausência do coordenador.

São atribuições do Secretário (a):

- I. Registrar em ata as resoluções da Comissão;
- II. Manter arquivo da documentação;
- III. Providenciar material bibliográfico para as reuniões;
- IV. Protocolar do documento em nome da Comissão;
- V. Encaminhar o cronograma de reuniões e atas ao Núcleo de Comissões periodicamente.

DAS REUNIÕES

As reuniões ordinárias da Comissão serão realizadas mensalmente, em dia, local e horário pré-estabelecidos. As reuniões extraordinárias poderão ser convocadas pelo (a) Coordenador (a) ou a pedido de qualquer membro da Comissão.

Na convocação para reunião deverá constar a pauta, podendo esta ser proposta por qualquer um dos membros da Comissão. A comissão poderá incluir em suas reuniões, apresentação de trabalhos ou relatos de interesse científico, podendo para isto contar com a participação de convidados de sua escolha.

A comissão deliberará com quórum mínimo de 50% (cinquenta por cento) dos membros mais 1(um). De cada reunião será lavrada Ata, incluindo assuntos discutidos, decisões tomadas e lista de presença, anexado cópia e encaminhado ao Núcleo de comissões hospitalares.



Os membros da comissão que faltarem a três reuniões consecutivas, injustificadamente, serão automaticamente considerados desligados e o pedido de sua substituição encaminhado ao núcleo de comissões hospitalares.

DISPOSIÇÕES FINAIS

Este Regimento poderá ser modificado no todo ou em parte, por proposta dos membros da Comissão, mediante aprovação em reunião convocada para esta finalidade.

Os casos omissos serão resolvidos em reunião da comissão, com a participação da coordenação do núcleo de Comissões Hospitalares.

O presente Regimento entra em vigor na data de sua aprovação.


Ivete Jose da Costa
COREN SP 249.874



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

REGISTRO DE TREINAMENTO

Data: 29/03/24.

Duração:

MTN.

Horário:

Instrutor:

Deise C. Mendes
CRM/SP 590050 - RNF

Local:

In loco

Motivo do Treinamento:

Orientações

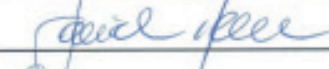
Conteúdo Programático:

Balanco Hídrico

Nome do Funcionário	Cargo	Assinatura
Marcelo C. Silva	Ec. Inf	Marcelo
Princilo I. op. melon	tec. enf	
Edenio de S. Souza	tec. enf	
Micaela S. Carvalho	tec. enf	Micaela S.C.
Cleuzia P. Gomes	tec. enf	Cleuzia P. Gomes
Wenderson P. Lopes	tec. enf	Wenderson Lopes
Stephani Sousa de Faria	tec. enf	Stephani
Michelle R. M. Silva	tec. enf	Michelle
Elida M. Silva	tec. enf	Elida
Parminia Ap. dos Santos	tec. enf	Parminia
Wagner C. Almeida	tec. enf	Wagner A.
Diana F. Conceição	tec. enf	Diana
Regina Xavier	tec. enf	Regina
Instrutor (a)		

 		REGISTRO DE TREINAMENTO	
Data: 23/03/24		Duração: 15'	Horário: m.
Instrutor:		Local:	Motivo do Treinamento:
Karina Vitoria Santos Adao Téc. de Imagem COREN: 1694861		In loco	Orientações
Conteúdo Programático: Interpretação de resultados IGG e IGGm da Wanguer			
Nome do Funcionário	Cargo	Assinatura	
Paqueline C. de O. Zuni	Sic. Informaç	Paqueline	
Robriano A. Mendes	Téc. de Imagem	Robriano	
Rosméri J. de Oliveira	Téc. Enf	Rosméri	
Adriana Regina Domingos	Téc. Enf	Adriana	
Regiane C. Soares	Téc. Enf	Regiane	
Deise C. Mendes COREN/SP 590050 - ENF		Instrutor (a) Karina Vitoria Santos Adao Téc. de Imagem COREN: 1694861	
Deise C. Mendes COREN/SP 590050 - ENF		Deise C. Mendes COREN/SP 590050 - ENF	



 		REGISTRO DE TREINAMENTO	
Data: 19/3/24		Duração:	Horário: 12
Instrutor:		Local:	Motivo do Treinamento:
Quin		In loco	Orientações
Conteúdo Programático: Parte técnica revisado balanço hidrúico e a enfermagem a importância de verificar e também acompanhar grupo			
Nome do Funcionário	Cargo	Assinatura	
Carlespao Alves	Sec.		
Paulo A. Oliveira	enf.		
Stefani Sousa de Faria	Téc. Enf.		
		Instrutor (a)	



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

REGISTRO DE TREINAMENTO

Data: 17103124

Duração:

Horário: M

Instructor: Waise

Local:

Motivo do
Treinamento:

In loco

Orientações

Conteúdo Programático:

Balanco hídrico, catéter venoso central

Nome do Funcionário

Cargo

Assinatura

Mayra Cardoso

Teil. anfertigen

Trig. Id.

Condensatio Contractio Extern

to Express

Blank.

Daniel A. Rubeloto	Enfermeiro
--------------------	------------

Enfraino

Drif

Instrutor (a)

~~Deise C Mendes~~
~~COREN/SP 590050-ENF~~



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 05/2023 da Sessão Ordinária e Extraordinária, realizada no dia primeiro de abril
2 de 2024, às quinze horas e vinte e oito minutos, na sala administrativa do UPA 24h Matão,
3 situado na Avenida Emilio Bosco, nº 1620. Reuniu-se os seguintes membros, Dra Mayara
4 Fabíola Neys de Lima como Presidente da Comissão; Enfermeira Elane Cristina de
5 Carvalho Granja, como Secretária; Dr Lucas Fernandes Audi como Representante
6 Médico da Clínica Pediátrica e Dra Giuliana Galana como Representante da Clínica
7 Médica se fizeram ausentes na reunião; Dra Mayara iniciou a reunião agradecendo a
8 presença. Dra Mayra informa que tivemos um total de nove (09) óbitos adulto no mês de
9 março, sendo seis (06) justificados e três (03) inesperado. Estamos aguardando o serviço
10 de verificação de óbito (SVO) fechar laudo, para que possamos da melhor forma
11 entender a causa. Discutimos um óbito específico da paciente D.A.F.D para entendermos
12 o que realmente aconteceu no tempo que esteve na nossa unidade (tempo de espera, tempo
13 de atendimento e tempo de medicação). Não tivemos óbitos infantis este mês. Discutimos
14 sobre na próxima reunião trazer informações sobre o óbitos inesperados. Em seguida, a
15 Dra Mayara, agradeceu a presença e deu por encerrada a sessão às 16h, da qual, para
16 constar, eu, Elane Granja, Enfermeira designada secretária deste comitê, lavrei a presente
17 ata que, será assinada por todos os presentes.

Sumaré, 01 de Abril de 2024.

Mayara F. L. Neys de Sá
Médica
CRM-SP 247.343

Mayara Fabíola Lima - Presidente;

Elane Cristina de Carvalho Granja - Secretária



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 dois de Abril de
2 2024, às dezesseis horas e sete minutos, na sala administrativa do UPA 24h Matão,
3 situado na Avenida Emilio Bosco, nº 1620. Reuniu-se os seguintes membros, Enfermeira
4 Elane Cristina de Carvalho Granja, como Representante da Divisão de Enfermagem;
5 Renato Gomes como Representante da Gerência, Enfermeira RT Ivete Costa, convidamos
6 a Enfermeira representando o NEP Deise para participar, A enfermeira Elane iniciou a
7 reunião agradecendo a presença de todos e informou que a Presidente da comissão Dra
8 Mayara não estaria presente na reunião. Parabenizamos a enfermeira Deise, por aceitar o
9 convite em participar do Nucleo de Educação Permanente (NEP) e a enfermeira Elane
10 continuará nas comissões que já fazem parte. A enfermeira Elane relatou sobre a ausencia
11 na escrita da enfermagem em situações de intercorrências e que isso não pode acontecer,
12 que a enfermagem precisa relatar todo o cuidado e intcorrência que acontecer com o
13 paciente e relatar no prontuário a fim de respaldo. Enfermeira Ivete concordou e que
14 devemos melhorar esse processo. Foi reforçado a melhora nas anotações dos balanços
15 hidricos. Enfermeira Deise relatou sobre a importancia de treinamento sobre estrutura de
16 anotações de enfermagem. Enfermeira Elane comentou sobre a falta de notificação de
17 paciente sob intoxicação exógena e que não podemos deixar de notificar. Em seguida,
18 Enfermeira Elane agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a sessão às 17:35 h.
19 da qual, para constar, eu, Elane Granja, Enfermeira, lavrei a presente ata que, será assinada
20 por todos os presentes.

21 Sumaré, 02 de abril de 2024.

22
23
24
25 Elane Cristina de Carvalho Granja – Representante da divisão de enfermagem;
26

27
28
29
30 Renato Gomes – Representante da Gerência;
31
32



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098	Setor: SAME	Revisão: 005	Página: 1/1
Iniciais do Paciente: F.S.B	Data do último atendimento: 06.03.24	Nº Prontuário: 14527	
Data da revisão: 09.04.24	Revisão por: Eliane Cristina de Carvalho Garcia Enfermeira COREM-SP 439448 Eliane	Local do prontuário: () Clínica Médica (x) Emergência () Pediatria () Outro	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
Nome Completo e Data de Nascimento:	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
ANAMNESE CONTENDO			
Hipótese diagnóstica:	() SIM	(x) NÃO	() NÃO SE APLICA
Diagnóstico definitivo:	() SIM	(x) 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	() SIM	(x) NÃO	() NÃO SE APLICA
Uso de medicamentos (Abrasamento)	() SIM	(x) 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	() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA
SSVV	() SIM	(x) NÃO	() NÃO SE APLICA
Identificação Profissional	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Exames complementares	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Balança hídrica	(x) SIM	() NÃO	() NÃO SE APLICA
Check-list de segurança cirúrgica	() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA
Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)	() SIM	() NÃO	(x) NÃO SE APLICA
Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)	() SIM	(x) NÃO	() NÃO SE APLICA
Número de não conformidades (número de marcações)	()		
Total de prontuários avaliados	Número	%	
Conduta:			
() Prontuário conforme			
(x) Ações de melhorias			
- Ações: Treinamento para a equipe			



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098

Setor: SAME

Revisão: 005

Página: 1/1

Iniciais do Paciente:

J.G.A

Data do último atendimento:

05.03.2024

Nº Prontuário:

5080165

Data da revisão:

04.04.24

Revisor:

Eliane Cristina de Carvalho Garcia
Enfermeira
CRM-SP 158445

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome Completo e Data de Nascimento:

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

ANAMNESE CONTEUDO

Hipótese diagnóstica:

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Diagnóstico definitivo:

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Data e hora:

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Identificação

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Histórico de patologias pré-existente

() SIM

(x) NÃO

() NÃO SE APLICA

Uso de medicamentos (Abrasamento)

() SIM

(x) NÃO

() NÃO SE APLICA

Exame físico

() SIM

(x) 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

() SIM

(x) NÃO

() NÃO SE APLICA

Identificação Profissional

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Exames complementares

() SIM

(x) NÃO

() NÃO SE APLICA

Balança hídrico

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Check-list de segurança cirúrgica

() SIM

() NÃO

(x) NÃO SE APLICA

Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)

() SIM

() NÃO

(x) NÃO SE APLICA

Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)

() SIM

(x) NÃO

() NÃO SE APLICA

Número de não conformidades (número de marcações)

(3)

Total de prontuários avaliados

Número

%

Conduta:

() Prontuário conforme

(x) Ações de melhorias

Ações:

Treinamento para equipe



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098

Setor: SAME

Revisão: 005

Página: 1/1

Iniciais do Paciente:

A.F.S

Data do último atendimento:

01.03.24

Nº Prontuário:

119306

Data da revisão:

04.04.24

Revisão: 005

Revisão: 005
Data: 04.04.24
Assinado: [Assinatura]

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome Completo e Data de Nascimento:

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

ANAMNESE CONTENDO

Hipótese diagnóstica:

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Diagnóstico definitivo:

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Data e hora:

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Identificação

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Histórico de patologias pré-existente

() SIM

(x) NÃO

() NÃO SE APLICA

Uso de medicamentos (Abrasamento)

() SIM

(x) 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

() SIM

(x) 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

() SIM

(x) NÃO

() NÃO SE APLICA

Identificação Profissional

(x) SIM

() NÃO

() NÃO SE APLICA

Exames complementares

() SIM

(x) NÃO

() NÃO SE APLICA

Balança hídrica

() SIM

(x) NÃO

() NÃO SE APLICA

Check-list de segurança cirúrgica

() SIM

() NÃO

(x) NÃO SE APLICA

Recuperação anestésica (liberação do centro cirúrgico)

() SIM

() NÃO

(x) NÃO SE APLICA

Resumo de alta (conforme sumário de alta da unidade)

() SIM

() NÃO

(x) NÃO SE APLICA

Número de não conformidades (número de marcações)

()

Total de prontuários avaliados

Número

%

Conduta:

() Prontuário conforme

(x) Ações de melhorias

Ações:

Treinar toda equipe.



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098

Setor: SAME

Revisão: 005

Página: 1/1

Iniciais do Paciente:

S.S.A

Data do último atendimento:

03.03.24

Nº Prontuário:

92084

Data da revisão:

04.04.24

Revisor:

Elaine Cristina de Carvalho Garcia
Enfermeira
COREN-SP 139448

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:

Treinamento para equipe



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



REVISÃO DE PRONTUÁRIO

Código: FOR 098

Setor: SAME

Revisão: 005

Página: 1/1

Iniciais do Paciente:

AAJ

Data do último atendimento:

05/03/2024

Nº Prontuário:

214244

Data da revisão:

08/03/24

Revisor:

Deusi

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)

(3)

Total de prontuários avaliados

Número

%

Conduta:

() Prontuário conforme

(☒) Ações de melhorias

Ações: *Reunir as equipes*



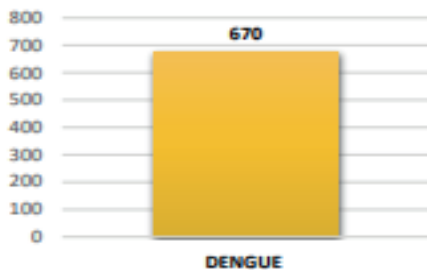
BOLETIM EPIDEMIOLOGICO / UPA 24H MATÃO

01 DE MARÇO À 31 DE MARÇO

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

DENGUE

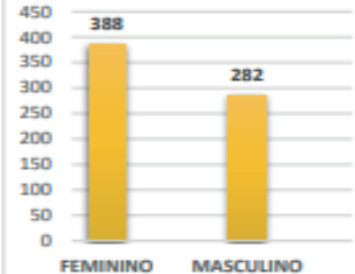
Nº DE NOTIFICAÇÕES DENGUE/ MARÇO



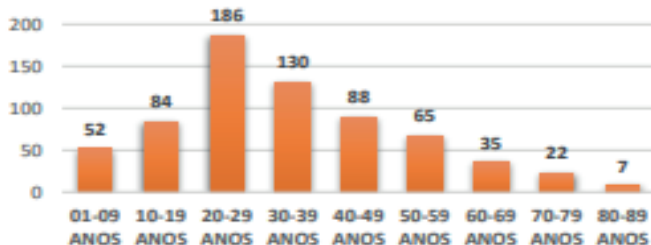
Nº DE RESULTADO* DE DENGUE/MARÇO



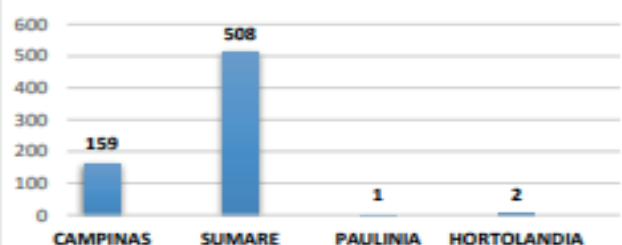
Nº DE NOTIFICAÇÃO DE DENGUE POR GÊNERO



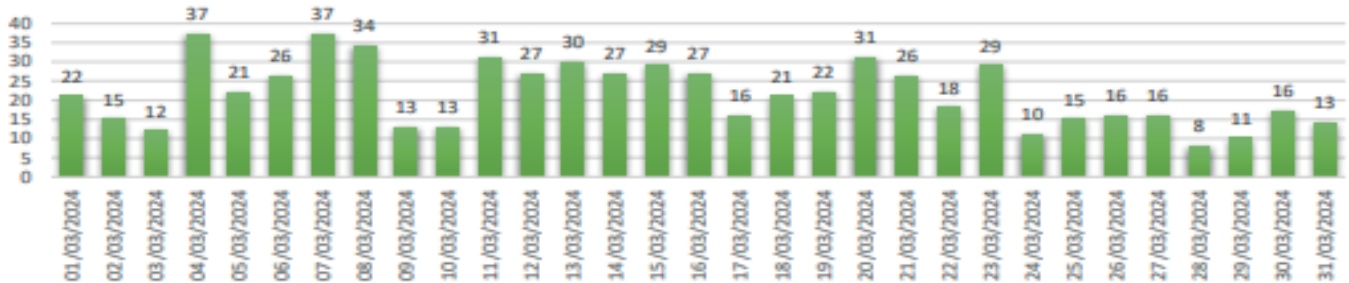
Nº DE NOTIFICAÇÕES DENGUE POR FAIXA ETÁRIA/MARÇO



Nº DE NOTIFICAÇÕES DENGUE POR CIDADE/MARÇO



Nº DE NOTIFICAÇÕES DENGUE DIA/MARÇO



Instituto Social de Saúde São Lucas

Rua Presidente Vargas, 865 S • Bairro Vila Nova • Araporiz • CEP 76420-000

www.institutosociaisaulucas.com.br

3.12. TREINAMENTO SHL (RSM CLEAN) - UNIDADE MATÃO

Sumaré, 07 de março de 2024

DILUIÇÃO PRODUTOS HOSPITALAR.

Descritivo das orientações sobre diluição de produtos utilizados para higienização da unidade UPA Matão.

DETERGENTE: 5 LITROS DE ÁGUA POR 200 ML DETERGENTE PURO.

HIPOCLORITO: 5 LITROS DE ÁGUA POR 250 ML DE HIPOCLORITO PURO.

DESINFETANTE: 4 LITROS DE ÁGUA POR 750 ML DE DESINFETANTE PURO.

REMOVEDOR: 2,5 LITROS DE ÁGUA POR 2,5 ML DE REMOVEDOR PURO.

LUSOFORM: 5 LITROS DE ÁGUA 150 ML DE LUSOFORM PURO.

Adriana Ap. L. Carvalho
Encarregada Higiene
RG: 50.320.283-X

Responsável: Adriana Aparecida Lima de Carvalho





3.13. TEMPO DE ESPERA - UNIDADE MATÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

CNES: 7892675

Data: 01/04/2024

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

Período de 01/03/2024 00:00:01 até 31/03/2024 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	90	1	0	0	0	0,63
AMARELO	1351	240	50	6	0	11,42
VERDE	5464	1558	388	65	12	51,9
AZUL	3448	1222	332	62	21	35,25
SEM AVALIAÇÃO DE RISCO	111	2	0	0	3	0,8
Total de Atendimentos: 14426.						
Prevalece a Classificação VERDE.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARE

Telefone: (19) 3399-5700

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: UPA MATAO

Endereço: AVENIDA EMILIO BOSCO, nº 1620 - SANTA CLARA

Telefone:

E-Mail:

Data: 01/04/2024

CNES: 7892675

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

Período de 01/03/2024 00:00:01 até 31/03/2024 23:59:59.

Nº. Rel: 16.7.4

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

Legendas: * T.M. - Tempo Médio

Unidade: UPA MATAO											Total
Clinica / Avaliação Risco	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	
ASSISTENCIA SOCIAL	0	00:00:00	0	00:00:00	4	00:19:46	46	00:21:27	0	00:00:00	0
CIRURGIAO GERAL	0	00:00:00	3	00:08:31	2	00:07:34	1	00:04:53	0	00:00:00	0
CLINICA MEDICA	7	00:19:56	1210	00:17:48	5905	00:23:21	4071	00:26:10	11	05:35:05	7
DENTISTA	0	00:00:00	11	00:18:27	83	00:19:30	204	00:20:36	1	00:48:33	0
EMERGENCIA	83	00:00:08	98	00:00:06	13	00:00:15	3	00:14:35	104	00:00:05	83
MEDICAMENTO	0	00:00:00	3	00:15:25	21	00:16:24	61	00:17:30	0	00:00:00	0
PEDIATRIA	1	00:19:58	322	00:18:42	1459	00:21:59	699	00:24:03	0	00:00:00	1
Totalização da Unidade	91	00:01:51	1647	00:16:47	7487	00:22:04	5085	00:24:34	116	00:32:15	14426

Totalização das Unidades											Total
Unidade / Avaliação Risco	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	Qtd Pac	T.M.*	
UPA MATAO	91	00:07:09	1647	00:21:06	7487	00:33:07	5085	00:33:28	116	02:42:27	14426
Totalização	91	00:01:52	1647	00:16:53	7487	00:22:38	5085	00:25:07	116	00:32:15	14426

3.14. EVENTO COMEMORATIVO EM ALUSÃO AO DIA INTERNACIONAL DA MULHER - UNIDADE MATÃO



8 de março
Dia internacional da mulher!



CONVIDAMOS TODAS AS COLABORADORAS:

-RODA DE CONVERSA ~ DRA. FT. FERNANDA MARTONI
CAFÉ COLONIAL

UPA MACARENKO - INÍCIO ÀS 09:00HR

UPA MATÃO - INÍCIO ÀS 16:00HR



