



RELATÓRIO MENSAL

ATIVIDADES DO NIR

COMPETÊNCIA 18 a 30 de ABRIL de 2025

HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA / RELATORIO MENSAL
18/04/2025 a 30/04/2025
RESPONSÁVEL GERLANIA GALDINO

Total de admissão Geral	122
Admissões Leitos Obstetrícia	42
Admissões Leitos Pediatria	22
Admissões Leitos Clínica Cirúrgica	5
Admissões Leitos Enfermaria adulto	47
Admissões Leitos SEMI CRÍTICA	6
Total geral Transferências externa	8
Obstetrícia	0
Pediatria	1
Clínica Cirúrgica	0
Enfermaria adulto	5
Semi critica	2
Total de saidas Geral	113
Obstetrícia	36
Pediatria	23
Clínica Cirúrgica	6
Enfermaria adulto	39
Semi critica	9
Total de paciente dia	453
Obstetrícia	90
Pediatria	112
Clínica Cirúrgica	7
Enfermaria adulto	223
Semi critica	21
Média de Pacientes Por Dia	37
Obstetrícia	7
Pediatria	9
Clínica Cirúrgica	1
Enfermaria adulto	18
Semi critica	2
Total de óbito < 24h: 5	Total de óbito > 24h: 0
Obstetrícia	0
Pediatria	0
Clínica Cirúrgica	0
Enfermaria adulto	1
Semi critica	0
Taxa de Ocupação Operacional (%)	69,69
Obstetrícia	49,45
Pediatria	86,15

Clinica Cirúrgica	10,77
Enfermaria adulto	99,57
Semi crítica	53,85
Media de Permanência (em dia) geral	4,00
Obstetrícia	2,50
Pediatria	4,87
Clinica Cirúrgica	1,17
Enfermaria adulto	5,97
Semi crítica	2,33
INDICE DE GIRO DE LEITO (POR LEITO POR DIA)	0,87
Obstetrícia	0,20
Pediatria	0,18
Clinica Cirúrgica	0,09
Enfermaria adulto	0,17
Semi crítica	0,23
Taxa de Óbito Geral	***
Obstetrícia	0,00
Pediatria	0,00
Clinica Cirúrgica	0,00
Enfermaria adulto	2,56
Semi crítica	33,33
Total de leitos operacionais	650
Obstetrícia	182
Pediatria	130
Clinica Cirúrgica	65
Enfermaria adulto	234
Semi crítica	39

Tx. Mortalidade= [Total de obito/Total de admissões]x100

Tx. O. G = [T.de PtEs-dia no periodo / T. de leitos op-dia do periodo] x 100

- **Operacionais 14** → Leitos contratado para Obstetrícia : 12 - Aumento de Leito 2 - Oriundos da Clínica Cirúrgica
- **Operacionais 10** → Leitos contratado para Pediatria : 10
- **Operacionais Clínica Cirúrgica 5** → Leitos contratado para Clínica Cirúrgica : 10 (maternidade 2 - Semi Crítica 3 – Clínica cirúrgica 5)
- **Enfermaria Adulto 17** → Leitos contratado para Especialidade - Clínica Médica : 15 - Psiquiatria : 1 -
- **Infectologia : 1 - Leito Extra 1 : 68**
- **Semi Crítica 3** → 3 Oriundos da Clínica Cirúrgica

Total de leitos contratados: 49

Total de leitos Operacionais : 49

Pacientes Regulados SIRESP

No período de 18 a 30 de ABRIL de 2025 tivemos 34 pacientes regulados pelo sistema SIRESP, 21 vagas cedidas , 09 vagas negadas (alta médica,obito ou evasão) , 4 aguardando vaga .

Exames realizados (APAC)

- Tomografia clinica Multimagem: QUANTITATIVO FINACEIRO SERÁ UTILIZADO PARA MUTIRÃO DE ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA
- Sedação clinica Multimagem: 2
- Ressonancia clinica Multimagem: 5

Procedimento cirurgicos

- Cirurgias de urgência realizada: 13
- Cirurgias eletivas realizadas: 21
- Cirurgias eletivas não realizada: 10
- Taxa de cirurgias eletivas realizadas : 67,74
- Taxa de cirurgias eletivas não realizadas : 6,45
- Eletivas programadas: 31

MOTIVO DO CANCELAMENTO

- Falta do paciente: 08 – Motivos clinicos : 02 – Outros motivos: 0

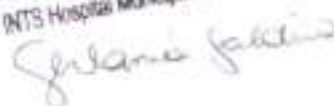
Teste da Orelhinha realizados : 12

- ❖ Internados: 6
- ❖ Ambulatorio: 6
- ❖ Falta do paciente: 2

TRANSFERÊNCIA FLUXO GESTANTE HGA/CONVÊNIO

- ❖ Fluxo HGA : 08
- ❖ Convênio: 14

Gerlânia Galdino
Aux. Administrativo NRR-LIDER
RNTS Hospital Municipal de Beringa





HOSPITAL
BERTOGÃO

INTS SUS



Bertogão

HOSPITAL BERTOGÃO OBSTETRÍCIA - ABRIL 2025

Média de Pacientes Por Dia

7

Taxa de Permanência (em dias)

2,50

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,20

Taxa de Mortalidade Hospitalar

0,00

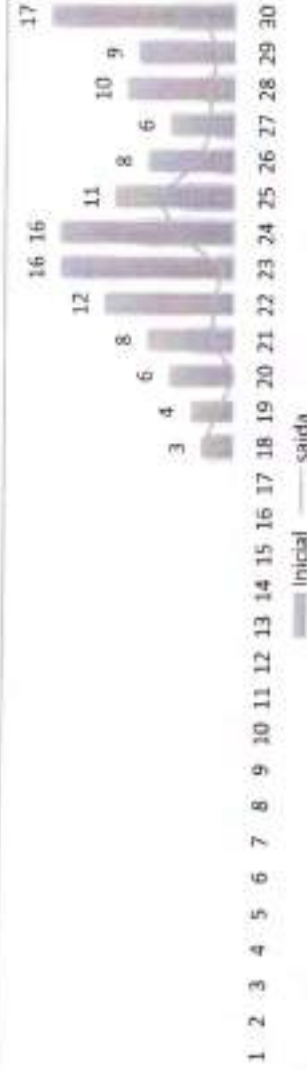
Taxa de Ocupação Operacional

49,45

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



Gerlânia Galdino
Aux. Administrativo NIR-LIDER
INTS Hospital Municipal de Bertogão

Gerlânia Galdino

HOSPITAL BERTIOGA - ABRIL/2025

Controle Hospitalar - Obstetrícia

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
Censo Diário																														
Pac. Passaram Mês Ant.																														
Admissão																														
Ocupação Inicial																														
Altas																														
Transferências Interna																														
Transferências externa																														
Evasão																														
Óbitos < 24h																														
Óbitos > 24h																														
Total Saídas																														
Paciente - Dia																														
LEITOS OPERACIONAIS																														

Gerlânia Galdino
 Aux. Administrativo NIR-LIDER
 INTS Hospital Municipal de Bertiooga

Gerlânia Galdino

HOSPITAL BERTIOGA PEDIATRIA - ABRIL 2025

Média de Pacientes Por Dia

9

Taxa de Permanência (em dias)

4,87

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,18

Taxa de Mortalidade Hospitalar

0,00

Taxa de Ocupação Operacional

86,15

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



Gerlânia Galdino
Aux. Administrativo MIR, LTER
INTS Hospital Municipal de Bertiooga

Gerlânia Galdino

HOSPITAL BERTIOGA- ABRIL/2025

Controle Hospitalar pediatria

Censo Diário	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
Pac. Passaram Mês Ant.																		9	8	9	9	8	9	10	10	10	10	6	7	8	113
Admissão																		2	1	1	3	2	2	2	1			4	3	1	22
Ocupação Inicial																		11	9	10	12	10	11	12	11	10	10	10	10	9	135
Altas																		2		1	4	1	1	2	1		4	3	1	2	22
Transferências Interna																															0
Transferências externa																													1		1
Evasão																															0
Óbitos < 24h																															0
Óbitos > 24h																															0
Total Saídas																		2	0	1	4	1	1	2	1	0	4	3	2	2	23
Paciente - Dia																		9	9	9	8	9	10	10	10	10	6	7	8	7	112
LEITOS OPERACIONAIS																		30	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	130

Gerlânia Galdino
 Aux. Administrativo NMR-LIDER
 INTS Hospital Municipal de Bertiooga

Gerlânia Galdino

HOSPITAL BERTIOOGA CLINICA CIRURGICA GINECOLOGIA - ABRIL 2025

Média de Pacientes Por Dia

1

Taxa de Permanência (em dias)

1,17

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,09

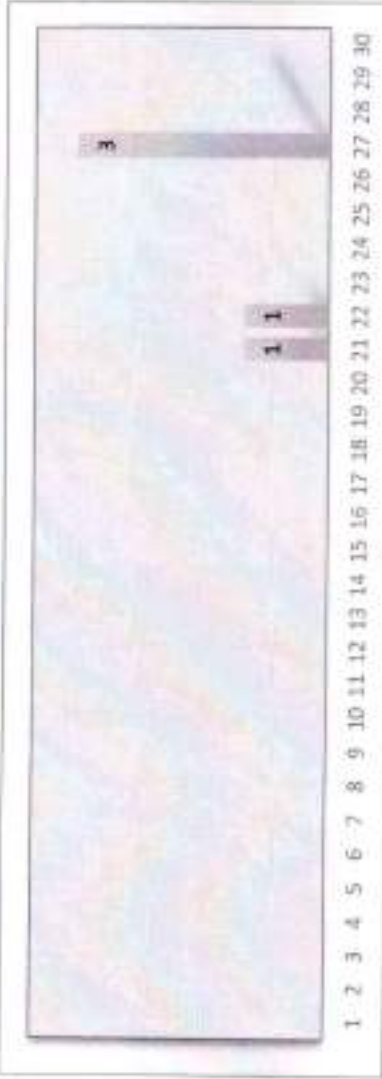
Taxa de Mortalidade Hospitalar

0,00

Taxa de Ocupação Operacional

10,77

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas


Gerlânia Galdino
Aux. Administrativo NIR-LIDER
INTS Hospital Municipal de Bertiooga

Gerlânia Galdino

HOSPITAL BERTIOGA - ABRIL 2025

Controle Hospitalar - CLINICA CIRURGICA GINECOLOGIA

Censo Diário	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL	
Pac. Passaram Mês Ant.																																
Admissão																		1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	2	0	8	
Ocupação Inicial																		1	0	0	1	2	1	0	0	0	3	3	2	0	13	
Altas																						1	1					1	2		5	
Transferências Interna																																0
Transferências externa																																0
Evasão																		1														0
Óbitos < 24h																																1
Óbitos > 24h																																0
Total Saídas																																0
Paciente - Dia																		1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	0	6	
LEITOS OPERACIONAIS																		0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	2	0	0	7	
																		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	65	

Gerlânia Galdino
 Aux. Administrativo NIR-LIDER
 INTS Hospital Municipal de Bertioga

Gerlânia Galdino

HOSPITAL BERTOGA ENFERMARIA - ABRIL 2025

Média de Pacientes Por Dia

18

Taxa de Permanência (em dias)

5,97

Índice de giro de leito (por leito por dia)

0,17

Taxa de Mortalidade Hospitalar

2,56

Taxa de Ocupação Operacional

99,57

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



Gerlânia Galdino
Aux. Administrativo NIRA-LIDER
INTS Hospital Municipal de Bertoga

Gerlânia Galdino

HOSPITAL BERTIOOGA ABRIL/2025

Controle Hospitalar - Enfermaria

Censo Diário	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL	
Pac. Passaram Dia Ant.																		16	18	17	17	17	17	17	17	13	16	17	18	19	23	225
Admissão																		6	5	4	3	4	3	2	3	2	3	3	6	3	47	
Ocupação Inicial																		22	23	21	20	21	20	19	16	18	20	21	25	26	272	
Altas																		3	6	3	2	3	1	4		1	2	1		2	28	
Transferências Interna																				1											2	
Transferências externa																						1	1						2	1	5	
Evasão																							1	1							2	
Óbitos < 24h																																1
Óbitos > 24h																					1											1
Total Saídas																		3	6	4	3	4	3	6	0	1	2	2	2	3	39	
Paciente - Dia																		19	17	17	17	17	17	13	16	17	18	19	23	23	233	
LEITOS OPERACIONAIS																		18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	234	

Gerlânia Galvão
 Aux. Administrativo NIR-LIDER
 INTS Hospital Municipal de Bertiooga

Gerlânia Galvão

HOSPITAL BERTIOGA SEMI CRITICA- ABRIL 2025

Média de Pacientes Por Dia

2

Taxa de Permanência (em dias)

2,33

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,23

Taxa de Mortalidade Hospitalar

33,33

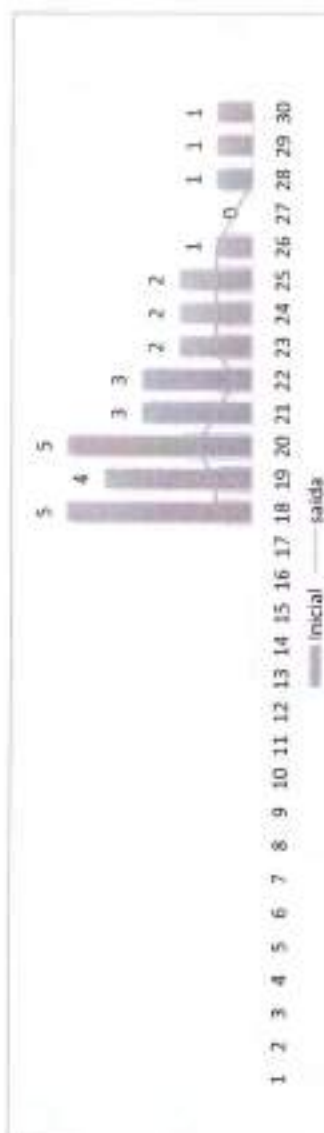
Taxa de Ocupação Operacional

53,85

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



Gerlânia Galdino
Aux. Administrativo NIR-1, IDER
INTS Hospital Municipal de Bertioga

Gerlânia Galdino

HOSPITAL BERTIOGA ABRIL 2025

Controle Hospitalar - SEMI CRITICA

Censo Diário	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL		
Pac. Passaram Mês Ant.																																	
Admissão																		4	4	3	3	3	3	2	1	1	1	0	0	1	1	24	
Ocupação Inicial																		1	1	2					1	1		1				6	
Altas																		5	4	5	3	3	3	2	2	2	1	0	1	1	1	30	
Transferências Interna																		1	1	1			1		1							4	
Transferências externa																			1				1									2	
Evasão																																	0
Óbitos < 24h																																	0
Óbitos > 24h																				1					1		1						3
Total Saídas																		1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	9	
Paciente - Dia																		4	3	3	3	3	2	1	1	1	0	0	1	1	1	21	
LEITOS OPERACIONAIS																		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39	

Gerliane Galdino
Aux. Administrativo NIR-LIDER
INTS Hospital Municipal de Bertioga

Gerliane Galdino

[illegible]

RESSONÂNCIA 18 á 30 de ABRIL/2025											
QUANT.	DATA	PH	NOME DO PACIENTE	LOCAL	HORARIO	INTERNADO	DIAGNOSTICO	MQAT	TIPO DE EXAME	SOLICITANTE	AUTORIZADOR
1	24/04/2025	116365	EVA TEREZINHA DA ROSA KNEBEL	MULTIMAGEM SANTOS	14:20	SIM	ESCLEROSE MÚLTIPLA	G35	RM DE COLUNA CERVICAL	DRª MICHELLE TACULIMARDI	DR GUILHERME
2	24/04/2025	116365	EVA TEREZINHA DA ROSA KNEBEL	MULTIMAGEM SANTOS	14:20	SIM	ESCLEROSE MÚLTIPLA	G35	RM DE COLUNA TORACICA	DRª MICHELLE TACULIMARDI	DR GUILHERME
3	24/04/2025	116365	EVA TEREZINHA DA ROSA KNEBEL	MULTIMAGEM SANTOS	14:20	SIM	ESCLEROSE MÚLTIPLA	G35	RM DE COLUNA LOMBO-SACRA	DRª MICHELLE TACULIMARDI	DR GUILHERME

SECRETARIA DE SAÚDE COM SEDAÇÃO											
1	24/04/2025		ITALO DIAS FERREIRA VIDAL	MULTIMAGEM SANTOS		NÃO	***	***	RM CRANIO	***	***
2	24/04/2025		ITALO KAYNAN SOARES	MULTIMAGEM SANTOS		NÃO	***	***	RM CRANIO	***	***

TOTAL RESSONÂNCIA:	5
TOTAL SEDAÇÃO	2

Geriânia Galdino
 Aux. Administrativo NIR-LIDER
 INTS Hospital Municipal de Barãoaga
Geriânia Galdino

AGENDAMENTO PURPERAS E RN - TESTE DA ORELHINHA 18 à 30 de ABRIL 2025														
QUANT.	PH (FOCUS)	DATA DO PARTO	NOME	TIPO DE PARTO	SEXO	GINELOGISTA	DATA DE AGENDAMENTO	NEO	PH RN (FOCUS)	DATA DE AGENDAMENTO	UBS	TESTE DA ORELHINHA	PASSOU	INTERNADO
25	307332	19/04/2025	JOSELIA BEZERRA DOS SANTOS	PN	M	LUCINEIA	20/05/2025	-	424497	S/CADASTRO ÚNICO	CENTRAL	24/04/2025	SIM	AMBULATORIAL
26	416184	19/04/2025	GIOVANNA RAMOS OSTI CABRAL	PN	F	RODDER	14/05/2025	-	424499	S/CADASTRO ÚNICO	VC2	AG: 24/04/2025	NÃO	FALTOU
27	27689	20/04/2025	MIRELLY DE LIMA SOUSA	PN	F	PAMELA	23/05/2025	PAMELA	424501	24/04/2025	BORACEIA	AG: 24/04/2025	NÃO	FALTOU
28	-	21/04/2025	FRANCILEIDE DIAS DOS SANTOS	PN	F	ITAQUERA - SP	-	SOL FRANZ	424518	28/04/2025	INDAIA	24/04/2025	SIM	INTERNADO
29	364379	22/04/2025	GABRIELA BARROSO PARNAIBA	PN	F	CARMEN	08/05/2025	SOL FRANZ	424520	28/04/2025	INDAIA	24/04/2025	SIM	INTERNADO
30	30053	22/04/2025	LETICIA PEREIRA DE ALCANTARA	PN	M	RAMON	05/05/2025	RAMON	424525	29/04/2025	MIROSAN	24/04/2025	SIM	AMBULATORIAL
31	34377	22/04/2025	MARIA ALICE LIMA SIQUEIRA	PN	M	RODDER	21/05/2025	CASSIA	424548	07/05/2025	VC2	24/04/2025	SIM	INTERNADO
32	8282	22/04/2025	LORRANE JARDIM ANDRADE	PC	M	LUCINEIA	20/05/2025	LUCINEIA	424549	06/05/2025	CENTRAL	24/04/2025	SIM	INTERNADO
33	303648	22/04/2025	ANA GABRIELLY DA SILVA	PC	M	RAMON	05/05/2025	RAMON	424550	05/05/2025	MIROSAN	24/04/2025	SIM	INTERNADO
34	2757	23/04/2025	SAMARA DANIELE LUBEIRO DANTA	PC	F	EDGAR	22/05/2025	PAMELA	424562	08/05/2025	BORACEIA	24/04/2025	SIM	INTERNADO
35	394237	24/04/2025	MARIA CRISTINA P. DA ROCHA	PN	M	RODDER	21/05/2025	ENF-CASSIA	424610	07/05/2025	VC2	AG: 08/05/2025		
36	355340	25/04/2025	APARECIDA P. DOS SANTOS	PN	M	LUCINEIA	20/05/2025	LUCINEIA	424611	14/05/2025	CENTRAL	AG: 08/05/2025		
37	316017	25/04/2025	RAIZA JULIANA RODRIGUES	PC	F	RODDER	21/05/2025	ENF-CASSIA	424612	07/05/2025	VC2	AG: 08/05/2025		
38	296823	26/04/2025	GEOVANA DE SOUZA CARDOSO	PC	M	RONALDO	22/05/2025	RONALDO	424617	12/05/2025	MIROSAN	AG: 08/05/2025		
39	414690	28/04/2025	GIULIA LOPES TOFFOLI	PN	M	RUBEN	15/05/2025	MARCIA	424627	07/05/2025	CENTRAL	AG: 08/05/2025		
40	364400	28/04/2025	ANNA CLARA VITOR SOUZA MARCIANA	PC+LAQUE	F	RUBEN	29/05/2025	LUCINEIA	424663	13/05/2025	CENTRAL	AG: 08/05/2025		
41	65720	28/04/2025	PAULINO DOS SANTOS	PN	F	JESSICA	29/05/2025	ENF. FERNANDO	424664	15/05/2025	MIROSAN	AG: 08/05/2025		

42	43729	29/04/2025	JOYCE CAMILA SANTOS	PC	F	RAMON	12/05/2025	-	424688	S/AGENDA ABERTA	MIROSAN	AG: 08/05/2025	
43	304127	30/04/2025	MARIA MONICA M. DA SILVA	PN	F	RAMON	26/05/2025	-	424689	S/AGENDA ABERTA	MIROSAN	AG: 08/05/2025	
44	55195	30/04/2025	BARBARA LETICIA DAFRE	PN	M	S/AGENDA	FERIADO	-	424695	S/AGENDA FERIADO	MIROSAN	AG: 08/05/2025	
45	94690	30/04/2025	PATRICIA MOTA DA SILVA	PN	F	LUCINETIA	03/06/2025	-	424693	S/AGENDA FERIADO	CENTRAL	AG: 08/05/2025	
46	745001	30/04/2025	JHENIFFER PALHARES	PC	M	S/AGENDA	FERIADO	-	424694	S/AGENDA FERIADO	MIROSAN	AG: 08/05/2025	
47	34113	30/04/2025	MARIA EDUARDA MENDES DE SOUZA	PC	M	S/AGENDA	FERIADO	-	424696	S/AGENDA FERIADO	MIROSAN	AG: 08/05/2025	

TESTE DA ORELINHA REALIZADOS AMBULATORIO 18 A 30 DE ABRIL			
QUANT.	PH	DATA	NOME
30	171411	24/04/2025	DYLAN RAFAEL AGOSTINHO DA SILVA
31	172490	24/04/2025	DAVI GAEL SANTOS DE ANDRADE
32	172332	24/04/2025	RN DE RAYANE JESUS ALMEIDA DA SILVA
33	172202	24/04/2025	BENTO VELOSO SANTOS MORAES

TOTAL REALIZADO:
INTERNADOS : 06
AMBULATORIO: 06
FALTA DO PACIENTE : 02

Gerlânia Galdino
Aux. Administrativo MIR-LIDER
HOSPITAL Municipal de Berthoga

Gerlânia Galdino
Aux. Administrativo MIR-LIDER
HOSPITAL Municipal de Berthoga

Gerlânia Galdino

CIRURGIA ELETIVA E URGÊNCIA - 18 à 30 de ABRIL 2025

QUANT.	DATA DA CIRURGIA	DATA DA ALTA	PRONTUÁRIO	NOME	PROCEDIMENTO	ESPECIALIDADE CLÍNICA	CIRURGIAS	MEDICO	MEDICO AUXILIAR	ANESTESISTA	REALIZADA	MOTIVO DO CANCELAMENTO
1	18/04/2025	19/04/2025	1930	MARIA DE FÁTIMA FERNANDES PRAXEDES	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	ORTOPEDIA	ELETIVA	RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO	REINALDO BURATO	ANDRE NOGUEIRA CIMATTI	SIM	
2	18/04/2025	18/04/2025	161228	JOSE GABRIEL MORENO FERNANDES	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	ORTOPEDIA	ELETIVA				NÃO	FALTA DO PACIENTE
3	18/04/2025	18/04/2025	59158	MARIA APARECIDA RAIMUNDO	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	ORTOPEDIA	ELETIVA	RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO	REINALDO BURATO	ANDRE NOGUEIRA CIMATTI	SIM	
4	19/04/2025	24/04/2025	12719	ODETE SILVA FONSECA	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	CIRURGIA GERAL	URGÊNCIA	ROY DE BARROS JUNIOR	-	JULIO CESAR RODRIGUEZ PANIAGUA	SIM	
5	19/04/2025	27/04/2025	169403	GABRIEL RAVI DA SILVA	DRENAGEM DE ABSCESSO	CIRURGIA GERAL	URGÊNCIA	RAFAEL MUNHOZ PLANA	-	JULIO CESAR RODRIGUEZ PANIAGUA	SIM	
6	21/04/2025	22/04/2025	117553	BITA DE KASSIA ALMEIDA MIRANDA	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	GINECOLOGIA	URGÊNCIA	GILBERTO ARCHERO AMARAL	-	WILLIAM YOUSSEF SULEMAN	SIM	
7	22/04/2025	22/04/2025	5261	MARCOS ANTONIO DE FRANCA SANTOS	FACOLMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	OFALMOLOGIA	ELETIVA	FLAVIO KOJI NARAZAKI	JOAO PAULO GALLO DE MARCHI	RODRIGO QUEIROZ ALEIXO	SIM	
8	22/04/2025	22/04/2025	152520	MARIA DE FÁTIMA BANCOS	FACOLMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	OFALMOLOGIA	ELETIVA	LEONEL BELMONTE FABRICA DE CARVALHO	ANA LUIZA LORENCONI BOTEGA	RODRIGO QUEIROZ ALEIXO	SIM	
9	22/04/2025	22/04/2025	34273	DELAIR APARECIDA ALVES NASCIMENTO	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	OFALMOLOGIA	ELETIVA				NÃO	FALTA DO PACIENTE
10	22/04/2025	22/04/2025	72972	VALDORA IZADETE PINHEIRO BATISTA	FACOLMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	OFALMOLOGIA	ELETIVA	FLAVIO KOJI NARAZAKI	JOAO PAULO GALLO DE MARCHI	RODRIGO QUEIROZ ALEIXO	SIM	

11	22/04/2025	22/04/2025	36382	JOSE PEDRO CAVALCANTE	FACTORIUMSIFICAC AO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL	OFALMOLOGIA	ELETIVA	FLAVIO KOU NARAZAKI AMARAL	ANA LUIZA LORENÇONI BOTEGA	RODRIGO QUEIROZ ALEIXO	SIM	
12	22/04/2025	22/04/2025	155773	TEREZINHA MARIA DA SILVA YOKO	FACTORIUMSIFICAC AO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL	OFALMOLOGIA	ELETIVA	FLAVIO KOU NARAZAKI AMARAL	ANA LUIZA LORENÇONI BOTEGA	RODRIGO QUEIROZ ALEIXO	SIM	
13	22/04/2025	22/04/2025	82029	MARIA QUARESMA ESTEVES	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	OFALMOLOGIA	ELETIVA				NÃO	FALTA DO PACIENTE
14	22/04/2025	24/04/2025	27339	LETICIA PEREIRA DE ALCANTARA	PARTO CESARIANO	GINECOLOGIA	URGÊNCIA	GILBERTO ARCHERIO AMARAL	LINO ROLIM DIAS DE ABREU	WILLIAM YOUSSEF SULEMAN	SIM	
15	22/04/2025	24/04/2025	30083	VANESSA RIBEIRO DE MENDOÇA	CURETAGEM POS- ABORTAMENTO / PUERPERAL	GINECOLOGIA	URGÊNCIA	MICHELLE RIBEIRO SOARES	-	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
16	22/04/2025	24/04/2025	18969	LORRAINE JARDIM ANDRADE	PARTO CESARIANO	GINECOLOGIA	URGÊNCIA	MICHELLE RIBEIRO SOARES	MARINNA PACHECO DA SILVA	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
17	22/04/2025	24/04/2025	48812	FRANCILEIDE DIAS DOS SANTOS	LAQUIADURA TUBARIA	GINECOLOGIA	URGÊNCIA	MARINNA PACHECO DA SILVA	MICHELLE RIBEIRO SOARES	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
18	22/04/2025	23/04/2025	959	MIRELLY DE LIMA SOLZA	LAQUEADURA TUBARIA	GINECOLOGIA	URGÊNCIA	MICHELLE RIBEIRO SOARES	MARINNA PACHECO DA SILVA	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
19	22/04/2025	25/04/2025	10780	ANA GABRIELLY DA SILVA CORDEIRO	PARTO CESARIANO	GINECOLOGIA	URGÊNCIA	GILBERTO ARCHERIO AMARAL	JOSE ANTONIO FRANCO	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
20	23/04/2025	23/04/2025	21185	RODRIGO DOS SANTOS COTIAS	VASECTOMIA	UROLOGISTA	ELETIVA	GILBERTO ANTUNES ALVAREZ	AMYRES LENCION JR	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
21	23/04/2025	23/04/2025	99781	CLETON SILVINO MATOS DA SILVA	VASECTOMIA	UROLOGISTA	ELETIVA				NÃO	FALTA DO PACIENTE
22	23/04/2025	23/04/2025	85562	HEVERTON FELISBINO DOS SANTOS	VASECTOMIA	UROLOGISTA	ELETIVA	GILBERTO ANTUNES ALVAREZ	AMYRES LENCION JR	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
23	23/04/2025	23/04/2025	52034	CARLOS EDUARDO DE LIMA VARELA	VASECTOMIA	UROLOGISTA	ELETIVA	GILBERTO ANTUNES ALVAREZ	AMYRES LENCION JR	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
24	23/04/2025	23/04/2025	67972	ARLINDO GABRIEL SILVA RADIANTE	VASECTOMIA	UROLOGISTA	ELETIVA	GILBERTO ANTUNES ALVAREZ	AMYRES LENCION JR	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	

25	23/04/2025	23/04/2025	2637	FRANCISCO DE SOUZA MICENA	VASECTOMIA	UROLOGISTA	ELETIVA	GILBERTO ANTUNES-ALVAREZ	AMYRES LENCION JR	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
26	25/04/2025	25/04/2025	31537	SANARA DANIELE LUBEIRO DANTA	PARTO CESARIANO	GINECOLOGIA	URGENCIA	LINO ROLIM DIAS DE ABREU	GILBERTO ARCHERO AMARAL	GERALDINE SAAVEDRA DORADO	SIM	
27	25/04/2025	26/04/2025	42587	SOPHIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAPHRAGMA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	ORTOPEDIA	ELETIVA	RAFAEL VICENTINO LEME	REINALDO BURNATO	JOÃO BENEVOLO XAVIER	SIM	
28	25/04/2025	26/04/2025	40500	JORGE SANTOS SILVA	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PIAO TRIAL	ORTOPEDIA	ELETIVA	RAFAEL VICENTINO LEME	REINALDO BURNATO	JOÃO BENEVOLO XAVIER	SIM	
29	25/04/2025	25/04/2025	26569	ADEMAR ANTONIO DE BARROS	TRANSPOSIÇÃO/ TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	ORTOPEDIA	ELETIVA				NÃO	FALTA DO PACIENTE
30	25/04/2025	25/04/2025	26569	ADEMAR ANTONIO DE BARROS	TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	ORTOPEDIA	ELETIVA				NÃO	FALTA DO PACIENTE
31	25/04/2025	27/04/2025	57103	RAIZA JULIANA RODRIGUES	PARTO CESARIANO	GINECOLOGIA	URGENCIA	MARILON MEIRELLES	LUIS EDUARDO SILVA NALATI	EDSON TAKACHI LINETA	SIM	
32	26/04/2025		35837	RICARDO APARECIDO NAJARIRO	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	CIRURGIA GERAL	URGENCIA	DIEGO ANTONIO SANTILLAN	-	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
33	26/04/2025	28/04/2025	27087	GEOVANA DE SOUZA CARDOSO	PARTO CESARIANO	GINECOLOGIA	URGENCIA	BENEDITO RONALDO CESAR	LUIS EDUARDO SILVA NALATI	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
34	28/04/2025	28/04/2025	8517	JACQUELINE JESUS AMORIM	LAQUEADURA TUBARIA	GINECOLOGIA	ELETIVA				NÃO	MOTIVOS CLINICOS
35	28/04/2025	29/04/2025	37025	KETHELYN ASSIS SILVA	LAQUEADURA TUBARIA	GINECOLOGIA	ELETIVA	MARINNA PACHECO DA SILVA	MICHELLE RIBEIRO SOARES	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
36	28/04/2025	29/04/2025	60549	LEIDILAINE PEREIRA BARTOLOMEU	LAQUEADURA TUBARIA	GINECOLOGIA	ELETIVA	MARINNA PACHECO DA SILVA	MICHELLE RIBEIRO SOARES	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
37	28/04/2025	30/04/2025	64087	ANNA CLARA VITOR SOUZA	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	GINECOLOGIA	URGENCIA	GILBERTO ARCHERO AMARAL	LUIZA MARINO SHIBATA	WILLIAM YOUSSEF SULEMAN	SIM	

38	28/04/2025	28/04/2025	96115	DEBORA SIMÃO DA SILVA	LAQUADURA TUBARIA	GINECOLOGIA	ELETIVA				NÃO	FALTA DO PACIENTE
39	29/04/2025	29/04/2025	1137540	VERA LUCIA VIANNA OLIVEIRA	FACOEMLUSIFICAC AO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL	OPHTALMOLOGIA	ELETIVA	SAMUEL BRUNINI PETRAROLHA	ANA LUIZA LORENCONI BOTEGA	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
40	29/04/2025	29/04/2025	11056	MARIA DALVA DE SOUZA LEMOS SUZART	FACOEMLUSIFICAC AO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL	OPHTALMOLOGIA	ELETIVA	SAMUEL BRUNINI PETRAROLHA	ANA LUIZA LORENCONI BOTEGA	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
41	29/04/2025	29/04/2025	83625	EDIVALDO PEREIRA DE JESUS	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	OPHTALMOLOGIA	ELETIVA				NÃO	MOTIVOS CLINICOS
42	29/04/2025	29/04/2025	63229	JOSE AILTON DE LIMA SILVA	FACOEMLUSIFICAC AO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL	OPHTALMOLOGIA	ELETIVA	SAMUEL BRUNINI PETRAROLHA	JOAO PAULO GALLO DE MARCHI	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
43	29/04/2025	29/04/2025	34630	JUSSARA ELISABETH DIAZ GARCIA CONTRERA MINGUES	FACOEMLUSIFICAC AO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL	OPHTALMOLOGIA	ELETIVA	SAMUEL BRUNINI PETRAROLHA	JOAO PAULO GALLO DE MARCHI	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
44	29/04/2025	29/04/2025	38487	ANTONIO RIBEIRO DA SILVA	FACOEMLUSIFICAC AO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA- OCULAR DOBRÁVEL	OPHTALMOLOGIA	ELETIVA	SAMUEL BRUNINI PETRAROLHA	JOAO PAULO GALLO DE MARCHI	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
45	29/04/2025	29/04/2025	12625	MARILENE RODRIGUES CORREA	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	OPHTALMOLOGIA	ELETIVA				NÃO	FALTA DO PACIENTE
46	29/04/2025	01/05/2025	914	JOYCE CAMILA SANTOS SILVA	PARTO CESARIANO	GINECOLOGIA	URGÊNCIA	MICHELE RIBEIRO SOARES	MARINA PACHECO DA SILVA	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
47	30/04/2025	02/05/2025	3674	MARIA EDUARDA MENDES DE SOUZA	PARTO CESARIANO	GINECOLOGIA	URGÊNCIA	GILBERTO ARCHERD AMARA	JOSE ANTONIO FRANCO	RICARDO SILVA QUIDEROLI	SIM	
48	30/04/2025	01/05/2025	172325	MARIA GUEDES MOREIRA	CURETAGEM PÓS- ABORTAMENTO / PUERPERAL	GINECOLOGIA	URGÊNCIA	LINO ROJUM DIAS DE ABREU		LARISSA CHIARELLI COURY	SIM	

49	30/04/2025	02/05/2025	141460	JHENIFER PALHARES	PARTO CESARIANO	GINECOLOGIA	URGÊNCIA	GILBERTO ARCHERIO AMARAL	LINO ROLIM DIAS DE ABREU	LARISSA CHIARELLI COURY	SIM	
----	------------	------------	--------	-------------------	-----------------	-------------	----------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	-----	--

PROCEDIMENTOS ELETIVOS					
ESPECIALIDADE	MÉDICO	PROCEDIMENTOS ELETIVOS REALIZADOS :	PROCEDIMENTOS ELETIVOS NÃO REALIZADOS :		
GINECOLOGIA ELETIVA	DRA. MARINNA	2	2		
CIRURGIA OFTALMO ELETIVA	DR. MARCOS ALONSO	10	4		
CIRURGIA UROLOGIA ELETIVA	DR. GILBERTO	5	1		
CIRURGIA ORTOPEDIA ELETIVA	DR. REINALDO	4	3		
CIRURGIA ODONTOLOGIA	DRA. ELIELDA	0	0		

MOTIVO DO CANCELAMENTO :	
MOTIVOS CLÍNICOS:	2
FALTA DO MÉDICO:	0
FALTA DO PACIENTE:	8

PROCEDIMENTOS URGÊNCIAS REALIZADOS:	
GINECOLOGIA :	11
CIRURGIA GERAL:	2

Gerlânia Galdino
Aux. Administrativo NIR-LIDER
INTS Hospital Municipal de Barroga

Gerlânia Galdino

TRANSMISSIBILIDADE DE PLANO DE SAÚDE (CONVENIO 14 A 30 DE ABRIL 2023)

QUANTIDADE	PA	RENDA	IDADE	SEXO	ENDEREÇO	DATA DE NASCIMENTO	TIPO DE SAÚDE	EXERCÍCIO	UNIDADE RESPONSÁVEL	MÉDICO RESPONSÁVEL	ORIGEM
1	17250	ELIAS TEODORO DE OLIVEIRA	63	M	AV. ...	28/04/2023 14:01	UTI ADULTO	NOTA SAUDE	HOSP. SANTA CATARINA	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM
2	17262	LEILA MARIA FERREIRA	77	F	RUA ...	28/04/2023 17:00	UTI ADULTO	RESIDENTE SAUDE	-	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM
3	17280	ALBERTO FERREIRA TEODORO MACHADO	64	M	RUA ...	28/04/2023 18:04/2023	UTI ADULTO	SUS. AMBULANCE	HOSP. SANTA CATARINA	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM
4	17288	ALICE MARIA TEODORO DE OLIVEIRA	34/36	F	RUA ...	28/04/2023 18:04/2023	UTI ADULTO	UNIV. ...	SANTA CATARINA DE SAUDE	SANTA CATARINA DE SAUDE	ORIGEM
5	17282	ROSELEIDE DE ALMEIDA	20	M	RUA ...	28/04/2023 24:04/2023	UTI ADULTO	NOTA SAUDE	HOSP. SANTA CATARINA	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM
6	17285	ALBERTO FERREIRA TEODORO MACHADO	64	M	RUA ...	28/04/2023 24:04/2023	UTI ADULTO	NOTA SAUDE	HOSP. SANTA CATARINA	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM
7	17287	ROSELEIDE DE ALMEIDA	20	M	RUA ...	28/04/2023 24:04/2023	UTI ADULTO	NOTA SAUDE	HOSP. SANTA CATARINA	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM
8	17286	JOANA MARIA TEODORO MACHADO	34/36	F	RUA ...	28/04/2023 24:04/2023	UTI ADULTO	NOTA SAUDE	HOSP. SANTA CATARINA	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM
9	17284	MARIA DE CONCEIÇÃO DO MONTE MACHADO	61	F	RUA ...	28/04/2023 24:04/2023	UTI ADULTO	NOTA SAUDE	HOSP. SANTA CATARINA	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM
10	17280	ROSELEIDE DE ALMEIDA	20	M	RUA ...	28/04/2023 24:04/2023	UTI ADULTO	NOTA SAUDE	HOSP. SANTA CATARINA	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM
11	17281	JOANA MARIA TEODORO MACHADO	34/36	F	RUA ...	28/04/2023 24:04/2023	UTI ADULTO	NOTA SAUDE	HOSP. SANTA CATARINA	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM
12	17282	ROSELEIDE DE ALMEIDA	20	M	RUA ...	28/04/2023 24:04/2023	UTI ADULTO	NOTA SAUDE	HOSP. SANTA CATARINA	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM
13	17284	JOANA MARIA TEODORO MACHADO	34/36	F	RUA ...	28/04/2023 24:04/2023	UTI ADULTO	NOTA SAUDE	HOSP. SANTA CATARINA	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM
14	17280	ROSELEIDE DE ALMEIDA	20	M	RUA ...	28/04/2023 24:04/2023	UTI ADULTO	NOTA SAUDE	HOSP. SANTA CATARINA	HOSP. SANTA CATARINA	ORIGEM

CONVENIO - 14

Gerlândia Galdino
 Aux. Administrativo NIR-LUDER
 NTS Hospital Municipal de Barão

AGENDAMENTO CLÍNICA MÉDICA/ CARDIOLOGIA/ NEFROLOGIA/ GINECOLOGIA/ UROLOGIA - 18/04/2025 - 30/04/2025

QUANT.	PH (FOCUS)	DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA	ALA	DIAGNÓSTICO	NOME	IDADE	UBS	MÉDICO	DATA DE AGENDAMENTO	HORARIO
1	1253	16/04/2025	16/04/2025	ENF	HEPAT	ROSAMÉLIA MARIA DA CONCEIÇÃO SAMPAIO	43	ROMAIA	PEREIRA	SEM	AGENDA
2	416498	18/04/2025	18/04/2025	ENF	AVC2	MACHADO MACHADO DE GOS	60	VC 2	ESTRADO	SEM	AGENDA
3	19160	17/04/2025	19/04/2025	ENF	AVC2	TEIZENHA DE JESUS PAVANELLI	73	CENTRAL	SAUGENIA	FINAL DE	SEMANA
4	37940	18/04/2025	19/04/2025	ENF	AVC2	MARIA DE FÁTIMA FERNANDES PRAZES	49	VC2	REFILDO	02/05/2025	07:00
5	315218	12/04/2025	19/04/2025	ENF	OSTEOMIELO	RAULTON JESUS SANTOS	51	CENTRAL	SEFICO	24/04/2025	11:00
6	76774	13/04/2025	19/04/2025	ENF	SEPSI	SABRINA FERNANDES DA SILVA FARIAS	34	MARCONA	BARBOSA	32/04/2025	08:00
7	311254	17/04/2025	20/04/2025	ENF	ITU	ELIZABETH FERREIRA DE OLIVEIRA	25	VC2	SAUGENIA	FINAL DE	SEMANA
8		10/04/2025	21/04/2025	ENF	AVC	MARILYN CORREIA DE OLIVEIRA	67	SEM CADASTRO	SAUGENIA	SAUGENIA	RELUO
9	51218	21/04/2025	22/04/2025	ENF	NEFRITE 7	MARIANE SALOMÃO DE SOUZA	25	VC2	SOBIA	30/04/2025	09:40
10	54319	19/04/2025	22/04/2025	ENF	SINUSITE AGUDA	TATIANA NATALI RODRIGUES BARBOSA	38	GUARATUBA	ENF BARBOSA	18/05/2025	SAUGENIA
11	344334	21/04/2025	22/04/2025	ENF	AVC2	ROSELI SOUZA LOPES	53	VC2	SOBIA	21/05/2025	11:50
12	45065	11/04/2025	23/04/2025	ENF	IMM	DOUGLAS LOPES PEREIRA DA SILVA	40	IMBREM	JOSE ALBERTO	08/05/2025	11:50
13	42587	25/04/2025	26/04/2025	REF	OSSEOS DO ANTEBRAÇO DIREITO	SOPHIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	9	IMBREM	REFILDO	08/05/2025	07:00
14	40200	25/04/2025	26/04/2025	ENF	FRATURA DE TÍBIA E FIBULA	JORGE SILVA SANTOS	54	IMBREM	REFILDO	08/05/2025	07:00
15	39072	23/04/2025	27/04/2025	ENF	GLAUCOMA VASCULAR BILATERAL	MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA BARBOSA	69	CENTRAL	CALUSTRO CIVIS	PROFESSOR DE SALTILLO, JACÓ	A 6 MESES
16	31025	27/04/2025	28/04/2025	GO	LACERADURA TUBARIA	RETHELYN ASSIS SILVA	25	IMBREM	MARINHA	11/05/2025	09:00
17	17025	27/04/2025	29/04/2025	GO	LACERADURA TUBARIA	RETHELYN ASSIS SILVA	25	IMBREM	MARINHA	01/07/2025	09:00
18	60549	27/04/2025	29/04/2025	GO	LACERADURA TUBARIA	FIDELINE PEREIRA BARBOSA LOPES	34	IMBREM	MARINHA	11/05/2025	09:00
19	60549	27/04/2025	29/04/2025	GO	LACERADURA TUBARIA	FIDELINE PEREIRA BARBOSA LOPES	34	IMBREM	MARINHA	01/07/2025	09:00
20	377866	26/04/2025	30/04/2025	ENF	HEPATOPATIA ALCOOLICA	ELISABETH FERREIRA DE OLIVEIRA	67	ROMAIA	EDGAR	23/05/2025	08:20
21	295198	27/04/2025	30/04/2025	ENF	AVC	ELISABETH FERREIRA DE OLIVEIRA	78	IMBREM	SOBIA	28/05/2025	14:05
22	13407	27/04/2025	30/04/2025	ENF	DISPNEIA	MARLENE INACIO SANTOS	67	CENTRAL	SOBIA	28/05/2025	14:05

Gerliana Galdino
 Aux. Administrativo NIR-LIDER
 HNTS Hospital Municipal de Sorborge


Transfusão / Fluxo durante HGA: 18 a 30 de Abril, 2023											
QUANTIDADE	IN	NOME	SEXO	IDADE	DIAGNÓSTICO	DATA E HORARIO INÍCIO	TIPO DE SANGUE	CONCENTRADO	UNIDADE RECEBEDORA	MICROBIOLOGIA	RESERVAÇÃO
1	16116	JOELIA DE FORTES DOS SANTOS	F	43	38, 04/05	18/04/2023 20:13	O NEGRO	PLASMA HGA	HGA	DR. MARILYN MURIELLES	PRESENTE ATENDIMENTO PARA A UNIDADE
2	44364	LARISSA LUIZA DE SOUZA DE ALMEIDA	F	28	17 a 18/04 2023/ PRETENDIA	18/04/2023 18:08/2023	O NEGRO	PLASMA HGA	HGA	DR. MARILYN MURIELLES	
3	14469	ELANIELLE ENCOURADO DE MOURA	F	27	28 a 30/04/2023/ PRETENDIA	18/04/2023 26:08/2023	O NEGRO	PLASMA HGA	HGA	DR. GUSTAVO ALAMIDA	
4	11279	MARILIA GONCALVES DE SOUZA	F	21	31 a 03/05/2023/ PRETENDIA	24/04/2023 19:48	O NEGRO	PLASMA HGA	HGA	DR. BENEDITO SCARLEDO	
5	16120	THAYANE CRISTINA SILVA	F	31	30 a 05/05/2023/ PRETENDIA	25/04/2023 08:58	O NEGRO	PLASMA HGA	HGA	DR. LUIS ESTANISLAU	
6	23544	MARILIA ALVES DE SOUZA DA SILVA	F	20	31 a 05/05/2023/ PRETENDIA	28/04/2023 17:30	O NEGRO	PLASMA HGA	HGA	DR. GUSTAVO ALAMIDA	
7	11803	LARISSA LUIZA DE SOUZA DE ALMEIDA	F	28	27 a 30/04/2023/ PRETENDIA	29/04/2023 18:50	O NEGRO	PLASMA HGA	HGA	DR. MARILYN MURIELLES	
8	16613	JOELIA DE FORTES DOS SANTOS	F	43	38 a 05/05/2023/ PRETENDIA	30/04/2023 19:45	O NEGRO	PLASMA HGA	HGA	DR. MARILYN MURIELLES	

FLUXO HGA : 8

Gerlânia Galdino
 Aux. Administrativo NTR-LIDER
 NTS Hospital Municipal de Berloga


TRANSFERÊNCIA DE PLANO DE SAÚDE /CONVÊNIO MARÇO 2025

QUANTIDADE	PH	NOME	IDADE	SEXO	DIAGNÓSTICO	DATA E HORÁRIO NO NER	TIPO DE VAGA	CONVENIO	UNIDADE RECEPTORA	MEDICO SOLICITANTE	OBSERVAÇÃO
1	172397	CELSO TEIXEIRA GENTIL	63	M	IAM	18/04/2025 11:00	UTI ADULTO	NEXT SAÚDE	HOSP. CARLOS CHARGAS	DR DIOGO CALAZA	
2	172422	JULIA MARIA PITTMER	77	F	ISQUEMIA Cerebral	18/04/2025 17:40	UTI ADULTO	PREVENT SENIOR		DR DIOGO CALAZA	EVADIU-SE
3	172590	FABIO HERIBOLTE TEIXEIRA (MARADEI)	61	M	FRATURA DO COLO DO FÊMUR	NOTURNO 19/04/2025	ENFERMARIA	SUL AMERICA	HOSP. OSWALDO CRUZ	DR IVAN VILANOVA	
4	152358	JULIA MARIA DEMENTIO LEITE	147M	F	OUTROS TRAUMATISMOS DA CABECA	NOTURNO 19/04/2025	ENFERMARIA	UNIMED	SANTA CASA DE SANTOS	DR AMANDA SEIXAS	
5	172841	IGOR JESUS DE MEDEIROS	20	M	DOR AGUDA	NOTURNO 24/04/2025	ENFERMARIA	NOTREDAME	FREI GALVÃO	DR THIAGO BALTRUCHAITIS	
6	172875	AMILTON ROMUALDO DA SILVA	69	M	ECG, HRS, DRC, DM, PNM	NOTURNO 24/04/2025	ENFERMARIA	APAS	HOSP. SANTO EXPEDITO	DR RONAL ROMAS	
7	172897	VIVIAN FERREITAS FERNANDES	36	F	ABDOMEN AGUDO	25/04/2025 18:45	ENFERMARIA	UNIMED		DR KIM MARIAH	EVADIU-SE
8	32836	VERA REGINA ANTUNES PEREIRA	75	F	ASMA CRONICA AGUDIZADA	27/04/2025 09:20	ENFERMARIA	NOTREDAME	FREI GALVÃO	DR LEONARDO RIBEIRO	CONVÊNIO INFORMOU P/acompanhante QUE A BUSCARAM P/ UMA AVALIAÇÃO
9	105324	MARIA DA CONCEIÇÃO DO MONTE FOMENTEL	61	F	PARALISIA DE BELL 272AT722	27/04/2025 13:20	UTI ADULTO	BLUE WED	CASA DE SAÚDE DE SANTOS	DR GIOVANNA KAOBI	
10	172880	VERA LUCIA GARCIA NEGRÃO ONAGA	72	F	IAMCS7777MCONA/71 CONA2777	27/04/2025 13:45	UTI ADULTO	BRADISCO	SINIO LIBANES	DR GIOVANNA KAOBI	
11	61003	GLIAMAR DE OLIVEIRA LIMA	52	M	PAUPITACDES	NOTURNO 27/04/2025	UTI ADULTO	UNIMED	HOSP. SÃO LUCAS	DR DIOGO CALAZA	
12	173015	DOMINGOS GUIMENES GARCIA	73	M	AUC17	28/04/2025 15:32	ENFERMARIA	TRANSMONTANO	HOSP. IGESP	DR GIOVANNA KAOBI	
13	101144	LUDMILA DOS SANTOS BATISTA	13	F	CRSE CONVULSIVAR?	30/04/2025 11:32	ENFERMARIA	UNIMED	HOSP. ANA COSTA	DR GIOVANNA KAOBI	
14	155490	WAGNER PONTES AGOSTINHO	70	M	IAMCS7	30/04/2025 13:00	UTI ADULTO	SUL AMERICA		DR RONAL ROMAS	EVADIU-SE

CONVÊNIO:

14

Gerlânia Galvão
Aux. Administrativo NIF-LIDER
INTS Hospital Municipal de Berçoço

Gerlânia Galvão

Relatório de estatística de convênios/pacientes/exames

Convênios: 0290, 0291, 0292, 0293, 0296, 0297, 0298, 0299, 0300, 0301, 0302, 0303 e mais 5 selecionados.

Período de entrada: 18 de abril de 2025 às 00:00 até 30 de abril de 2025 às 23:59.

Tipo de relatório: Convênios/exames cobrados - Analítico.

Ordem: Código do convênio - Ascendente.

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL. Unit.	VL. Total
0290	HOSPITAL BERTIÓGA AMBULATORIO					
AAM	Anti - Microssomal (TPO)	0202030555	1	15,0000	15,0000	15,0000
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	2	30,0000	15,0000	30,0000
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	1	2,5000	2,5000	2,5000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	2	3,7000	1,8500	3,7000
B12	Vitamina B12	0202010708	1	11,0000	11,0000	11,0000
BIL	Bilirrubinas	0202010201	1	2,0100	2,0100	2,0100
BNP	BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	02.02.01.079	1	27,0000	27,0000	27,0000
COL	Colesterol Total	0202010295	3	5,5500	1,8500	5,5500
CORT	Cortisol	0202060136	1	9,8600	9,8600	9,8600
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	1	4,0000	4,0000	4,0000
CRE	Creatinina	0202010317	6	11,1000	1,8500	11,1000
EE2	Estradiol - E2	0202060160	1	11,0000	11,0000	11,0000
ESP	Espemograma	0202090284	3	36,0000	12,0000	36,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010382	2	6,0000	3,0000	6,0000
FET	Ferritina	0202010384	1	10,0000	10,0000	10,0000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	1	8,0000	8,0000	8,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	1	12,0000	12,0000	12,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031136	1	12,0000	12,0000	12,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	2	7,0200	3,5100	7,0200
GLI0	Glicose	0202010473	12	22,2000	1,8500	22,2000
GTT	Curva de Tolerância a Glicose	0202010074	31	310,0000	10,0000	310,0000
HGBL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	11	88,0000	8,0000	88,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	2	37,1000	18,5500	37,1000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	1	22,0000	22,0000	22,0000
HDL	Colesterol HDL	0202010279	3	5,5500	1,8500	5,5500
HEM	Hemograma Completo	0202020380	16	98,0000	6,0000	98,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	2	24,0000	12,0000	24,0000
INS	INSULINA	0202060268	1	10,1700	10,1700	10,1700
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	1	3,0000	3,0000	3,0000
LDL	Colesterol LDL	0202010267	3	7,5000	2,5000	7,5000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	1	8,9700	8,9700	8,9700
MAG	Magnésio	0202010562	2	4,0200	2,0100	4,0200
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	1	1,6500	1,6500	1,6500
PCRUI	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030683	1	6,0000	6,0000	6,0000
POT	Palússia	0202010600	2	4,0000	2,0000	4,0000
RET	Reticulócitos - Contagem	0202020037	1	2,7300	2,7300	2,7300
SEL	SELÊNIO SÉRICO		1	30,0000	30,0000	30,0000
SOD	Sódio	0202010635	2	4,0000	2,0000	4,0000
STRF	Saturação de Transferina	0202010660	1	12,0000	12,0000	12,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	1	5,0000	5,0000	5,0000
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	1	8,0000	8,0000	8,0000
T4L	T4 Livre - Tiroxina Livre	0202060381	3	45,2400	15,0800	45,2400
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	11	30,0300	2,7300	30,0300
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Amino transferase (TGO)	0202010643	3	7,5000	2,5000	7,5000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	4	10,0000	2,5000	10,0000
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	1	10,0000	10,0000	10,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	1	10,0000	10,0000	10,0000
TRI	Triglicerídeos	0202010678	3	7,5000	2,5000	7,5000
TSH	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	0202060250	5	35,0000	7,0000	35,0000
TTL	Testosterona Livre	0202060367	1	12,0000	12,0000	12,0000
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	11	63,4700	5,7700	63,4700
TTT	Testosterona Total	0202060349	1	12,0000	12,0000	12,0000
URE	Uréia	0202010684	6	15,0000	2,5000	15,0000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	6	33,0000	5,5000	33,0000
URO	Urocultura - Cultura Urina		3	19,5000	6,5000	19,5000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VI. Unit.	VI. Total
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	0202031110	3	10,5000	3,5000	10,5000
VTD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	1	15,2400	15,2400	15,2400
VLD	Coletar VLDL		3	10,5300	3,5100	10,5300
ZIN	ZINCO SÉRICO	0202070352	1	10,0000	10,0000	10,0000
Total do convênio HOSPITAL BERTIOGA AMBULATORIO			196	1.292,1400		1.292,1400
9296	HOSPITAL BERTIOGA PRONTO SOCORRO					
AMI	Amilase	0202010180	56	103,6000	1,8500	103,6000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	5	9,2500	1,8500	9,2500
B12	Vitamina B12	0202010708	1	11,0000	11,0000	11,0000
BAARP	PESQUISA DE BAAR - BACILOSCOPIA	0202080048	21	315,0000	15,0000	315,0000
BIL	Bilirrubinas	0202010201	74	148,7400	2,0100	148,7400
CAL	Cálcio	0202010210	4	10,0000	2,5000	10,0000
CCCT	Urocultura		1	5,6200	5,6200	5,6200
CKMB	Creatina Quinase - CKMB	0202010333	71	248,5000	3,5000	248,5000
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	63	252,0000	4,0000	252,0000
CRE	Creatinina	0202010317	384	710,4000	1,8500	710,4000
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	02.02.08.008	2	54,8000	27,4000	54,8000
DENGNS1	TESTE RÁPIDO DENGUE NS1	0202030792	3	90,0000	30,0000	90,0000
DENGUE32	Dengue - Pesquisa de Antígeno NS1		1	30,0000	30,0000	30,0000
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	0202020355	1	8,0000	8,0000	8,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	43	79,5500	1,8500	79,5500
FET	Ferritina	0202010384	1	10,0000	10,0000	10,0000
GASV	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO S02 (EXCESSO OU DEFICIT BASE))	0202010732	31	485,1500	15,6500	485,1500
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010485	73	256,2300	3,5100	256,2300
GLU	Glicose	0202010473	11	20,3500	1,8500	20,3500
GRAM	BACTERIOSCOPIA	02.02.08.007	64	1.152,0000	18,0000	1.152,0000
HAMD	HEPATITE A - ANTI - HVA IGM	0202030911	1	28,0000	28,0000	28,0000
HBSAG	Hepatite B- HBsAg	0202030989	7	129,8500	18,5500	129,8500
HCG	Beta H.C.G Qualitativo	0202060217	13	102,0500	7,8500	102,0500
HCVTR	Hepatite C Imunocromatografia (ANTI-HCV)	0202030679	7	129,8500	18,5500	129,8500
HEM	Hemograma Completo	0202020380	1.023	6.138,0000	6,0000	6.138,0000
HEMOA	HEMOCULTURA - ANAERÓBIOS (Automatizada)		7	336,0000	48,0000	336,0000
HEMOC	HEMOCULTURA - AERÓBIOS (Automatizada)		7	336,0000	48,0000	336,0000
HGB	Hemoglobina	0202020304	2	3,0600	1,5300	3,0600
HIVTR	HIV TESTE RÁPIDO	0202030300	34	510,0000	15,0000	510,0000
HTO	Hematócrito	0202020371	2	3,0600	1,5300	3,0600
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	8	24,0000	3,0000	24,0000
LIP	Lipase	0202010554	36	81,0000	2,2500	81,0000
LIQUOR	LIQUOR (Líquido Cefalorraquidiano)	02.02.09.005	1	1,8900	1,8900	1,8900
MAG	Magnésio	0202010582	8	16,0800	2,0100	16,0800
PATM	Análise Patológica		8	336,0000	42,0000	336,0000
PCRUI	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	690	4.140,0000	6,0000	4.140,0000
PLAQ	CONTAGEM DE PLAQUETAS		9	26,1000	2,9000	26,1000
POT	Potássio	0202010600	324	648,0000	2,0000	648,0000
PTF	Proteínas Totais e Frações	0202010627	5	12,5000	2,5000	12,5000
RET	Retículo - Contagem	0202020037	1	2,7300	2,7300	2,7300
SIF	SÍFILIS	0202031128	5	50,0000	10,0000	50,0000
SOD	Sódio	0202010635	329	658,0000	2,0000	658,0000
SOFI	Sangue Oculto	0202040143	1	3,1000	3,1000	3,1000
T4L	T4 livre - Trioxina Livre	0202060381	1	15,0800	15,0800	15,0800
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	122	333,0600	2,7300	333,0600
TGO	Transaminase Oxalacetica - Aspartato Amino transferase (TGO)	0202010643	210	525,0000	2,5000	525,0000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	211	527,5000	2,5000	527,5000
TOXG	Toxoplasma IgG	0202030768	1	10,0000	10,0000	10,0000
TOXM	Toxoplasma IgM	0202030873	1	10,0000	10,0000	10,0000
TROP	TROPONINA CARDÍACA - I	0202031209	60	360,0000	6,0000	360,0000
TROPQ	TROPONINA CARDÍACA - I	0202031209	16	96,0000	6,0000	96,0000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL. Unit.	VL. Total
TSH	Dosagem de Hormônio Tireostimulante (TSH)	0202060250	1	7,0000	7,0000	7,0000
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	119	686,6300	6,7700	686,6300
URE	Uréia	0202010694	391	977,5000	2,5000	977,5000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	463	2.546,5000	5,5000	2.546,5000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO PY DETECÇÃO DE SIFILIS	0202031110	31	106,5000	3,5000	106,5000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	53	144,6900	2,7300	144,6900
Total do convênio HOSPITAL BERTIOGA PRONTO SOCOR			5.118	24.062,9200		24.062,9200
0297	BERTIOGA UBS VCIII					
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	17	255,0000	15,0000	255,0000
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	10	25,0000	2,5000	25,0000
AFP	ALFAPETOPROTEÍNA	0202030091	1	10,0000	10,0000	10,0000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	21	38,8500	1,8500	38,8500
B12	Vitamina B12	0202010706	15	165,0000	11,0000	165,0000
BACT	BACTERIOSCÓPIO	0202060080	1	18,0000	18,0000	18,0000
BIL	Bilirrubinas	0202010201	3	6,0300	2,0100	6,0300
CAL	Cálcio	0202010210	18	45,0000	2,5000	45,0000
CCR	Clearance de Creatinina	0202010015	1	3,5100	3,5100	3,5100
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030962	4	36,0000	9,0000	36,0000
CIN	Coombs Indireto		2	16,4200	8,2100	16,4200
COA	Coagulograma	0202020070	2	5,4600	2,7300	5,4600
COL	Colesterol Total	0202010295	17	31,4500	1,8500	31,4500
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	53	212,0000	4,0000	212,0000
CRE	Creatinina	0202010317	71	131,3500	1,8500	131,3500
CTOF	Colesterol Total e Frações		61	854,0000	14,0000	854,0000
CULLSSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Vaginal.	0202060196	3	45,0000	15,0000	45,0000
CULSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Anal.	0202060196	3	45,0000	15,0000	45,0000
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	02.02.08.005	1	27,4000	27,4000	27,4000
DHEA	Deidroepiandrosterona	0202060144	1	11,2500	11,2500	11,2500
EE2	Estradiol - E2	0202060160	2	22,0000	11,0000	22,0000
EE2S	ESTRÓGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	0202060160	1	10,1500	10,1500	10,1500
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	0202020355	1	8,0000	8,0000	8,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	3	5,5500	1,8500	5,5500
FEROB	Ferro Sérico	0202010392	9	27,0000	3,0000	27,0000
FET	Ferritina	0202010384	4	40,0000	10,0000	40,0000
FOL	ÁCIDO FÓLICO	0202010406	1	12,0000	12,0000	12,0000
FOB	Fósforo	0202010430	2	5,0000	2,5000	5,0000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	3	24,0000	8,0000	24,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	4	48,0000	12,0000	48,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031136	4	48,0000	12,0000	48,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	10	35,1000	3,5100	35,1000
GLU	Glicose	0202010473	91	168,3500	1,8500	168,3500
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	72	576,0000	8,0000	576,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	7	129,8500	18,5500	129,8500
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	13	286,0000	22,0000	286,0000
HDL	Colesterol HDL	0202010279	12	22,2000	1,8500	22,2000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	97	582,0000	6,0000	582,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	18	216,0000	12,0000	216,0000
LATQ	Fator Reumatóide, teste do látex (qualitativo)	0202030075	1	2,8300	2,8300	2,8300
LDL	Colesterol LDL	0202010267	17	42,5000	2,5000	42,5000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	3	26,9100	8,9700	26,9100
LIT	Lítio	0202070255	1	9,0000	9,0000	9,0000
MAG	Magnésio	0202010562	3	6,0300	2,0100	6,0300
MICC	Microalbuminúria Amostra Isolada	0202050092	6	72,0000	12,0000	72,0000
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolaou)		28	616,0000	22,0000	616,0000
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	51	84,1500	1,6500	84,1500
PLT	Prolactina	0202060306	1	14,9500	14,9500	14,9500
POT	Potássio	0202010600	16	32,0000	2,0000	32,0000
PRG	Progesterona	0202060292	3	46,8000	15,6000	46,8000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	18	295,5600	16,4200	295,5600
PSAL	PSA LIVRE - Antígeno Prostático Específico livre	0202030105	1	16,4200	16,4200	16,4200
PTF	Proteínas Totais e Frações	0202010627	1	2,5000	2,5000	2,5000
PTH	PTH - Paratormônio	0202060276	3	105,0000	35,0000	105,0000
PTU	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	0202050114	3	6,1200	2,0400	6,1200
RUBG	Rubeola IgG, Anticorpos	0202030814	1	17,1600	17,1600	17,1600
RUBM	Rubeola IgM, Anticorpos	0202030920	1	17,1600	17,1600	17,1600
SOD	Sódio	0202010635	12	24,0000	2,0000	24,0000
STRF	Saturação de Transferrina	0202010660	1	12,0000	12,0000	12,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	9	45,0000	5,0000	45,0000
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	4	32,0000	8,0000	32,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	31	467,4800	15,0800	467,4800
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	3	8,1900	2,7300	8,1900
TGO	Transaminase Oxalacetica - Aspartato Amino transferase (TGO)	0202010643	70	175,0000	2,5000	175,0000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	70	175,0000	2,5000	175,0000
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	5	50,0000	10,0000	50,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	5	50,0000	10,0000	50,0000
TRI	Triglicerídeos	0202010676	73	182,5000	2,5000	182,5000
TSH	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	0202060250	81	567,0000	7,0000	567,0000
TTL	Testosterona Livre	0202060357	2	24,0000	12,0000	24,0000
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	2	11,5400	5,7700	11,5400
TTT	Testosterona Total	0202060349	3	36,0000	12,0000	36,0000
URE	Ureia	0202010694	68	170,0000	2,5000	170,0000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	81	445,5000	5,5000	445,5000
URO	Urocultura - Cultura Urina		22	143,0000	6,5000	143,0000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	0202031110	21	73,5000	3,5000	73,5000
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010787	66	1,005,8400	15,2400	1,005,8400
Total do convênio BERTIOGA UBS VCIII			1.446	9.357,5600		9.357,5600
0298	BERTIOGA UBS CENTRAL					
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	8	120,0000	15,0000	120,0000
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	7	17,5000	2,5000	17,5000
ACU	CITRATO URINÁRIO	0202050084	1	2,0100	2,0100	2,0100
ALB	Albumina, Dosagem		3	10,5000	3,5000	10,5000
AMI	Amilase	0202010180	6	11,1000	1,8500	11,1000
ASLO	ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O QUANTITATIVO	0202030474	3	13,5000	4,5000	13,5000
ASM	ANTI SM	0202030342	2	34,3200	17,1600	34,3200
ATB	ANTITROMBINA III	0202020177	1	6,4800	6,4800	6,4800
AUR	Ácido Úrico	0202010120	26	48,1000	1,8500	48,1000
AURU	Ácido Úrico Urinário (Urina 24 horas)	0202090019	1	2,5000	2,5000	2,5000
B1	Vitamina B1	02.02.01.070	1	90,0000	90,0000	90,0000
B12	Vitamina B12	0202010708	35	385,0000	11,0000	385,0000
BIL	Bilirubinas	0202010201	6	12,0600	2,0100	12,0600
BKP	BAAR - Bactoscopia	0202080064	1	15,0000	15,0000	15,0000
C15	CA 15-3	02.02.03.096	1	22,0000	22,0000	22,0000
C279	IGE ESP (C279) - ALIMENTOS - CORANTE AMARELO	0202031038	1	15,0000	15,0000	15,0000
C3	Complemento C3	0202030121	3	45,0000	15,0000	45,0000
C4	Complemento C4	0202030130	3	45,0000	15,0000	45,0000
CAL	Cálcio	0202010210	58	145,0000	2,5000	145,0000
CALI	Cálcio Iônico	0202010228	2	7,0200	3,5100	7,0200
CALU	CÁLCIO URINÁRIO 24 HORAS	0202010210	2	5,0000	2,5000	5,0000
CARD	CARDIOLIPINA - ANTICORPOS IGG E IGM	0202030253	1	10,0000	10,0000	10,0000
CCP	ANTICORPOS ANTI CITRULINA		2	140,0000	70,0000	140,0000
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030952	4	36,0000	9,0000	36,0000
CH50	COMPLEMENTO TOTAL - CH50	0202030067	3	45,0000	15,0000	45,0000
CHAG	Chagas - Anticorpos IgG (IF)	0202030776	1	14,0000	14,0000	14,0000
CIN	Coombs Indireto		2	16,4200	8,2100	16,4200
CKMB	Creatina Quinase - CKMB	0202010333	1	3,5000	3,5000	3,5000
COA	Coagulograma	0202020070	3	8,1900	2,7300	8,1900
CORT	Cortisol	0202060136	1	9,8600	9,8600	9,8600

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL. Unid.	VL. Total
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	15	60,0000	4,0000	60,0000
CRE	Creatinina	0202010317	64	118,4000	1,8500	118,4000
CREM	Creatinina Urinária 24 Horas		1	1,8500	1,8500	1,8500
CTOF	Colesterol Total e Frações		95	1.330,0000	14,0000	1.330,0000
CULLSSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Vaginal	0202080196	9	135,0000	15,0000	135,0000
CULSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Anal.	0202080196	9	135,0000	15,0000	135,0000
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	02.02.08.008	1	27,4000	27,4000	27,4000
DHT	Dihidrotestosterona - DHT	0202060152	1	11,7100	11,7100	11,7100
DNA	ANTI - DNA - HÉLICE SIMPLES	0202030270	2	76,0000	38,0000	76,0000
E1	IGE ESP (E1) - EPITÉLIOS - CASPA DE GATO					
		0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
E2	IGE ESP (E2) - EPITÉLIOS - CASPA DE CACHORRO	0202031039	2	60,0000	30,0000	60,0000
EE2	Estradiol - E2	0202060160	5	55,0000	11,0000	55,0000
EE2S	ESTRÓGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	0202060160	2	20,3000	10,1500	20,3000
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	0202020355	6	48,0000	8,0000	48,0000
ELEPR	Eletroforese de Proteínas	0202010724	1	12,0000	12,0000	12,0000
F1	IGE ESP (F1) - ALIMENTOS - CLARA DE OVO	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
F2	IGE ESP (F2) - ALIMENTOS - LEITE	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F340	IGE ESP (F340) - ALIMENTOS - ADITIVOS - VERMELHO CARMIM	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F4	IGE ESP (F4) - ALIMENTOS - TRIGO	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
F75	IGE ESP (F75) - ALIMENTOS - GEMA DE OVO	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	4	7,4000	1,8500	7,4000
FAN	FAN - Fator Antinuclear	0202030598	5	105,0000	21,0000	105,0000
FAT5C	FATOR V	0202020193	1	7,6100	7,6100	7,6100
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	16	48,0000	3,0000	48,0000
FET	Ferritina	0202010384	5	50,0000	10,0000	50,0000
FOL	ÁCIDO FÓLICO	0202010406	5	60,0000	12,0000	60,0000
FOS	Fósforo	0202010430	3	7,5000	2,5000	7,5000
FOS24	FOSFORO URINÁRIO 24 HORAS	0202010430	1	2,5000	2,5000	2,5000
FR	Fator Reumatóide, quantitativo	0202030075	4	11,3200	2,8300	11,3200
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	5	40,0000	8,0000	40,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	10	120,0000	12,0000	120,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031136	10	120,0000	12,0000	120,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	10	35,1000	3,5100	35,1000
GLI	Glicemia	0202010473	7	12,9500	1,8500	12,9500
GLI0	Glicose	0202010473	111	205,3500	1,8500	205,3500
GRAM	BACTERIOSCOPIA	02.02.08.007	1	18,0000	18,0000	18,0000
HBE	Hepatite B - Anti HBe	0202030844	5	75,0000	15,0000	75,0000
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	67	536,0000	8,0000	536,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030836	10	185,5000	18,5500	185,5000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	13	286,0000	22,0000	286,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	110	660,0000	6,0000	660,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	26	312,0000	12,0000	312,0000
HOMO	Homocisteína		2	70,0000	35,0000	70,0000
HTLV	HTLV III, Anticorpos Anti	0202030318	4	74,2000	18,5500	74,2000
HX1	IGE PAINEL (HX1) - POEIRA		1	16,0000	16,0000	16,0000
IGA	IgA, Imunoglobulina A	0202030156	1	17,1600	17,1600	17,1600
IGE	IMUNOGLOBULINA E - IGE	0202030164	2	14,0000	7,0000	14,0000
IGG	IMUNOGLOBULINA G - IGG	0202030172	2	38,0000	19,0000	38,0000
IGM	IMUNOGLOBULINA M - IGM	0202030180	2	44,6000	22,3000	44,6000
INS	INSULINA	0202060268	1	10,1700	10,1700	10,1700
K24	POTÁSSIO URINÁRIO - 24 HORAS	0202010600	1	1,8500	1,8500	1,8500
LATQ	Fator Reumatóide, teste do látex (qualitativo)	0202030075	3	8,4900	2,8300	8,4900
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	1	3,0000	3,0000	3,0000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	5	44,8500	8,9700	44,8500
LIP	Lipase	0202010554	2	4,5000	2,2500	4,5000
LITIO	Lítio	0202070255	1	9,0000	9,0000	9,0000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
MAG	Magnésio	0202010562	10	20,1000	2,0100	20,1000
MAGU	Magnésio Urinário (Urina 24 horas)	0202010562	1	2,0100	2,0100	2,0100
MX1	IGE PAINEL (MP1) - FUNGOS		2	30,0000	15,0000	30,0000
OXALATO	Oxalato Urina 24 Horas	0202050106	1	3,6800	3,6800	3,6800
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolaou)		49	1,078,0000	22,0000	1,078,0000
PAR	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos)	0202040127	31	51,1500	1,6500	51,1500
PCRUI	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	24	144,0000	6,0000	144,0000
PLT	Prolactina	0202060306	3	44,8500	14,9500	44,8500
POT	Potássio	0202010600	27	54,0000	2,0000	54,0000
PRG	Progesterona	0202060292	2	31,2000	15,6000	31,2000
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	17	279,1400	16,4200	279,1400
PSAL	PSA LIVRE - Antígeno Prostático Específico livre	0202030105	10	164,2000	16,4200	164,2000
PTH	PTH - Paratormônio	0202060276	2	70,0000	35,0000	70,0000
PTO	Proteínas Totais	0202010619	1	1,4000	1,4000	1,4000
PTU	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	0202050114	1	2,0400	2,0400	2,0400
RO	ANTI SS - A - (RO)	0202030350	1	24,1100	24,1100	24,1100
SOD	Sódio	0202010635	26	52,0000	2,0000	52,0000
SSBS	ANTI SS - B (LA)	0202030369	2	37,1000	18,5500	37,1000
STRF	Saturação de Transferrina	0202010680	6	72,0000	12,0000	72,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	27	135,0000	5,0000	135,0000
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	31	248,0000	8,0000	248,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	31	467,4800	15,0800	467,4800
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	1	2,7300	2,7300	2,7300
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Aminotransferase (TGO)	0202010643	55	137,5000	2,5000	137,5000
TGP	Transaminase Plasmática (TGP)	0202010651	51	127,5000	2,5000	127,5000
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	13	130,0000	10,0000	130,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	13	130,0000	10,0000	130,0000
TRI	Triglicerídeos	0202010676	65	162,5000	2,5000	162,5000
TSH	Dosagem de Hormônio Tireostimulante (TSH)	0202060290	99	693,0000	7,0000	693,0000
TTL	Testosterona Livre	0202060357	3	36,0000	12,0000	36,0000
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	2	11,5400	5,7700	11,5400
TTT	Testosterona Total	0202060349	4	48,0000	12,0000	48,0000
URE	Ureia	0202010694	55	137,5000	2,5000	137,5000
URI	Urina Tipo 1	0202060017	90	495,0000	5,5000	495,0000
URO	Urocultura - Cultura Urina		31	201,5000	6,5000	201,5000
VAL	ÁCIDO VALPRÓICO	0202070050	1	15,6500	15,6500	15,6500
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	0202031110	32	112,0000	3,5000	112,0000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	37	101,0100	2,7300	101,0100
VITA	VITAMINA A		5	250,0000	50,0000	250,0000
VITC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	6	150,0000	25,0000	150,0000
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox.	0202010767	50	762,0000	15,2400	762,0000
VITE	VITAMINA E		6	102,0000	17,0000	102,0000
Total do convênio BERTIOGA UBS CENTRAL			1.789	13.608,6600		13.608,6600
0300	BERTIOGA UBS INDAIA					
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	5	75,0000	15,0000	75,0000
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	1	2,5000	2,5000	2,5000
ACTHS	ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	0202060080	1	14,1200	14,1200	14,1200
AMI	Amilase	0202010180	1	1,8500	1,8500	1,8500
ASLO	ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O QUANTITATIVO	0202030474	2	9,0000	4,5000	9,0000
ATG	ANTI-TIREOGLOBULINA	0202030628	1	15,3500	15,3500	15,3500
AUR	Ácido Úrico	0202010120	46	85,1000	1,8500	85,1000
B12	Vitamina B12	0202010708	10	209,0000	11,0000	209,0000
BIL	Bilirrubinas	0202010201	1	2,0100	2,0100	2,0100
C1E	INIBIDOR DE C1 - ESTERASE	0202030199	1	9,2500	9,2500	9,2500
CAL	Cálcio	0202010210	43	107,5000	2,5000	107,5000
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030962	1	9,0000	9,0000	9,0000
CMVG	Citomegalovírus Anticorpos IgG	0202030741	3	33,0000	11,0000	33,0000
CMVM	Citomegalovírus Anticorpos IgM	0202030857	3	34,8000	11,6000	34,8000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
COA	Coagulograma	0202020070	2	5,4600	2,7300	5,4600
COL	Colesterol Total	0202010295	3	5,5500	1,8500	5,5500
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	11	44,0000	4,0000	44,0000
CRE	Creatinina	0202010317	74	136,9000	1,8500	136,9000
CTOF	Colesterol Total e Frações		13	182,0000	14,0000	182,0000
CUL555	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Vaginal	0202080196	1	15,0000	15,0000	15,0000
CUL55	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Anal.	0202080196	1	15,0000	15,0000	15,0000
E1	IGE ESP (E1) - EPITÉLIOS - CASPA DE GATO					
		0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
E2	IGE ESP (E2) - EPITÉLIOS - CASPA DE CACHORRO	0202031039	1	30,0000	30,0000	30,0000
EE2	Estradiol - E2	0202060160	2	22,0000	11,0000	22,0000
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	0202020355	3	24,0000	8,0000	24,0000
EPR	Eletroforese de Proteínas	0202010724	2	24,0000	12,0000	24,0000
F2	IGE ESP (F2) - ALIMENTOS - LEITE	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F76	IGE ESP (F76) - ALIMENTOS - ALFA LACTOALBUMINA	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F77	IGE ESP (F77) - ALIMENTOS - BETA LACTOGLOBULINA	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F78	IGE ESP (F78) - ALIMENTOS - CASEÍNA	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	4	7,4000	1,8500	7,4000
FAN	FAN - Fator Antinuclear	0202030588	3	63,0000	21,0000	63,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010382	16	48,0000	3,0000	48,0000
FET	Ferritina	0202010384	26	260,0000	10,0000	260,0000
FOL	ÁCIDO FÓLICO	0202010406	8	96,0000	12,0000	96,0000
FOS	Fósforo	0202010430	2	5,0000	2,5000	5,0000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	5	40,0000	8,0000	40,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	15	52,6500	3,5100	52,6500
GLI	Glicemia	0202010473	11	20,3500	1,8500	20,3500
GLI0	Glicose	0202010473	70	129,5000	1,8500	129,5000
GLOME	ESTIMATIVA TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR		4	22,8000	5,7000	22,8000
GRAM	BACTERIOSCOPIA	02.02.05.007	4	72,0000	18,0000	72,0000
HAGD	HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	0202030806	1	28,0000	28,0000	28,0000
HAVG	HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	0202030806	2	56,0000	28,0000	56,0000
HBE	Hepatite B - Anti HBe	0202030644	1	15,0000	15,0000	15,0000
HBEA	Hepatite B - HBeAg	0202030989	1	18,5500	18,5500	18,5500
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	60	480,0000	8,0000	480,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	5	92,7500	18,5500	92,7500
HCG	Beta H.C.G. Qualitativo	0202060217	3	23,5500	7,8500	23,5500
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030879	7	154,0000	22,0000	154,0000
HDL	Colesterol HDL	0202010279	1	1,8500	1,8500	1,8500
HEM	Hemograma Completo	0202020380	100	600,0000	6,0000	600,0000
HERG	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgG	0202030849	2	50,0000	25,0000	50,0000
HERM	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgM	0202030954	2	34,3200	17,1600	34,3200
HERPG	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgG	0202030849	1	25,0000	25,0000	25,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	4	48,0000	12,0000	48,0000
HX1	IGE PAINEL (HX1) - POEIRA		1	16,0000	16,0000	16,0000
IGG	IMUNOGLOBULINA G - IGG	0202030172	1	19,0000	19,0000	19,0000
INS	INSULINA	0202060288	2	20,3400	10,1700	20,3400
LAT	Fator Reumatóide, quantitativo	0202030075	1	2,8300	2,8300	2,8300
LATQ	Fator Reumatóide, teste do látex (qualitativo)	0202030075	3	8,4900	2,8300	8,4900
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	2	6,0000	3,0000	6,0000
LDL	Colesterol LDL	0202010287	1	2,5000	2,5000	2,5000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	3	26,9100	8,9700	26,9100
LIPD	Lipidograma		56	693,2800	12,3800	693,2800
MAG	Magnésio	0202010562	2	4,0200	2,0100	4,0200
MON	Mononucleose, Anticorpos Heterófilos	0202030733	2	28,0000	14,0000	28,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênios/pacientes/exames		Cod. exame	Qtd. Ex.	CH	VL Unit.	VL Total
MX1	IGE PAINEL (MP1) - FUNGOS		1	15,0000	15,0000	15,0000
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolaú)		12	264,0000	22,0000	264,0000
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	38	62,7000	1,6500	62,7000
PAR2	Parasitológico 2ª Amostra	0202040127	3	7,4100	2,4700	7,4100
PAR3	Parasitológico 3ª Amostra	0202040127	1	2,4700	2,4700	2,4700
PCRUI	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	6	36,0000	6,0000	36,0000
PLT	Procalcina	0202080306	3	44,8500	14,9500	44,8500
POT	Potássio	0202010600	41	82,0000	2,0000	82,0000
PRO	Progesterona	0202080292	2	31,2000	15,6000	31,2000
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	18	295,5600	16,4200	295,5600
PTF	Proteínas Totais e Frações	0202010627	1	2,5000	2,5000	2,5000
PTO	Proteínas Totais	0202010619	1	1,4000	1,4000	1,4000
PTU	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	0202050114	2	4,0800	2,0400	4,0800
RET	Reticulócitos - Contagem	0202020037	2	5,4600	2,7300	5,4800
RUBG	Rubéola IgG, Anticorpos	0202030814	2	34,3200	17,1600	34,3200
RUBM	Rubéola IgM, Anticorpos	0202030820	2	34,3200	17,1600	34,3200
SIF	SÍFILIS	0202031128	1	10,0000	10,0000	10,0000
SOD	Sódio	0202010635	31	62,0000	2,0000	62,0000
SOFI	Sangue Oculto	0202040143	1	3,1000	3,1000	3,1000
T3L	T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE	0202060390	1	8,7100	8,7100	8,7100
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	9	45,0000	5,0000	45,0000
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	6	48,0000	8,0000	48,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	55	829,4000	15,0800	829,4000
TGO	Transaminase Oxalacetica - Aspartato Aminotransferase (TGO)	0202010643	47	117,5000	2,5000	117,5000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	48	120,0000	2,5000	120,0000
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	6	60,0000	10,0000	60,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	6	60,0000	10,0000	60,0000
TPO	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE	0202030555	1	45,0000	45,0000	45,0000
TRF	Transferina	0202010660	3	27,0000	9,0000	27,0000
TRI	Triglicerídeos	0202010678	1	2,5000	2,5000	2,5000
TSH	Dosagem de Hormônio Tireostimulante (TSH)	0202080250	72	504,0000	7,0000	504,0000
TTL	Testosterona Livre	0202060357	2	24,0000	12,0000	24,0000
TTT	Testosterona Total	0202060349	3	36,0000	12,0000	36,0000
URE	Ureia	0202010694	66	165,0000	2,5000	165,0000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	64	352,0000	5,5000	352,0000
URO	Urocultura - Cultura Urina		55	357,5000	6,5000	357,5000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0202031110	5	17,5000	3,5000	17,5000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	6	16,3800	2,7300	16,3800
VITC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	1	25,0000	25,0000	25,0000
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	70	1,066,8000	15,2400	1,066,8000
Total do convênio BERTIOGA UBS INDAIA			1,373	9,388,1400		9,388,1400

0301 BERTIOGA USF BORACEIA

AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	1	15,0000	15,0000	15,0000
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	2	5,0000	2,5000	5,0000
ACTHS	ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	0202060080	1	14,1200	14,1200	14,1200
ALB	Albumina, Dosagem		2	7,0000	3,5000	7,0000
AMI	Amilase	0202010180	2	3,7000	1,8500	3,7000
ATG	ANTI-TIREOGLOBULINA	0202030828	1	15,3500	15,3500	15,3500
AUR	Ácido Úrico	0202010120	16	29,6000	1,8500	29,6000
B12	Vitamina B12	0202010708	27	297,0000	11,0000	297,0000
B6	Vitamina B6		2	300,0000	150,0000	300,0000
BET2G	ANTI-BETA2 GLICOPROTEÍNA IGG E IGM	0202030113	1	125,0000	125,0000	125,0000
BNP	BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	02.02.01.079	1	27,0000	27,0000	27,0000
C12	CA 125	02.02.03.096	1	12,0000	12,0000	12,0000
C3	Complemento C3	0202030121	1	15,0000	15,0000	15,0000
C4	Complemento C4	0202030130	1	15,0000	15,0000	15,0000
CAL	Cálcio	0202010210	15	37,5000	2,5000	37,5000
CALI	Cálcio Iônico	0202010228	1	3,5100	3,5100	3,5100
CARDG	Anticorpos IgG Cardiolipina	02.02.03.025	1	10,0000	10,0000	10,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
CARDM	Anticorpos IgM Cardiolipina	02.02.03.026	1	10,0000	10,0000	10,0000
CCR	Clearance de Creatinina	0202010015	1	3,5100	3,5100	3,5100
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030962	1	9,0000	9,0000	9,0000
CIN	Coombs Indireto		2	16,4200	8,2100	16,4200
COA	Coagulograma	0202020070	2	5,4600	2,7300	5,4600
COL	Colesterol Total	0202010295	47	86,9500	1,8500	86,9500
CORT	Cortisol	0202060136	2	19,7200	9,8600	19,7200
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010326	6	24,0000	4,0000	24,0000
CRE	Creatinina	0202010317	59	109,1500	1,8500	109,1500
CTOF	Colesterol Total e Frações		15	210,0000	14,0000	210,0000
DHEAS	Deidroepiandrosterona Sulfato DHEA-S	020206330	1	13,1100	13,1100	13,1100
DHT	Dihidrotestosterona - DHT	0202060152	1	11,7100	11,7100	11,7100
DMM	D-Dímero		1	60,0000	60,0000	60,0000
DNA	ANTI - DNA - HÉLICE SIMPLES	0202030270	1	38,0000	38,0000	38,0000
ECR	CÁLCULO URINÁRIO - ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA	0202050130	1	3,7000	3,7000	3,7000
EE2S	ESTROGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	0202060160	1	10,1500	10,1500	10,1500
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	0202020355	2	16,0000	8,0000	16,0000
F2	IGE ESP (F2) - ALIMENTOS - LEITE	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F232	IGE ESP (F232) - ALIMENTOS - OVO ALBUMINA	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
F233	IGE ESP (F233) - ALIMENTOS - OVOMUCÓIDE	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
F7	IGE ESP (F7) - ALIMENTOS - AVEIA	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
F76	IGE ESP (F76) - ALIMENTOS - ALFA LACTOALBUMINA	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F77	IGE ESP (F77) - ALIMENTOS - BETA LACTOGLOBULINA	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F78	IGE ESP (F78) - ALIMENTOS - CASEÍNA	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F8M	IGE ESP (F8) - ALIMENTOS - MILHO	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F93	IGE ESP (F93) - ALIMENTOS - CACAU	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	11	33,0000	3,0000	33,0000
FET	Ferritina	0202010384	6	60,0000	10,0000	60,0000
FOL	ÁCIDO FÓLICO	0202010406	2	24,0000	12,0000	24,0000
FOS	Fósforo	0202010430	4	10,0000	2,5000	10,0000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	2	16,0000	8,0000	16,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	1	12,0000	12,0000	12,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031136	1	12,0000	12,0000	12,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	8	28,0800	3,5100	28,0800
GLIO	Glicose	0202010473	73	135,0500	1,8500	135,0500
GRAM	BACTERIOSCOPIA	02.02.08.007	1	18,0000	18,0000	18,0000
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	54	432,0000	8,0000	432,0000
HBGLD	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	7	56,0000	8,0000	56,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	2	37,1000	18,5500	37,1000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	2	44,0000	22,0000	44,0000
HDL	Colesterol HDL	0202010279	39	72,1500	1,8500	72,1500
HEM	Hemograma Completo	0202020380	79	474,0000	6,0000	474,0000
HERG	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgG	0202030849	1	25,0000	25,0000	25,0000
HERM	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgM	0202030954	1	17,1600	17,1600	17,1600
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	5	60,0000	12,0000	60,0000
IGE	IMUNOGLOBULINA E - IGE	0202030164	2	14,0000	7,0000	14,0000
IGF1	SOMATOMEDINA C - IGF - 1	0202060322	1	12,0000	12,0000	12,0000
INS	INSULINA	0202060268	2	20,3400	10,1700	20,3400
LACT	Curva de Tolerância a Lactose		1	40,0000	40,0000	40,0000
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	2	6,0000	3,0000	6,0000
LDL	Colesterol LDL	0202010287	41	102,5000	2,5000	102,5000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	2	17,9400	8,9700	17,9400
LIP	Lipase	0202010654	2	4,5000	2,2500	4,5000
LUPI	ANTICOAGULANTE LÚPICO		1	34,0000	34,0000	34,0000
MAG	Magnésio	0202010562	8	16,0800	2,0100	16,0800
MICC	Microalbuminúria Amostra Isolada	0202050092	1	12,0000	12,0000	12,0000
MICR	Microalbuminúria (Urina 24 horas)	0202050092	2	24,0000	12,0000	24,0000
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolaou)		1	22,0000	22,0000	22,0000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	16	26,4000	1,6500	26,4000
PAR2	Parasitológico 2ª Amostra	0202040127	1	2,4700	2,4700	2,4700
PAR3	Parasitológico 3ª Amostra	0202040127	1	2,4700	2,4700	2,4700
PBNP	PRÓ BNP - N - TERMINAL		1	92,0000	92,0000	92,0000
PCRUI	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	1	6,0000	6,0000	6,0000
PLT	Plaquetas	0202060306	1	14,9500	14,9500	14,9500
POT	Potássio	0202010600	20	40,0000	2,0000	40,0000
PRG	Progesterona	0202060292	1	15,6000	15,6000	15,6000
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	5	82,1000	16,4200	82,1000
PSAL	PSA LIVRE - Antígeno Prostático Específico, livre	0202030105	2	32,8400	16,4200	32,8400
PTH	PTH - Paratormônio	0202060276	1	35,0000	35,0000	35,0000
PTO	Proteínas Totais	0202010819	1	1,4000	1,4000	1,4000
PTU	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	0202050114	3	6,1200	2,0400	6,1200
RET	Reticulócitos - Contagem	0202020037	2	5,4600	2,7300	5,4600
SOD	Sódio	0202010635	16	32,0000	2,0000	32,0000
SOFI	Sangue Oculto	0202040143	2	6,2000	3,1000	6,2000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	7	35,0000	5,0000	35,0000
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	3	24,0000	8,0000	24,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	27	407,1600	15,0800	407,1600
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	1	2,7300	2,7300	2,7300
TCO	Tempo de Coagulação - TC	0202020070	1	2,7300	2,7300	2,7300
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Amino transferase (TGO)	0202010843	29	72,5000	2,5000	72,5000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010851	29	72,5000	2,5000	72,5000
TOXG	Toxoplasmoses IgG	0202030768	4	40,0000	10,0000	40,0000
TOXM	Toxoplasmoses IgM	0202030873	4	40,0000	10,0000	40,0000
TPO	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE	0202030555	1	45,0000	45,0000	45,0000
TRF	Transferrina	0202010660	1	9,0000	9,0000	9,0000
TRI	Triglicerídeos	0202010678	47	117,5000	2,5000	117,5000
TSH	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	0202060250	52	364,0000	7,0000	364,0000
TTL	Testosterona Livre	0202060357	5	60,0000	12,0000	60,0000
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	1	5,7700	5,7700	5,7700
TTT	Testosterona Total	0202060349	5	60,0000	12,0000	60,0000
UC1	IGE ESP (C1) - DROGAS - PENICILINA G	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
UC2	IGE ESP (C2) - DROGAS - PENICILINA V	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
URE	Ureia	0202010694	32	80,0000	2,5000	80,0000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	69	379,5000	5,5000	379,5000
URO	Urocultura - Cultura Urina		40	280,0000	6,5000	280,0000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	0202031110	9	31,5000	3,5000	31,5000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	2	5,4600	2,7300	5,4600
VITA	VITAMINA A		1	50,0000	50,0000	50,0000
VITD	Vitaminas D - 25 Hidrox	0202010787	33	502,9200	15,2400	502,9200
ZIN	ZINCO SÉRICO	0202070352	2	20,0000	10,0000	20,0000
Total do convênio BERTIQA USF BORACEIA			1.075	6.737,8400		6.737,8400
0302	BERTIQA USF GUARATUBA					
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	1	2,5000	2,5000	2,5000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	1	1,8500	1,8500	1,8500
B12	Vitamina B12	0202010708	1	11,0000	11,0000	11,0000
BACT	BACTERIOSCÓPICO	0202080080	1	18,0000	18,0000	18,0000
CAL	Cálcio	0202010210	1	2,5000	2,5000	2,5000
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030962	1	9,0000	9,0000	9,0000
CIN	Coombs Indireto		1	8,2100	8,2100	8,2100
COL	Colesterol Total	0202010295	1	1,8500	1,8500	1,8500
CRE	Creatinina	0202010317	1	1,8500	1,8500	1,8500
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	02.02.08.008	1	27,4000	27,4000	27,4000
FERDE	Ferro Sérico	0202010392	1	3,0000	3,0000	3,0000
FET	Ferritina	0202010384	1	10,0000	10,0000	10,0000
GLIO	Glicose	0202010473	1	1,8500	1,8500	1,8500
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	1	8,0000	8,0000	8,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030638	1	18,5500	18,5500	18,5500

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cod. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	1	22,0000	22,0000	22,0000
HDL	Colesterol HDL	0202010279	1	1,8500	1,8500	1,8500
HEM	Hemograma Completo	0202020380	3	18,0000	6,0000	18,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	1	12,0000	12,0000	12,0000
LDL	Colesterol LDL	0202010287	1	2,5000	2,5000	2,5000
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolau)		5	110,0000	22,0000	110,0000
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	1	1,6500	1,6500	1,6500
POT	Potássio	0202010600	1	2,0000	2,0000	2,0000
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	1	16,4200	16,4200	16,4200
SCD	Sódio	0202010635	1	2,0000	2,0000	2,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	1	5,0000	5,0000	5,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	1	15,0800	15,0800	15,0800
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	1	2,7300	2,7300	2,7300
TRI	Triglicerídeos	0202010678	1	2,5000	2,5000	2,5000
TSH	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	0202060250	1	7,0000	7,0000	7,0000
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	1	5,7700	5,7700	5,7700
URE	Uréia	0202010694	1	2,5000	2,5000	2,5000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	2	11,0000	5,5000	11,0000
URO	Urocultura - Cultura Urina		1	6,5000	6,5000	6,5000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	0202031110	1	3,5000	3,5000	3,5000
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	1	15,2400	15,2400	15,2400
Total do convênio BERTIOGA USF GUARATUBA			43	390,8000		390,8000
0303	BERTIOGA SAÚDE DA MULHER					
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	1	15,0000	15,0000	15,0000
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	1	2,5000	2,5000	2,5000
B12	Vitamina B12	0202010708	1	11,0000	11,0000	11,0000
CAL	Cálcio	0202010210	1	2,5000	2,5000	2,5000
CIN	Coombs Indireto		1	8,2100	8,2100	8,2100
COA	Coagulograma	0202020070	17	46,4100	2,7300	46,4100
CRE	Creatinina	0202010317	17	31,4500	1,8500	31,4500
CULLSSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Vaginal	0202080196	2	30,0000	15,0000	30,0000
CULSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Anal	0202080196	2	30,0000	15,0000	30,0000
EE2	Estradiol - E2	0202060180	1	11,0000	11,0000	11,0000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	1	8,0000	8,0000	8,0000
GLI	Glicemia	0202010473	17	31,4500	1,8500	31,4500
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	2	16,0000	8,0000	16,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	1	18,5500	18,5500	18,5500
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	1	22,0000	22,0000	22,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	18	108,0000	6,0000	108,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	1	12,0000	12,0000	12,0000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	1	8,9700	8,9700	8,9700
LIPD	Lipidograma		1	12,3800	12,3800	12,3800
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolau)		11	242,0000	22,0000	242,0000
PAR	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos)	0202040127	1	1,6500	1,6500	1,6500
PATM	Análise Patológica		6	252,0000	42,0000	252,0000
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	1	16,4200	16,4200	16,4200
PSAT	PSA Total/ Livre	0202030105	1	16,4200	16,4200	16,4200
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	1	15,0800	15,0800	15,0800
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	1	10,0000	10,0000	10,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	1	10,0000	10,0000	10,0000
TSH	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	0202060250	4	28,0000	7,0000	28,0000
URE	Uréia	0202010694	17	42,5000	2,5000	42,5000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	19	104,5000	5,5000	104,5000
URO	Urocultura - Cultura Urina		15	97,5000	6,5000	97,5000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	0202031110	1	3,5000	3,5000	3,5000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
Total do convênio BERTIOGA SAÚDE DA MULHER			166	1.264,9900		1.264,9900
0304	BERTIOGA UBS MIROSAM					
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Australiano)	0202030989	9	135,0000	15,0000	135,0000
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	13	32,5000	2,5000	32,5000
ALB	Albumina. Dosagem		2	7,0000	3,5000	7,0000
AMI	Amilase	0202010180	3	5,5500	1,8500	5,5500
ASM	ANTI SM	0202030342	2	34,3200	17,1600	34,3200
AUR	Ácido Úrico	0202010120	59	109,1500	1,8500	109,1500
B1	Vitamina B1	02.02.01.070	4	360,0000	90,0000	360,0000
B12	Vitamina B12	0202010708	22	242,0000	11,0000	242,0000
B6	Vitamina B6		1	150,0000	150,0000	150,0000
BACT	BACTERIOSCÓPICO	0202080080	1	18,0000	18,0000	18,0000
BIL	Bilirubinas	0202010201	4	8,0400	2,0100	8,0400
C279	IGE ESP (C279) - ALIMENTOS - CORANTE AMARELO	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
C3	Complemento C3	0202030121	2	30,0000	15,0000	30,0000
C4	Complemento C4	0202030130	2	30,0000	15,0000	30,0000
CAL	Cálcio	0202010210	54	135,0000	2,5000	135,0000
CALI	Cálcio Iônico	0202010228	1	3,5100	3,5100	3,5100
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030962	5	45,0000	9,0000	45,0000
CH50	COMPLEMENTO TOTAL - CH50	0202030067	2	30,0000	15,0000	30,0000
CIN	Coombs Indireto		4	32,8400	8,2100	32,8400
COA	Coagulograma	0202020070	2	5,4600	2,7300	5,4600
CORT	Cortisol	0202060136	1	9,8600	9,8600	9,8600
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	6	24,0000	4,0000	24,0000
CRE	Creatinina	0202010317	81	149,8500	1,8500	149,8500
CTOF	Coletar Total e Frações		80	1,120,0000	14,0000	1,120,0000
CULSSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Vaginal	0202080196	3	45,0000	15,0000	45,0000
CULSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Anal	0202080196	3	45,0000	15,0000	45,0000
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	02.02.08.008	1	27,4000	27,4000	27,4000
CVG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG	0202030857	6	69,6000	11,6000	69,6000
CVM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM	0202030857	6	69,6000	11,6000	69,6000
D2	IGE ESP (D2) - AÇÚCARS - D. FARINAE	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
DNA	ANTI - DNA - HÉLICE SIMPLES	0202030270	3	114,0000	38,0000	114,0000
E1	IGE ESP (E1) - EPITÉLIOS - CASPA DE GATO	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
E2	IGE ESP (E2) - EPITÉLIOS - CASPA DE CACHORRO	0202031039	1	30,0000	30,0000	30,0000
EE2	Estradiol - E2	0202060160	2	22,0000	11,0000	22,0000
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	0202020355	2	16,0000	8,0000	16,0000
F1	IGE ESP (F1) - ALIMENTOS - CLARA DE OVO	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
F17	IgE ESPECÍFICO (F17) - Alimentos - Avelã	0202031039	1	14,0000	14,0000	14,0000
F18	IGE ESP (F18) - ALIMENTOS - CASTANHA DO PARÁ	0202031039	1	35,0000	35,0000	35,0000
F19	IgE ESPECÍFICO (F247) - Alimentos - Mel	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
F2	IGE ESP (F2) - ALIMENTOS - LEITE	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F340	IGE ESP (F340) - ALIMENTOS - ADITIVOS - VERMELHO CARMIM	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F36	IGE ESP (F36) - ALIMENTOS - COCO	0202031039	1	30,0000	30,0000	30,0000
F4	IGE ESP (F4) - ALIMENTOS - TRIGO	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
F75	IGE ESP (F75) - ALIMENTOS - GEMA DE OVO	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
F83	IGE ESP (F83) - ALIMENTOS - CACAU	0202031039	1	15,0000	15,0000	15,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	3	5,5500	1,8500	5,5500
FAN	FAN - Fator Antinuclear	0202030598	3	63,0000	21,0000	63,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	5	15,0000	3,0000	15,0000
FET	Ferritina	0202010384	6	60,0000	10,0000	60,0000
FOL	ÁCIDO FÓLICO	0202010406	2	24,0000	12,0000	24,0000
FOS	Fósforo	0202010430	4	10,0000	2,5000	10,0000
FR	Fator Reumatóide, quantitativo	0202030075	1	2,8300	2,8300	2,8300
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	6	48,0000	8,0000	48,0000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL. Unit.	VL. Total
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	2	24,0000	12,0000	24,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031136	2	24,0000	12,0000	24,0000
FX2	FX2 - IGE PAINEL (FX2) - ALIMENTOS		1	20,0000	21,0000	21,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010466	45	157,9500	3,5100	157,9500
GLI	Glicemia	0202010473	107	197,9500	1,8500	197,9500
GLIO	Glicose	0202010473	1	1,8500	1,8500	1,8500
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	83	664,0000	8,0000	664,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	15	278,2500	18,5500	278,2500
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	6	132,0000	22,0000	132,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	117	702,0000	6,0000	702,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	22	264,0000	12,0000	264,0000
HX2	IGE PAINEL (HX2) - PÓ DE CASA		1	35,0000	35,0000	35,0000
IS	IGE ESP (IS) - INSETOS - BARATA	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
IGE	IMUNOGLOBULINA E - IGE	0202030164	1	7,0000	7,0000	7,0000
IGG	IMUNOGLOBULINA G - IGG	0202030172	5	95,0000	19,0000	95,0000
IGM	IMUNOGLOBULINA M - IGM	0202030180	4	89,2000	22,3000	89,2000
INS	INSULINA	0202060268	3	30,5100	10,1700	30,5100
LATQ	Fator Reumatoide, teste do látex (qualitativo)	0202030075	2	5,6800	2,8300	5,6800
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	4	35,8800	8,9700	35,8800
LIP	Lipase	0202010554	1	2,2500	2,2500	2,2500
LIPD	Lipidograma		1	12,3800	12,3800	12,3800
LIT	Lítio	0202070255	1	9,0000	9,0000	9,0000
MAG	Magnésio	0202010562	2	4,0200	2,0100	4,0200
MX1	IGE PAINEL (MP1) - FUNGOS		1	15,0000	15,0000	15,0000
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolaú)		21	462,0000	22,0000	462,0000
PAR	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helminths)	0202040127	44	72,6000	1,6500	72,6000
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helminths) 1ª Amostra	0202040127	3	4,9500	1,6500	4,9500
PCRUI	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	9	54,0000	6,0000	54,0000
PLT	Pro lactina	0202060306	3	44,8500	14,9500	44,8500
POT	Potássio	0202010600	61	122,0000	2,0000	122,0000
PRG	Progesterona	0202060292	1	15,6000	15,6000	15,6000
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	12	197,0400	16,4200	197,0400
PSAL	PSA LIVRE - Antígeno Prostático Específico livre	0202030105	3	49,2600	16,4200	49,2600
PTF	Proteínas Totais e Frações	0202010627	2	5,0000	2,5000	5,0000
PTH	PTH - Paratormônio	0202060276	3	105,0000	35,0000	105,0000
PTU	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	0202050114	3	6,1200	2,0400	6,1200
RETDB	RETICULÓCITOS		1	2,7300	2,7300	2,7300
RGR4	IgE Pannel (GX4) - Gramíneas		1	17,1600	17,1600	17,1600
RO	ANTI SS - A - (RO)	0202030350	2	46,2200	24,1100	46,2200
RUG	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGG	0202030920	3	51,4800	17,1600	51,4800
RUM	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGM	0202030920	3	51,4800	17,1600	51,4800
SOD	Sódio	0202010635	57	114,0000	2,0000	114,0000
SOFI	Sangue Oculto	0202040143	5	15,5000	3,1000	15,5000
SSB	SS-B (LA), Anticorpos Anti	0202030389	1	18,5500	18,5500	18,5500
SSBS	ANTI SS - B (LA)	0202030389	1	18,5500	18,5500	18,5500
STRF	Saturação de Transferrina	0202010660	1	12,0000	12,0000	12,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	51	255,0000	5,0000	255,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	68	1,025,4400	15,0800	1,025,4400
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	2	5,4600	2,7300	5,4600
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Aminotransferase (TGO)	0202010643	79	197,5000	2,5000	197,5000
TGP	Transaminase Pruvica (TGP)	0202010651	80	200,0000	2,5000	200,0000
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	21	210,0000	10,0000	210,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	21	210,0000	10,0000	210,0000
TPO	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE	0202030555	1	45,0000	45,0000	45,0000
TRF	Transferrina	0202010660	2	18,0000	9,0000	18,0000
TRI	Triglicerídeos	0202010675	78	195,0000	2,5000	195,0000
TSH	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	0202060250	76	532,0000	7,0000	532,0000
TTL	Testosterona Livre	0202060357	1	12,0000	12,0000	12,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VI. Unit.	VI. Total
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	1	5,7700	5,7700	5,7700
TTT	Testosterona Total	0202060349	1	12,0000	12,0000	12,0000
URE	Ureia	0202010694	80	200,0000	2,5000	200,0000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	108	594,0000	5,5000	594,0000
URO	Urocultura - Cultura Urina		55	357,5000	6,5000	357,5000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO PY DETECÇÃO DE SIFILIS	0202031110	24	84,0000	3,5000	84,0000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	4	10,9200	2,7300	10,9200
VITA	VITAMINA A		9	450,0000	50,0000	450,0000
VITAC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	5	125,0000	25,0000	125,0000
VITC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	2	50,0000	25,0000	50,0000
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox.	0202010787	41	624,8400	15,2400	624,8400
ZIN	ZINCO SÉRICO	0202070352	1	10,0000	10,0000	10,0000
Total do convênio BERTIOGA UBS MIROSAM			1.909	13.377,4800		13.378,4800
0305	BERTIOGA UBS CIBE					
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	10	150,0000	15,0000	150,0000
AFP	ALFAFETOPROTEÍNA	0202030091	3	30,0000	10,0000	30,0000
ALB	Albumina, Dosagem		1	3,5000	3,5000	3,5000
AMH	HORMÔNIO ANTI-MULLERIANO	0202060047	1	85,0000	85,0000	85,0000
AMi	Amilase	0202010180	1	1,8500	1,8500	1,8500
AUR	Ácido Úrico	0202010120	3	5,5500	1,8500	5,5500
BIL	Bilirrubinas	0202010201	17	34,1700	2,0100	34,1700
BKP	BAAR - Baciloscopia	0202080064	14	210,0000	15,0000	210,0000
C12	CA 125	02,02,03,096	1	12,0000	12,0000	12,0000
CAL	Cálcio	0202010210	1	2,5000	2,5000	2,5000
CCR	Clearance de Creatinina	0202010015	1	3,5100	3,5100	3,5100
COL	Colesterol Total	0202010295	10	18,5000	1,8500	18,5000
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	6	24,0000	4,0000	24,0000
CRE	Creatinina	0202010317	22	40,7000	1,8500	40,7000
CREU	CREATININA URINÁRIA	0202010317	2	5,0000	2,5000	5,0000
CTOF	Colesterol Total e Frações		6	84,0000	14,0000	84,0000
EE2	Estradiol - E2	0202080180	1	11,0000	11,0000	11,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	5	9,2500	1,8500	9,2500
FERQ8	Ferro Sérico	0202010392	1	3,0000	3,0000	3,0000
FET	Femina	0202010384	1	10,0000	10,0000	10,0000
FOS	Fósforo	0202010430	2	5,0000	2,5000	5,0000
FOSU	Fósforo Urinário (AMOSTRA ISOLADA)	0202010430	1	1,8500	1,8500	1,8500
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	2	16,0000	8,0000	16,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	5	60,0000	12,0000	60,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031136	5	60,0000	12,0000	60,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010485	6	21,0600	3,5100	21,0600
GLIO	Glicose	0202010473	19	35,1500	1,8500	35,1500
HAVG	HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	0202030806	5	140,0000	28,0000	140,0000
HAVM	HEPATITE A - ANTI - HVA IGM	0202030911	5	140,0000	28,0000	140,0000
HBCG	Hepatite B - Anti HBc IgG	0202030890	3	45,0000	15,0000	45,0000
HBCM	Hepatite B - Anti HBc IgM	0202030890	3	45,0000	15,0000	45,0000
HBCT	Hepatite B - Anti HBc Total	0202030784	4	60,0000	15,0000	60,0000
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	3	24,0000	8,0000	24,0000
HBGLD	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	4	32,0000	8,0000	32,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030836	1	18,5500	18,5500	18,5500
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030879	1	22,0000	22,0000	22,0000
HDL	Colesterol HDL	0202010279	10	18,5000	1,8500	18,5000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	26	156,0000	6,0000	156,0000
HERG	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgG	0202030849	1	25,0000	25,0000	25,0000
HERM	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgM	0202030954	1	17,1600	17,1600	17,1600
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	6	18,0000	3,0000	18,0000
LDL	Colesterol LDL	0202010287	10	25,0000	2,5000	25,0000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	2	17,9400	8,9700	17,9400
MAG	Magnésio	0202010582	1	2,0100	2,0100	2,0100
MICC	Microalbuminúria Amostra Isolada	0202050092	2	24,0000	12,0000	24,0000
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	1	1,6500	1,6500	1,6500

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
PRG	Progesterona	0202060292	2	31,2000	15,6000	31,2000
PROT	Proteína Parcial (Amostra Isolada)	0202050114	2	4,0800	2,0400	4,0800
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	1	16,4200	16,4200	16,4200
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	2	10,0000	5,0000	10,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	3	45,2400	15,0800	45,2400
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Aminotransferase (TGO)	0202010643	23	57,5000	2,5000	57,5000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	23	57,5000	2,5000	57,5000
TRI	Triglicerídeos	0202010678	14	35,0000	2,5000	35,0000
TSH	Dosagem de Hormônio Tireostimulante (TSH)	0202060250	6	42,0000	7,0000	42,0000
TTL	Testosterona Livre	0202060357	1	12,0000	12,0000	12,0000
TTT	Testosterona Total	0202060349	2	24,0000	12,0000	24,0000
URE	Ureia	0202010694	13	32,5000	2,5000	32,5000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	19	104,5000	5,5000	104,5000
VARAM	VARICELA ZOSTER - ANTICORPOS IGM	0202030938	1	25,7400	25,7400	25,7400
VARG	VARICELA ZOSTER - ANTICORPOS IGG	0202030822	1	25,7400	25,7400	25,7400
VDR	V.D.R.L.	0202031110	1	3,5100	3,5100	3,5100
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO PI DETECÇÃO DE SIFILIS	0202031110	10	35,0000	3,5000	35,0000
VITC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	1	25,0000	25,0000	25,0000
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010787	1	15,2400	15,2400	15,2400
ZIN	ZINCO SÉRICO	0202070352	1	10,0000	10,0000	10,0000
Total do convênio BERTIOGA UBS CIBE			363	2.386,5700		2.386,5700
0312	BERTIOGA MELHOR EM CASA					
B12	Vitamina B12	0202010708	1	11,0000	11,0000	11,0000
COL	Colesterol Total	0202010295	2	3,7000	1,8500	3,7000
CRE	Creatinina	0202010317	2	3,7000	1,8500	3,7000
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	1	3,0000	3,0000	3,0000
FET	Ferritina	0202010384	1	10,0000	10,0000	10,0000
FOL	ÁCIDO FÓLICO	0202010406	1	12,0000	12,0000	12,0000
GLI	Glicose	0202010473	2	3,7000	1,8500	3,7000
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	2	16,0000	8,0000	16,0000
HDL	Colesterol HDL	0202010279	2	3,7000	1,8500	3,7000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	3	18,0000	6,0000	18,0000
LDL	Colesterol LDL	0202010287	2	5,0000	2,5000	5,0000
POT	Potássio	0202010600	2	4,0000	2,0000	4,0000
SOD	Sódio	0202010635	2	4,0000	2,0000	4,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	1	15,0800	15,0800	15,0800
TRI	Triglicerídeos	0202010678	2	5,0000	2,5000	5,0000
TSH	Dosagem de Hormônio Tireostimulante (TSH)	0202060250	1	7,0000	7,0000	7,0000
URE	Ureia	0202010694	2	5,0000	2,5000	5,0000
VLD	Colesterol VLDL		2	7,0200	3,5100	7,0200
Total do convênio BERTIOGA MELHOR EM CASA			31	136,9000		136,9000
0378	UNIBEM- BERTIOGA					
PATM	Análise Patológica		1	60,0000	60,0000	60,0000
Total do convênio UNIBEM- BERTIOGA			1	60,0000		60,0000
Total do relatório			13.510	82.064,0000		82.065,0000



RELATÓRIO MENSAL

GLOBAL MEDCARE

Endoscopia

Colonoscopia

Retossigmoidoscopia

COMPETÊNCIA 18 A 30 DE ABRIL/2025

**Endoscopia / Colonoscopia / Retossigmóidoscopia**

Mês: ABRIL 18 A 30/04/25.

Data:	Nome:	Exame:	Valor:	Médico
26/04/2025	DANIEL DOS SANTOS SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	LUIZ AUGUSTO
26/04/2025	DUCINEIA MORAIS COSTA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	LUIZ AUGUSTO
26/04/2025	LUCIENE GOMES SILVA BRITO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	LUIZ AUGUSTO
26/04/2025	MARIA APARECIDA DONIZETE DE OLIVEIRA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	LUIZ AUGUSTO
26/04/2025	EDSON DE SOUZA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	LUIZ AUGUSTO
26/04/2025	BRUNA HONORIO DA SILVA	COLONOSCOPIA	R\$ 508,88	LUIZ AUGUSTO
Total:	Endoscopia: 5	R\$ 2.353,28		
	Colonoscopia: 1			
	Retossigmóidoscopia:			

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE CPOD
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA



Prefeitura do Município de Bertioga
Estado de São Paulo
Educação, Cultura e Esporte

C.F. 552.513.732-20



UNIBEM
União Brasileira de Especialidades Médicas

União Brasileira de Especialidades Médicas



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

David de Jesus Silva

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

23527

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

898.0000.2653.0074

6 - DATA DE NASCIMENTO

26/12/70

7 - SEXO

Masc. ☒ Fem. ☐

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Francine Alves dos Santos

9 - TELEFONE DE CONTATO

13 99794 15-25

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Dr. Lincoln Bolívar Neves, 21802 chác. J. Rindor

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

E.D.A.

17 - QTDE.

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

Requisição de N.P.

20 - QTDE.

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE.

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE.

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE.

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE.

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Sstite

34 - CID 10 PRINCIPAL

K27.7

35 - CID 10 SECUNDÁRIO, 36 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

37 - OBSERVAÇÕES

P-62

A-1,60

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Sergio A. Santaroli

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

09/09/24

42 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Sergio A. Santaroli
CRM 44344

40 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

41 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

032965448-53

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

CR: 26/09/24

**SUS**Sistema
Único de
Saúde
Ministério
da
Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL**

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE _____ 2 - CNES _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE3 - NOME DO PACIENTE Heitor Gomes Lora 4 - Nº DO PRONTUÁRIO 383575 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 705002641658055 6 - DATA DE NASCIMENTO 15/4/74 7 - SEXO ☐ M ☒ F 8 - RAÇA/COR P4D49 - NOME DA MÃE MARIA DE PAZ GOMES DA SILVA 10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE _____11 - NOME DO RESPONSÁVEL _____ 12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 15 916123022213 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) RUA FRANCISCO DE ASSIS GALVÃO Berto14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA BERTIOGA 15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO _____ 16 - UF PR 17 - CEP 111258160**PROCEDIMENTO SOLICITADO**18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL _____ 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL Endermose 20 - QTD _____**PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)**

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO _____ 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO _____ 23 - QTD _____

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO _____ 25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO _____ 26 - QTD _____

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO _____ 28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO _____ 29 - QTD _____

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO _____ 31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO _____ 32 - QTD _____

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO _____ 34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO _____ 35 - QTD _____

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO Reflexo Sotm 37 - CID10 PRINCIPAL K21.0 38 - CID10 SECUNDÁRIO _____ 39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS _____

40 - OBSERVAÇÕES

RG 502811754 RESO 53CPF 278822328-58 ALTURA 1.49**SOLICITAÇÃO**41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Heitor Gomes Lora 42 - DATA DA SOLICITAÇÃO 31/3/24 43 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO _____44 - DOCUMENTO () CNS (X) CPF 0161616011211517 45 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE _____**AUTORIZAÇÃO**

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____ 47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR _____ 48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) _____

49 - DOCUMENTO () CNS (X) CPF 50 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 1/1 52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) _____ 53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC _____**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)**

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE _____ 55 - CNES _____

EDUARDO



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Luciene Moraes Costa

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

38040

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

705.0054.1895.3915

6 - DATA DE NASCIMENTO

03/09/50

7 - SEXO

Masc. Fem. X

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Rubelia Bento de Moraes Costa

9 - TELEFONE DE CONTATO

73 9970.33526

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Invalade Oliva, 215 Indaiva

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTDE

E.D.A.

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTDE

Duque N.P.

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Gastrite

34 - CID10 PRINCIPAL

K29

35 - CID10 SECUNDÁRIO

36 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

37 - OBSERVAÇÕES

P-74

A-165

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Sergio A. Salgado

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

03/03/24

40 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Sergio A. Salgado
CRM 88888

41 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

032965748-03

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. ORGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES

2193 9422

**SUS**Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL**

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS Mirassol

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Márcia Aparecida Donizete de Oliveira

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

706365

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

841810101016171712181612

16/04/1964

Masculino

Feminino

Branca

9 - NOME DA MÃE

Márcia Aparecida de Oliveira

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - Nº DO TELEFONE

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Dr. José Manuel Arruda, 50, Busta Linda

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - CDD - IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

Mirassol

517

MT

13121310143

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTD

Endoscopia digestiva Alta com biópsia

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTD

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - CID10 PRINCIPAL, 38 - CID10 SECUNDÁRIO, 39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

Gastrite

K29

40 - OBSERVAÇÕES

Paciente com dores de estômago após tratamento com Omprazole.
 - tem histórico de CA de estômago (irmão)
 Peso 73
 altura 1,55

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

José Batista Fuchs Lorenzini

28/02/2014

José Batista Fuchs Lorenzini

44 - DOCUMENTO

45 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

CNS

CPF

7012107791081897

Médica

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

CNS

CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

1100-29906091

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE		2 - CNES	
U.S. 1 C. 3			

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE RSD Xavier 02 Ser 2u		4 - Nº DO PRONTUÁRIO 14969	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 898000104449790		6 - DATA DE NASCIMENTO 12/02/1962	
7 - NOME DA MÃE Judith dos Santos Souza		8 - RAÇA/COR Branca	
9 - NOME DO RESPONSÁVEL R: Osvaldo Cruz, 1571		10 - TELEFONE DE CONTATO 13992117713	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) Bertizoa		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Bertizoa		14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO SP	
15 - CDD. IBGE MUNICÍPIO		16 - UF SP	
17 - CEP		18 - DATA DE EMISSÃO	

PROCEDIMIENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	20 - QTD.
---------------------------------------	-------------------------------------	-----------

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	23 - QTDE
	Furto com Deterioração	01
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	26 - QTDE
	Furto de dinheiro	01
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	29 - QTDE
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	32 - QTDE
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	35 - QTDE

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

35 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO	37-CID10 PRINCIPAL	38-CID10 SECUNDÁRIO	39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS
Grazin cia / Diopetm.	K-30		
40 - OBSERVAÇÕES			
# Evolução de Tumor Adenocarcinoma da CEF. Ductos. # Afastar a opacidade no corno, Presença de Bando no fundo do corno: 2 Quase 2 l. de # Evolução de Tumor do Pele muito quente, "Pele 20"			

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Dr. Solon J. Zarewicz		42 - DATA DA SOLICITAÇÃO 19/03/2011	43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) RX 4205 DR. SOLON CRM: 49052
44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 708001574132030			

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR										47 - COD. ORGÃO EMISSOR										52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)									
48 - DOCUMENTO										49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR																			
() CNS () CPF																													
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO										51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)										53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC									

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE _____ 55 - CNES _____



SUS

Sistema Ministério
Único de da
Saúde Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

Unibem

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Dr. Herson da Silva

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

26 854

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

898.0022.7720 0446

6 - DATA DE NASCIMENTO

05/09/04

7 - SEXO

Fem x

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Joselma J. da Silva

9 - TELEFONE DE CONTATO

13 9885-09370

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua 11-A, 525, Chác. J. Rivale

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - CDD, IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Celomomax

17 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTDE

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Síndrome na / r

34 - CID10 PRINCIPAL

K62

35 - CID10 SECUNDÁRIO, 36 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

37 - OBSERVAÇÕES

Presença de uma lesão gástrica ulcerada e
hemorragia fecal

P- 77

A- 1,50

22/04 10:30h

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dr. Eder
Dermatologista
CRM 88.505

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

31/07/24

42 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Eder
Dermatologista
CRM 88.505

40 - DOCUMENTO

1 - CNS

2 - CPF

41 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CDD, IBGE EMISSOR

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

45 - DOCUMENTO

1 - CNS

2 - CPF

48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES



RELATÓRIO MENSAL

CLÍNICA MULT IMAGEM LTDA

Tomografia

Ressonancia Magnetica

Mamografia

COMPETÊNCIA 18 a 30 de ABRIL/2025

CLÍNICA MULTIMAGEM

18 a 30 de Abril de 2025

Tomografia Computadorizada realizadas na MULTIMAGEM-----**34 exames.**

- Vagas destinadas exclusivamente para tomografias ambulatoriais.
- Realizadas pela Secretaria Saúde: 34

Ressonâncias Magnéticas realizadas na MULTIMAGEM-----**05 exames.**

- Realizadas pelo Hospital: 5 exames, 2 anestésias.
- Realizadas pela Secretaria Saúde: 0 exames

Mamografias realizadas na MULTIMAGEM ----- **00 exames.**

- Vagas destinadas exclusivamente para secretaria de saúde.

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE SEPTIMA



Santos, 25 de abril de 2025

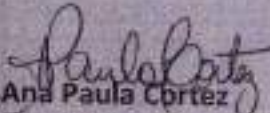
A/C Hospital de Bertioga - INTS

Prezadas(os) bom dia,

Informo para os devidos fins que estamos enviando o faturamento relativo a 92 Mamografias atendidas na competência do mês 04 (Abril), entretanto por uma questão de emissão de laudos no relatório do SISCAN constam 21 exame faturado em Março e 72 faturados em Abril.

Sendo assim 20 Mamografias restantes serão adicionadas na competência do mês 05 (Maio), pois o SISCAN só permite ser fechado por período e não por data.

Atenciosamente,


Ana Paula Cortez

Assistente de Faturamento – Clínica Mult Imagem

arquivosxml@multimagem.med.br

Tel.: (13) 3202-1250 Ramal 7441

MediClinic - Medilab Sistemas Ltda

Relatório Faturamento Detalhado

Impresso por:
ANALEITE

Período: 18/04/2025 até 30/04/2025 (Data Conta)
Convênio: HOSPITAL DE BERTIOGA - INTS
Equipamentos: Todos
Modalidade: Todas
Serviço: Todos
Empresa: Todas
Usuários: Todos

24/04/2025

24/04/2025 EVA TEREZINHA DA ROSA KNEBEL						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3873797-2 16	41101227	RM COLUNA TORACICA	1				250,00	100,00	0,00	350,00
3873798-2 16	41101227	RM COLUNA LOMBO-SACRA	1				250,00	100,00	0,00	350,00
3873799-2 16	41101227	RM COLUNA CERVICAL	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	750,00	300,00	0,00	1050,00
										1050,00

24/04/2025 ITALO DIAS FERREIRA VIDAL						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3873298-0 4	31602282	ANESTESIA PARA RM	1				150,00	100,00	0,00	250,00
3873298-0 4	41101014	RM CRANIO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	400,00	200,00	0,00	600,00
										600,00

24/04/2025 ITALO KAYNAN SOARES						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3873030-0 4	31602282	ANESTESIA PARA RM	1				150,00	100,00	0,00	250,00
3873029-0 4	41101014	RM CRANIO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	400,00	200,00	0,00	600,00
										600,00

Total Data Conta: 2250,00

Total Pacientes: 3	Total Procedimentos: 7	Total Geral: 2250,00
--------------------	------------------------	----------------------

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
INTS-HOSPITAL DE BERTIOGA

MediClinic - Medilab Sistemas Ltda

Relatório Faturamento Detalhado

Impresso por:
ANALEITE

Período: 18/04/2025 até 30/04/2025 (Data Conta)
Convênio: HOSPITAL DE BERTIÓGA - INTS
Equipamentos: Todos
Modalidade: Todas
Serviço: Todos
Empresa: Todas
Usuários: Todos

23/04/2025

23/04/2025 ANA MAISA FAGUNDES RIBEIRO						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3871334-2 25	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

23/04/2025 ANTONIO VICENTE LOPES						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3871363-2 25	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

23/04/2025 APARECIDA LUCIA DE CASTRO DA SILVA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3870967-2 25	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

23/04/2025 DERIVALDO MENDES DA SILVA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3871106-2 25	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

23/04/2025 ELVIRA MARIA DA SILVA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3871347-2 25	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

23/04/2025 JOAO CARLOS DE ANDRADE						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3870362-2 25	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

23/04/2025 JOSE DOS SANTOS OLIVEIRA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3870787-2 25	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE	1				150,00	40,00	0,00	190,00

Impresso em 02/05/2025 09:40:18

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL DE BERTIÓGA

Medilab Sistemas Ltda
1 de 4

						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
23/04/2025	JOSE FERREIRA GAMA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3870524-2	41001010	TC CRANIO OU SELA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25		TURCICA OU ORBITAS								
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
23/04/2025	LEANDRO SANTOS DE MORAIS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3871430-2	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25										
3871429-2	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25		COM CONTRASTE								
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00
23/04/2025	LUCAS ALVES SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3870526-1	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
03										
3870526-1	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
03										
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00
23/04/2025	MARIA DO SOCORRO PEREIRA ALVES					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3871598-2	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25										
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
23/04/2025	ROSANA FERREIRA NUNES					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3870758-2	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25		DORSAL OU LOMBAR (ATE								
3870759-2	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25		DORSAL OU LOMBAR (ATE								
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00
Total Data Conta:		2850,00								380,00
28/04/2025										
28/04/2025	ADRYAN NASCIMENTO DOS SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3877895-2	41001010	TC CRANIO OU SELA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25		TURCICA OU ORBITAS								
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
28/04/2025	ASAFF MIGUEL SILVA OLIVEIRA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3877919-2	41001010	TC CRANIO OU SELA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25		TURCICA OU ORBITAS								
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
28/04/2025	BRENDA DA CONCEICAO NERI					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
impresso em 02/05/2025 09:40:18										
ANA MARIA V. RAMOS REIS									Medilab Sistemas Ltda	
COORDENADORA DE CONTABILIDADE									2 de 4	
MTS-HOSPITAL V. NOBRE DE BERTOGA									57	

3877727-2 25	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	150,00	40,00	0,00
										190,00
28/04/2025	CARLOS RICARDO HENRIQUE					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3877312-2 25	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	150,00	40,00	0,00
										190,00
28/04/2025	EVA JOVINA SOARES					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3877119-2 25	41001060	TC PESCOCO (PARTES MOLES-LARINGE-TIREOIDE-	1				150,00	40,00	0,00	190,00
3877118-2 25	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
3877120-2 25	41001036	TC FACE OU SEIOS DA FACE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	450,00	120,00	0,00
										570,00
28/04/2025	GERSON GEBARA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3877111-2 25	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
3877128-2 25	41001117	TC Pelve OU Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	80,00	0,00
										380,00
28/04/2025	JEFFERSON DA SILVA BARBOSA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3877708-2 25	41001028	TC MASTOIDES OU OUVIDOS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	150,00	40,00	0,00
										190,00
28/04/2025	MARIA ANDRE PEREIRA SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3877439-2 25	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
3877440-2 25	41001117	TC Pelve OU Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	80,00	0,00
										380,00
28/04/2025	MIRINETE SOARES DE SANTANA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3877437-2 25	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	150,00	40,00	0,00
										190,00
Total Data Conta: 2470,00										190,00

29/04/2025

29/04/2025	ALDA ROSA FERREIRA ORMONDE					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3880022-2 25	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00

Impresso em 02/05/2025 09:40:18

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE SAUDE
INTS-HOSPITAL NOROESTE DE PERNAMBUCO

Medilab Sistemas Ltda

3 de 4

0,00 150,00 40,00 0,00 190,00

190,00

Total Data Conta: 190,00

30/04/2025

30/04/2025 ANDERSON LISBOA DA SILVA FRAZAO						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3881329-2	41001010	TC CRANIO OU SELA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25		TURCICA OU ORBITAS								
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

30/04/2025 MANOELA SILVA ROSA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3881228-2	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25										
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

30/04/2025 QUITERIA APARECIDA DO PRADO CHAGAS						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3881250-2	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25										
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

30/04/2025 RAVI LUCCA DOS SANTOS LIMA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3881217-2	41001044	TC ARTICULACOES	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25		TEMPOROMANDIBULARES								
3881216-2	41001036	TC FACE OU SEIOS DA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
25		FACE								
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00

Total Data Conta: 950,00

Total Pacientes:	26	Total Procedimentos:	34	Total Geral:	6450,00
------------------	----	----------------------	----	--------------	---------

ANA MARIA LEMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA



RELATÓRIO MENSAL

TOTAL CLEAN

COMPETÊNCIA 18 A 30 DE ABRIL/2025



Faturamento: 2489

Competência: 04/2025

Data Inicial: 18/04/2025

Data Final: 30/04/2025

Cliente: 212 - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA (LOCAÇÃO ENXOVAL)

Venda	Data	Roll	Pr./S.	Descrição do Produto ou Serviço	Peso do Cliente	Valor Unit.	Valor Total
40219	18/04/2025	104882	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	154,3000	6,200	956,68
40220	19/04/2025	104883	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	179,5600	6,200	1.113,21
39785	23/04/2025	104884	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	129,9000	6,200	805,38
39787	21/04/2025	104885	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	148,1500	6,200	918,53
40302	22/04/2025	104886	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	166,2000	6,200	1.235,04
40303	23/04/2025	104887	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	170,1000	6,200	1.054,62
40004	24/04/2025	104888	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	174,9500	6,200	1.084,89
40005	25/04/2025	104889	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	157,8900	6,200	979,57
40006	26/04/2025	104890	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	135,6500	6,200	841,03
40007	27/04/2025	104891	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	124,3000	6,200	770,86
40008	28/04/2025	104892	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	149,4600	6,200	926,85
40009	29/04/2025	104893	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	166,1500	6,200	1.030,13
40326	30/04/2025	104894	27	LOCAÇÃO DE ENXOVAL	217,1000	6,200	1.346,02
TOTAL					2.106,6600		13.061,29

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE SERVIÇOS
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA



TOTAL Clean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

104382

CLIENTE: Hos: Bertioga

DATA DE RETIRADA: 18.12.25

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.
	Avental Isolamento	
	Camisola Adulto	58
	Camisola Infantil	
	Camisola GG	
	Cobertor Adulto	30
	Cobertor Infantil	
	Colcha	
	Edredom	
	Fronha Adulto	
	Fronha Infantil	
	Lençol (RN)	
	Lençol Adulto	300
	Lençol Infantil	
	Lençol Maca	
	Toalha de Banho	46
	Toalha de Rosto	
	Toalha de Piso	
	Travessa / Forro	
	Coeiro	
	Top	

QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Cirurgico	
	Campo 50x50 Simples	
	Campo 80x80 Simples	
	Campo 100x100 Simples	
	Campo 120x120 Simples	
	Campo 140x160 Simples	
	Campo 30x30 Duplo	
	Campo 50x50 Duplo	
	Campo 80x80 Duplo	
	Campo 100x100 Duplo	
	Campo 120x120 Duplo	
	Campo 140x160 Duplo	
	Campo Fenestrado 50x50 Duplo	
	Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Hamper	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P	
	Conjunto M	
	Conjunto G	
	Conjunto GG	
	Conjunto EXG	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Calça	
	Jaleco	
	Roupa Funcionario	

HOSPITAL - Roupa Suja

Peso: 154,30

Horário: _____ Galoia () Unid.

Func. Hospital: Rosiane

Motorista: _____

LAVANDERIA - Retorno Roupa Limpa

Peso: _____

Horário: _____ Galoia () Unid.

Func. Hospital: Rosiane

Motorista: _____

Conferência Lavanderia: _____ Horário: _____

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ATENDIMENTO
HIS-HOSPITAL M. BERTIÓGA

Digitalizado com CamScanner



TOTAL Clean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

104823

CLIENTE:

Hos: Bertioga

DATA DE RETIRADA:

19.04.25

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.
	Avental Isolamento	
	Camisola Adulto	
	Camisola Infantil	
	Camisola GG	
	Cobertor Adulto	
	Cobertor Infantil	
	Colcha	
	Edredom	
	Fronha Adulto	
	Fronha Infantil	
	Lençol (RN)	
	Lençol Adulto	100
	Lençol Infantil	
	Lençol Meca	
	Toalha de Banho	
	Toalha de Rosto	
	Toalha de Piso	
	Travessa / Forro	
	Coelro	
	Top	

QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Cirúrgico	
	Campo 50x50 Simples	
	Campo 80x80 Simples	
	Campo 100x100 Simples	
	Campo 120x120 Simples	
	Campo 140x160 Simples	
	Campo 30x30 Duplo	
	Campo 50x50 Duplo	
	Campo 80x80 Duplo	
	Campo 100x100 Duplo	
	Campo 120x120 Duplo	
	Campo 140x160 Duplo	
	Campo Fenestrado 50x50 Duplo	
	Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Hamper	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P	
	Conjunto M	
	Conjunto G	
	Conjunto GG	
	Conjunto EXG	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Calça	
	Jaleco	
	Roupas Funcionário	

HOSPITAL - Roupa Suja	
Peso:	179,55
Horário:	Gaiola () Unid.
Func. Hospital:	Rosieru
Motorista:	

LAVANDERIA - Retorno Roupa Limpa	
Peso:	
Horário:	Gaiola () Unid.
Func. Hospital:	
Motorista:	

Conferência Lavanderia:	Horário:
-------------------------	----------

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE SERVIÇO
HISTÓRICO DE SERVIÇOS

Digitalizado com CamScanner



TOTAL Clean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

104824

CLIENTE:

Hos: Bertioga

DATA DE RETIRADA:

20.04.25

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.
	Avental Isolamento	
	Camisola Adulto	
	Camisola Infantil	
	Camisola GG	
	Cobertor Adulto	
	Cobertor Infantil	
	Colcha	
	Edredom	
	Fronha Adulto	
	Fronha Infantil	
	Lençol (RN)	
	Lençol Adulto	
	Lençol Infantil	
	Lençol Maca	
	Toalha de Banho	
	Toalha de Rosto	
	Toalha de Piso	
	Travessa / Forro	
	Coeiro	
	Top	

QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Cirúrgico	
	Campo 50x50 Simples	
	Campo 80x80 Simples	
	Campo 100x100 Simples	
	Campo 120x120 Simples	
	Campo 140x160 Simples	
	Campo 30x30 Duplo	
	Campo 50x50 Duplo	
	Campo 80x80 Duplo	
	Campo 100x100 Duplo	
	Campo 120x120 Duplo	
	Campo 140x160 Duplo	
	Campo Fenestrado 50x50 Duplo	
	Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Hamper	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P	
	Conjunto M	
	Conjunto G	
	Conjunto GG	
	Conjunto EXG	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Calça	
	Jaleco	
	Roupa Funcionário	

HOSPITAL - Roupas Suja

Peso: *129.90*
 Horário: _____ Gaiola () Unid.
 Func. Hospital: *Residência*
 Motorista: _____

LAVANDERIA - Retorno Roupas Limpa

Peso: _____
 Horário: _____ Gaiola () Unid.
 Func. Hospital: _____
 Motorista: _____

Conferência Lavanderia: _____

Horário: _____

ANA MARIA N. RAMOS-REIS
COORDENADORA DE APC/B
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

Digitalizado com CamScanner



TOTAL Clean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

104885

CLIENTE: Hospital Prestigio

DATA DE RETIRADA: 21.09.20

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.	QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Isolamento			Avental Cirúrgico	35
	Camisola Adulto	56			
	Camisola Infantil			Campo 50x50 Simples	14
	Camisola GG			Campo 80x80 Simples	
	Cobertor Adulto	16		Campo 100x100 Simples	
	Cobertor Infantil			Campo 120x120 Simples	
	Colcha			Campo 140x160 Simples	30
	Edredom				
	Fronha Adulto			Campo 30x30 Duplo	
	Fronha Infantil			Campo 50x50 Duplo	16
	Lençol (RN)			Campo 80x80 Duplo	
	Lençol Adulto	70 + 119		Campo 100x100 Duplo	
	Lençol Infantil			Campo 120x120 Duplo	14
	Lençol Maca			Campo 140x160 Duplo	
	Toalha de Banho	39			
	Toalha de Rosto			Campo Fenestrado 50x50 Duplo	46
	Toalha de Piso			Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Travessa / Forro				
	Coeiro			Hamper	
	Top				

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.	QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P			Calça	
	Conjunto M			Jaleco	
	Conjunto G			Roupas Funcionário	
	Conjunto GG				
	Conjunto EXG				

HOSPITAL - Roupa Suja	
Peso:	148,15
Horário:	Galola () Unid.
Func. Hospital:	maia
Motorista:	

LAVANDERIA - Retorno Roupa Limpa	
Peso:	
Horário:	Galola () Unid.
Func. Hospital:	
Motorista:	

Conferência Lavanderia:	Horário:
-------------------------	----------

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HIS-HOSPITAL N. 10 DE SETEMBRO

Digitalizado com CamScanner



TOTALClean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

104885

CLIENTE: Hos: Bertiega

DATA DE RETIRADA: 22, 04, 25

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.
	Avental Isolamento	
	Camisola Adulto	
	Camisola Infantil	
	Camisola GG	
	Cobertor Adulto	
	Cobertor Infantil	
	Colcha	
	Edredom	
	Fronha Adulto	
	Fronha Infantil	
	Lençol (RN)	
	Lençol Adulto	
	Lençol Infantil	
	Lençol Maca	
	Toalha de Banho	
	Toalha de Rosto	
	Toalha de Piso	
	Travessa / Forro	
	Coeiro	
	Top	

QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Cirúrgico	
	Campo 50x50 Simples	
	Campo 80x80 Simples	
	Campo 100x100 Simples	
	Campo 120x120 Simples	
	Campo 140x160 Simples	
	Campo 30x30 Duplo	
	Campo 50x50 Duplo	
	Campo 80x80 Duplo	
	Campo 100x100 Duplo	
	Campo 120x120 Duplo	
	Campo 140x160 Duplo	
	Campo Fenestrado 50x50 Duplo	
	Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Hamper	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P	
	Conjunto M	
	Conjunto G	
	Conjunto GG	
	Conjunto EXG	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Calça	
	Jaleco	
	Roupas Funcionário	

HOSPITAL - Roupas Suja	
Peso:	<u>199,20</u>
Horário:	Galola () Unid.
Func. Hospital:	<u>Roslene</u>
Motorista:	

LAVANDERIA - Retorno Roupas Limpa	
Peso:	
Horário:	Galola () Unid.
Func. Hospital:	
Motorista:	

Conferência Lavanderia:	Horário:
-------------------------	----------

ANA MARIA N. RAMOS PEIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL M. NOVA DE SÉPTIMA



TOTALClean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

304887

CLIENTE:

Hospital Bertioga

DATA DE RETIRADA:

23.04.25

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.
	Avental Isolamento	
	Camisola Adulto	44
	Camisola Infantil	
	Camisola GG	
	Cobertor Adulto	41
	Cobertor Infantil	
	Colcha	
	Edredom	
	Fronha Adulto	
	Fronha Infantil	
	Lençol (RN)	
	Lençol Adulto	284
	Lençol Infantil	
	Lençol Maca	
	Toalha de Banho	41
	Toalha de Rosto	
	Toalha de Piso	
	Travessa / Forro	
	Coeiro	
	Top	

QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Cirúrgico	07
	Campo 50x50 Simples	03
	Campo 80x80 Simples	
	Campo 100x100 Simples	
	Campo 120x120 Simples	
	Campo 140x160 Simples	25
	Campo 30x30 Duplo	
	Campo 50x50 Duplo	12
	Campo 80x80 Duplo	
	Campo 100x100 Duplo	
	Campo 120x120 Duplo	05
	Campo 140x160 Duplo	
	Campo Fenestrado 50x50 Duplo	08
	Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Hamper	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P	04
	Conjunto M	12
	Conjunto G	09
	Conjunto GG	09
	Conjunto EXG	07

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Calça	06
	Jaleco	05
	Roupas Funcionário	

HOSPITAL - Roupas Suja

Peso:

170,10

Horário:

Gaiola () Unid.

Func. Hospital:

maria

Motorista:

LAVANDERIA - Retorno Roupas Limpa

Peso:

Horário:

Gaiola () Unid.

Func. Hospital:

Motorista:

Conferência Lavanderia:

Horário:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE LIMPEZA
HIS-HOSPITAL B. BERTIÓGA

Digitalizado com CamScanner



TOTAL Clean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

104838

CLIENTE: Hos: Bertiega

DATA DE RETIRADA: 24.04.25

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.
	Avental Isolamento	
	Camisola Adulto	
	Camisola Infantil	
	Camisola GG	
	Cobertor Adulto	
	Cobertor Infantil	
	Colcha	
	Edredom	
	Fronha Adulto	
	Fronha Infantil	
	Lençol (RN)	
	Lençol Adulto	
	Lençol Infantil	
	Lençol Maca	
	Toalha de Banho	
	Toalha de Rosto	
	Toalha de Piso	
	Travessa / Forro	
	Coeiro	
	Top	

QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Cirúrgico	
	Campo 50x50 Simples	
	Campo 80x80 Simples	
	Campo 100x100 Simples	
	Campo 120x120 Simples	
	Campo 140x160 Simples	
	Campo 30x30 Duplo	
	Campo 50x50 Duplo	
	Campo 80x80 Duplo	
	Campo 100x100 Duplo	
	Campo 120x120 Duplo	
	Campo 140x160 Duplo	
	Campo Fenestrado 50x50 Duplo	
	Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Hamper	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P	
	Conjunto M	
	Conjunto G	
	Conjunto GG	
	Conjunto EXG	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Calça	
	Jaleco	
	Roupas Funcionário	

HOSPITAL - Roupa Suja	
Peso:	<u>174,95</u>
Horário:	Galola () Unid.
Func. Hospital:	<u>Reziene</u>
Motorista:	

LAVANDERIA - Retorno Roupa Limpa	
Peso:	
Horário:	Galola () Unid.
Func. Hospital:	
Motorista:	

Conferência Lavanderia:	Horário:
-------------------------	----------

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR DE SERVIÇOS
INTS-DEPT-4-01-001-004

Digitalizado com CamScanner



TOTAL Clean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

104929

CLIENTE:

Hospital Bertioga

DATA DE RETIRADA:

25.07.22

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.
	Avental Isolamento	
	Camisola Adulto	55
	Camisola Infantil	
	Camisola GG	
	Cobertor Adulto	40
	Cobertor Infantil	
	Colcha	
	Edredom	
	Fronha Adulto	
	Fronha Infantil	
	Lençol (RN)	
	Lençol Adulto	180
	Lençol Infantil	
	Lençol Maca	
	Toalha de Banho	38
	Toalha de Rosto	
	Toalha de Piso	
	Travessa / Forro	
	Coeiro	
	Top	

QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Cirúrgico	31
	Campo 50x50 Simples	06
	Campo 80x80 Simples	
	Campo 100x100 Simples	
	Campo 120x120 Simples	
	Campo 140x160 Simples	
	Campo 30x30 Duplo	
	Campo 50x50 Duplo	03
	Campo 80x80 Duplo	
	Campo 100x100 Duplo	
	Campo 120x120 Duplo	09
	Campo 140x160 Duplo	37
	Campo Fenestrado 50x50 Duplo	17
	Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Hamper	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P	14
	Conjunto M	16
	Conjunto G	21
	Conjunto GG	15
	Conjunto EXG	15

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Calça	7
	Jaleco	8
	Roupas Funcionário	

HOSPITAL - Roupas Suja

Peso: *157,85*
 Horário: _____ Gaiola () Unid.
 Func. Hospital: *maria*
 Motorista: _____

LAVANDERIA - Retorno Roupas Limpa

Peso: _____
 Horário: _____ Gaiola () Unid.
 Func. Hospital: _____
 Motorista: _____

Conferência Lavanderia: _____ Horário: _____

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL DE BERTIÓGA

Digitalizado com CamScanner



TOTAL Clean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

104890

CLIENTE: Hos: Bertoga

DATA DE RETIRADA: 26.04.25

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.
	Avental Isolamento	
	Camisola Adulto	
	Camisola Infantil	
	Camisola GG	
	Cobertor Adulto	
	Cobertor Infantil	
	Colcha	
	Edredom	
	Fronha Adulto	
	Fronha Infantil	
	Lençol (RN)	
	Lençol Adulto	120
	Lençol Infantil	
	Lençol Maca	
	Toalha de Banho	
	Toalha de Rosto	
	Toalha de Piso	
	Travessa / Forro	
	Coeiro	
	Top	

QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Cirúrgico	
	Campo 50x50 Simples	
	Campo 80x80 Simples	
	Campo 100x100 Simples	
	Campo 120x120 Simples	
	Campo 140x160 Simples	
	Campo 30x30 Duplo	
	Campo 50x50 Duplo	
	Campo 80x80 Duplo	
	Campo 100x100 Duplo	
	Campo 120x120 Duplo	
	Campo 140x160 Duplo	
	Campo Fenestrado 50x50 Duplo	
	Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Hamper	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P	
	Conjunto M	
	Conjunto G	
	Conjunto GG	
	Conjunto EXG	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Calça	
	Jaleco	
	Roupas Funcionário	

HOSPITAL - Roupas Suja	
Peso:	135,65
Horário:	Gaiola () Unid.
Func. Hospital:	Rosiane
Motorista:	

LAVANDERIA - Retorno Roupa Limpa	
Peso:	
Horário:	Gaiola () Unid.
Func. Hospital:	
Motorista:	

Conferência Lavanderia:	Horário:
-------------------------	----------

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE SERVIÇOS
INT-HOSPITAL M. N. ALTA DE SAÚDE

Digitalizado com CamScanner



TOTALClean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

104831

CLIENTE:

Hospital Bestiag

DATA DE RETIRADA:

27.04.22

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.
	Avental Isolamento	
	Camisola Adulto	
	Camisola Infantil	
	Camisola GG	
	Cobertor Adulto	
	Cobertor Infantil	
	Colcha	
	Edredom	
	Fronha Adulto	
	Fronha Infantil	
	Lençol (RN)	
	Lençol Adulto	
	Lençol Infantil	
	Lençol Maca	
	Toalha de Banho	
	Toalha de Rosto	
	Toalha de Piso	
	Travessa / Forro	
	Coeiro	
	Top	

QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Cirúrgico	
	Campo 50x50 Simples	
	Campo 80x80 Simples	
	Campo 100x100 Simples	
	Campo 120x120 Simples	
	Campo 140x160 Simples	
	Campo 30x30 Duplo	
	Campo 50x50 Duplo	
	Campo 80x80 Duplo	
	Campo 100x100 Duplo	
	Campo 120x120 Duplo	
	Campo 140x160 Duplo	
	Campo Fenestrado 50x50 Duplo	
	Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Hamper	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P	
	Conjunto M	
	Conjunto G	
	Conjunto GG	
	Conjunto EXG	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Calça	
	Jaleco	
	Roupa Funcionário	

HOSPITAL - Roupa Suja

Peso:

124,30

Horário:

Gaiola () Unid.

Func. Hospital:

maria

Motorista:

LAVANDERIA - Retorno Roupa Limpa

Peso:

Horário:

Gaiola () Unid.

Func. Hospital:

Motorista:

Conferência Lavanderia:

Horário:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HOSPITAL - RETORNO DE RÓTULO

Digitalizado com CamScanner



TOTAL Clean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

104332

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

CLIENTE:

Hos: Bertioga

DATA DE RETIRADA:

28.04.25

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.
	Avental Isolamento	
	Camisola Adulto	59
	Camisola Infantil	
	Camisola GG	
	Cobertor Adulto	
	Cobertor Infantil	
	Colcha	
	Edredom	
	Fronha Adulto	
	Fronha Infantil	
	Lençol (RN)	
	Lençol Adulto	284
	Lençol Infantil	
	Lençol Maca	
	Toalha de Banho	29
	Toalha de Rosto	
	Toalha de Piso	
	Travessa / Forro	
	Coeiro	
	Top	

QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Cirúrgico	
	Campo 50x50 Simples	
	Campo 80x80 Simples	
	Campo 100x100 Simples	
	Campo 120x120 Simples	
	Campo 140x160 Simples	
	Campo 30x30 Duplo	
	Campo 50x50 Duplo	
	Campo 80x80 Duplo	
	Campo 100x100 Duplo	
	Campo 120x120 Duplo	
	Campo 140x160 Duplo	
	Campo Fenestrado 50x50 Duplo	
	Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Hamper	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P	7
	Conjunto M	11
	Conjunto G	9
	Conjunto GG	9
	Conjunto EXG	5

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Calça	4
	Jaleco	3
	Roupas Funcionário	

HOSPITAL - Roupas Suja	
Peso:	<i>149,46</i>
Horário:	Galola () Unid.
Func. Hospital:	<i>Rosiane</i>
Motorista:	

LAVANDERIA - Retorno Roupas Limpa	
Peso:	
Horário:	Galola () Unid.
Func. Hospital:	
Motorista:	

Conferência Lavanderia:	Horário:
-------------------------	----------

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE LIMPEZA
HOS- HOSPITAL M. N. RAMOS REIS

Digitalizado com CamScanner



TOTAL Clean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

104893

CLIENTE:

Hospital Bertioga

DATA DE RETIRADA:

29/04/25

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.	QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Isolamento			Avental Cirúrgico	
	Camisola Adulto				
	Camisola Infantil			Campo 50x50 Simples	
	Camisola GG			Campo 80x80 Simples	
	Cobertor Adulto			Campo 100x100 Simples	
	Cobertor Infantil			Campo 120x120 Simples	
	Colcha			Campo 140x160 Simples	
	Edredom				
	Fronha Adulto			Campo 30x30 Duplo	
	Fronha Infantil			Campo 50x50 Duplo	
	Lençol (RN)			Campo 80x80 Duplo	
	Lençol Adulto	30		Campo 100x100 Duplo	
	Lençol Infantil			Campo 120x120 Duplo	
	Lençol Maca			Campo 140x160 Duplo	
	Toalha de Banho				
	Toalha de Rosto			Campo Fenestrado 50x50 Duplo	
	Toalha de Piso			Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Travessa / Forro				
	Coeiro			Hamper	
	Top				

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.	QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P			Calça	
	Conjunto M			Jaleco	
	Conjunto G			Roupas Funcionário	
	Conjunto GG				
	Conjunto EXG				

HOSPITAL - Roupa Suja

Peso: 166,15
Horário: Gaiola () Unid.
Func. Hospital: Marta
Motorista:

LAVANDERIA - Retorno Roupa Limpa

Peso:
Horário: Gaiola () Unid.
Func. Hospital:
Motorista:

Conferência Lavanderia: Horário:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE SERVIÇOS
HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

Digitalizado com CamScanner



TOTAL Clean
Higienização Textil

ROLL DE ROUPAS

FONE: 11 4667-4004

sac@totalclean.eco.br

104894

CLIENTE: Hos: Bertioga

DATA DE RETIRADA: 30.04.25

QUANT.	ENXOVAL	QTDE.
	Avental Isolamento	
	Camisola Adulto	68
	Camisola Infantil	
	Camisola GG	
	Cobertor Adulto	29
	Cobertor Infantil	
	Colcha	
	Edredom	
	Fronha Adulto	
	Fronha Infantil	
	Lençol (RN)	
	Lençol Adulto	298+5
	Lençol Infantil	
	Lençol Maca	
	Toalha de Banho	49
	Toalha de Rosto	
	Toalha de Piso	
	Travessa / Forro	
	Coeiro	
	Top	

QUANT.	CIRÚRGICO	QTDE.
	Avental Cirúrgico	17
	Campo 50x50 Simples	12
	Campo 80x80 Simples	
	Campo 100x100 Simples	
	Campo 120x120 Simples	
	Campo 140x160 Simples	20
	Campo 30x30 Duplo	
	Campo 50x50 Duplo	9
	Campo 80x80 Duplo	
	Campo 100x100 Duplo	
	Campo 120x120 Duplo	10
	Campo 140x160 Duplo	
	Campo Fenestrado 50x50 Duplo	24
	Campo Fenestrado 80x80 Duplo	
	Hamper	

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Conjunto P	7
	Conjunto M	12
	Conjunto G	16
	Conjunto GG	12
	Conjunto EXG	05

QUANT.	UNIFORME PRIVATIVO	QTDE.
	Calça	
	Jaleco	
	Roupas Funcionário	

HOSPITAL - Roupa Suja

Peso: 217,10
 Horário: _____ Gaiola () Unid.
 Func. Hospital: Rosiane
 Motorista: Marcelo

LAVANDERIA - Retorno Roupa Limpa

Peso: _____
 Horário: _____ Gaiola () Unid.
 Func. Hospital: _____
 Motorista: _____

Conferência Lavanderia: _____ Horário: _____

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA LOGÍSTICA
HOS-OSPITAL - HOSPITAL DE BERTIÓGA

Digitalizado com CamScanner



RELATÓRIO MENSAL

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

COMPETÊNCIA 18 A 30 DE ABRIL/2025

RELATÓRIO MENSAL
SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA
MUNICÍPIO DE BERTIOGA/SP

18 A 30 DE ABRIL - 2025
CONTRATO DE GESTÃO 08/2025

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Projeto:	Hospital Municipal de Bertloga e Saúde da Mulher
Sector:	Ultrassonografia
Competência:	Abril de 2025

APRESENTAÇÃO:

Atualmente é considerada Saúde Pública todo o conjunto de medidas executadas pelo Estado para garantir o bem-estar físico, mental e social da população.

Em nível internacional, a saúde pública é coordenada pela Organização Mundial de Saúde – OMS, composta atualmente por 194 países. O órgão consiste em uma agência especializada da ONU (Organização das Nações Unidas) que trabalha lado a lado com o governo dos países para aprimorar a prevenção e o tratamento de doença.

No Brasil, a saúde pública está prevista na Constituição Federal como um dever do Estado (artigo 196) e como um direito social (artigo 6º), ou seja, um direito que deve ser garantido de forma homogênea aos indivíduos a fim de assegurar o exercício de direitos fundamentais.

Com o objetivo de garantir esse direito, a Constituição Federal atribuiu à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos municípios a competência de cuidar da saúde pública. O Sistema Único de Saúde – SUS, foi criado pela Constituição Federal de 1988 e é



regulamentado pela Lei nº 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde), que o define da seguinte forma:

"O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS)."

Portanto, o Sistema Único de Saúde é formado por todas as medidas executadas direta ou indiretamente para melhorar a saúde pública.

Este relatório consiste na apresentação e análise estatística de atendimentos, procedimentos e serviços realizados no Hospital Municipal de Bertioga e Saúde da Mulher, no Município de Bertioga, no estado de São Paulo, no Brasil.

A organização social Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde, INTS, é a gestora da área em referência e a empresa AURIS é a contratada responsável pela execução dos serviços de ultrassonografia para atender ao Hospital Municipal de Bertioga e Saúde da Mulher.

O hospital Municipal de Bertioga está localizado Praça Vicente Molinari, S/n - Vila Itapanhaú, Bertioga – SP



AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
AVENIDA DAS AMÉRICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
referencia@aurisgestaosauder.com.br
CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA N. DAVES REIS
COORDENADORA DE APTDIO
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA



A saúde da mulher está localizada Av. Eng. Eduardo Correa da Costa Júnior, 460 - Vista Linda – Bertioga - SP



OBJETO DO CONTRATO:

O contrato firmado entre a empresa **AURIS GESTÃO EM SAÚDE** e o **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE (INTS)** tem prestação de serviços ultrassonográficos, com fornecimento de equipamentos, incluindo manutenção preventiva e corretiva, fornecimento de materiais, insumos e mão de obra especializada, visando atendimento ao Contrato de Gestão 01/2019 - SS, celebrado entre o INTS e o Município de Bertioga.

DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

Todo o serviço está implantado no hospital municipal de Bertioga, com a realização diária de exames de urgência e emergência, no período das 07h às 10h, ou até finalizar o último exame de segunda a domingo. Na saúde da mulher o serviço será implantado com a realização diária de exames ambulatoriais, no período das 10h às 12h, ou até finalizar o último exame de terça a sexta feira.

ANAMARA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE SAÚDE
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

AVENIDA DAS AMÉRICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaude.com.br
CNPJ: 40.917.845/0001-60

1. VALORES CONTRATUAIS

UNIDADE	VALOR MENSAL	VALOR GLOBAL (12 MESES)
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA E SAÚDE DA MULHER	R\$ 80.125,58 (exames + estrutura)	R\$ 961.506,96
TOTAL	R\$ 80.125,58	R\$ 961.506,96

DOS EQUIPAMENTOS INSTALADOS NA UNIDADE

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO	
EQUIPAMENTO	DATA INSTALAÇÃO
• APARELHO DE ULTRASSOM SONOACE R7- Samsung; • Transdutor convexo – Samsung; • Transdutor endo cavitário – Samsung; • Transdutor Linear – Samsung • Carro suporte para aparelho de ultrassom - Samsung	25/04/2024
SISTEMA MOBILEMED	25/04/2024

DA PRODUÇÃO DAS UNIDADES:

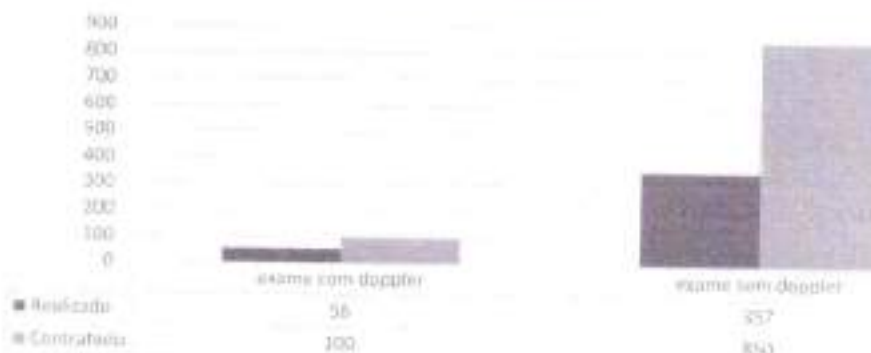
ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE APOIO
 HUSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMÉRICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaudede.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60



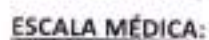
DESCRIÇÃO DO EXAME	EXAMES REALIZADOS	ESTIPULADO
USG CONVENCIONAL/OBSTETRICO	357	850
USG COM DOPPLER	56	100

COMPARATIVO DE EXAMES REALIZADOS X CONTRATADOS



ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE SERVIÇOS
WFS-HOSPITAL W. 9.12.2014 DE SEPT/2014

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
AVENIDA DAS AMÉRICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaude.com.br
CNPJ: 40.917.845/0001-60



1. **NAME, PHONE, ADDRESS:**
 2. **DATE OF BIRTH:**
 3. **DATE OF DEATH:**
 4. **DATE OF BURIAL:**
 5. **DATE OF CREMATION:**
 6. **DATE OF INTERMENT:**
 7. **DATE OF BURIAL:**
 8. **DATE OF CREMATION:**
 9. **DATE OF INTERMENT:**
 10. **DATE OF BURIAL:**
 11. **DATE OF CREMATION:**
 12. **DATE OF INTERMENT:**
 13. **DATE OF BURIAL:**
 14. **DATE OF CREMATION:**
 15. **DATE OF INTERMENT:**
 16. **DATE OF BURIAL:**
 17. **DATE OF CREMATION:**
 18. **DATE OF INTERMENT:**
 19. **DATE OF BURIAL:**
 20. **DATE OF CREMATION:**
 21. **DATE OF INTERMENT:**
 22. **DATE OF BURIAL:**
 23. **DATE OF CREMATION:**
 24. **DATE OF INTERMENT:**
 25. **DATE OF BURIAL:**
 26. **DATE OF CREMATION:**
 27. **DATE OF INTERMENT:**
 28. **DATE OF BURIAL:**
 29. **DATE OF CREMATION:**
 30. **DATE OF INTERMENT:**
 31. **DATE OF BURIAL:**
 32. **DATE OF CREMATION:**
 33. **DATE OF INTERMENT:**
 34. **DATE OF BURIAL:**
 35. **DATE OF CREMATION:**
 36. **DATE OF INTERMENT:**
 37. **DATE OF BURIAL:**
 38. **DATE OF CREMATION:**
 39. **DATE OF INTERMENT:**
 40. **DATE OF BURIAL:**
 41. **DATE OF CREMATION:**
 42. **DATE OF INTERMENT:**
 43. **DATE OF BURIAL:**
 44. **DATE OF CREMATION:**
 45. **DATE OF INTERMENT:**
 46. **DATE OF BURIAL:**
 47. **DATE OF CREMATION:**
 48. **DATE OF INTERMENT:**
 49. **DATE OF BURIAL:**
 50. **DATE OF CREMATION:**
 51. **DATE OF INTERMENT:**
 52. **DATE OF BURIAL:**
 53. **DATE OF CREMATION:**
 54. **DATE OF INTERMENT:**
 55. **DATE OF BURIAL:**
 56. **DATE OF CREMATION:**
 57. **DATE OF INTERMENT:**
 58. **DATE OF BURIAL:**
 59. **DATE OF CREMATION:**
 60. **DATE OF INTERMENT:**
 61. **DATE OF BURIAL:**
 62. **DATE OF CREMATION:**
 63. **DATE OF INTERMENT:**
 64. **DATE OF BURIAL:**
 65. **DATE OF CREMATION:**
 66. **DATE OF INTERMENT:**
 67. **DATE OF BURIAL:**
 68. **DATE OF CREMATION:**
 69. **DATE OF INTERMENT:**
 70. **DATE OF BURIAL:**
 71. **DATE OF CREMATION:**
 72. **DATE OF INTERMENT:**
 73. **DATE OF BURIAL:**
 74. **DATE OF CREMATION:**
 75. **DATE OF INTERMENT:**
 76. **DATE OF BURIAL:**
 77. **DATE OF CREMATION:**
 78. **DATE OF INTERMENT:**
 79. **DATE OF BURIAL:**
 80. **DATE OF CREMATION:**
 81. **DATE OF INTERMENT:**
 82. **DATE OF BURIAL:**
 83. **DATE OF CREMATION:**
 84. **DATE OF INTERMENT:**
 85. **DATE OF BURIAL:**
 86. **DATE OF CREMATION:**
 87. **DATE OF INTERMENT:**
 88. **DATE OF BURIAL:**
 89. **DATE OF CREMATION:**
 90. **DATE OF INTERMENT:**
 91. **DATE OF BURIAL:**
 92. **DATE OF CREMATION:**
 93. **DATE OF INTERMENT:**
 94. **DATE OF BURIAL:**
 95. **DATE OF CREMATION:**
 96. **DATE OF INTERMENT:**
 97. **DATE OF BURIAL:**
 98. **DATE OF CREMATION:**
 99. **DATE OF INTERMENT:**
 100. **DATE OF BURIAL:**
 101. **DATE OF CREMATION:**
 102. **DATE OF INTERMENT:**
 103. **DATE OF BURIAL:**
 104. **DATE OF CREMATION:**
 105. **DATE OF INTERMENT:**
 106. **DATE OF BURIAL:**
 107. **DATE OF CREMATION:**
 108. **DATE OF INTERMENT:**
 109. **DATE OF BURIAL:**
 110. **DATE OF CREMATION:**
 111. **DATE OF INTERMENT:**
 112. **DATE OF BURIAL:**
 113. **DATE OF CREMATION:**
 114. **DATE OF INTERMENT:**
 115. **DATE OF BURIAL:**
 116. **DATE OF CREMATION:**
 117. **DATE OF INTERMENT:**
 118. **DATE OF BURIAL:**
 119. **DATE OF CREMATION:**
 120. **DATE OF INTERMENT:**
 121. **DATE OF BURIAL:**
 122. **DATE OF CREMATION:**
 123. **DATE OF INTERMENT:**
 124. **DATE OF BURIAL:**
 125. **DATE OF CREMATION:**
 126. **DATE OF INTERMENT:**
 127. **DATE OF BURIAL:**
 128. **DATE OF CREMATION:**
 129. **DATE OF INTERMENT:**
 130. **DATE OF BURIAL:**
 131. **DATE OF CREMATION:**
 132. **DATE OF INTERMENT:**
 133. **DATE OF BURIAL:**
 134. **DATE OF CREMATION:**
 135. **DATE OF INTERMENT:**
 136. **DATE OF BURIAL:**
 137. **DATE OF CREMATION:**
 138. **DATE OF INTERMENT:**
 139. **DATE OF BURIAL:**
 140. **DATE OF CREMATION:**
 141. **DATE OF INTERMENT:**
 142. **DATE OF BURIAL:**
 143. **DATE OF CREMATION:**
 144. **DATE OF INTERMENT:**
 145. **DATE OF BURIAL:**
 146. **DATE OF CREMATION:**
 147. **DATE OF INTERMENT:**
 148. **DATE OF BURIAL:**
 149. **DATE OF CREMATION:**
 150. **DATE OF INTERMENT:**
 151. **DATE OF BURIAL:**
 152. **DATE OF CREMATION:**
 153. **DATE OF INTERMENT:**
 154. **DATE OF BURIAL:**
 155. **DATE OF CREMATION:**
 156. **DATE OF INTERMENT:**
 157. **DATE OF BURIAL:**
 158. **DATE OF CREMATION:**
 159. **DATE OF INTERMENT:**
 160. **DATE OF BURIAL:**
 161. **DATE OF CREMATION:**
 162. **DATE OF INTERMENT:**
 163. **DATE OF BURIAL:**
 164. **DATE OF CREMATION:**
 165. **DATE OF INTERMENT:**
 166. **DATE OF BURIAL:**
 167. **DATE OF CREMATION:**
 168. **DATE OF INTERMENT:**
 169. **DATE OF BURIAL:**
 170. **DATE OF CREMATION:**
 171. **DATE OF INTERMENT:**
 172. **DATE OF BURIAL:**
 173. **DATE OF CREMATION:**
 174. **DATE OF INTERMENT:**
 175. **DATE OF BURIAL:**
 176. **DATE OF CREMATION:**
 177. **DATE OF INTERMENT:**
 178. **DATE OF BURIAL:**
 179. **DATE OF CREMATION:**
 180. **DATE OF INTERMENT:**
 181. **DATE OF BURIAL:**
 182. **DATE OF CREMATION:**
 183. **DATE OF INTERMENT:**
 184. **DATE OF BURIAL:**
 185. **DATE OF CREMATION:**
 186. **DATE OF INTERMENT:**
 187. **DATE OF BURIAL:**
 188. **DATE OF CREMATION:**
 189. **DATE OF INTERMENT:**
 190. **DATE OF BURIAL:**
 191. **DATE OF CREMATION:**
 192. **DATE OF INTERMENT:**
 193. **DATE OF BURIAL:**
 194. **DATE OF CREMATION:**
 195. **DATE OF INTERMENT:**
 196. **DATE OF BURIAL:**
 197. **DATE OF CREMATION:**
 198. **DATE OF INTERMENT:**
 199. **DATE OF BURIAL:**
 200. **DATE OF CREMATION:**
 201. **DATE OF INTERMENT:**
 202. **DATE OF BURIAL:**
 203. **DATE OF CREMATION:**
 204. **DATE OF INTERMENT:**
 205. **DATE OF BURIAL:**
 206. **DATE OF CREMATION:**
 207. **DATE OF INTERMENT:**
 208. **DATE OF BURIAL:**
 209. **DATE OF CREMATION:**
 210. **DATE OF INTERMENT:**
 211. **DATE OF BURIAL:**
 212. **DATE OF CREMATION:**
 213. **DATE OF INTERMENT:**
 214. **DATE OF BURIAL:**
 215. **DATE OF CREMATION:**
 216. **DATE OF INTERMENT:**
 217. **DATE OF BURIAL:**
 218.

Declaramos para os devidos fins que as informações contidas nesse relatório são verdadeiras e autênticas. Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmamos a presente.

LOCAL	A FATURAR
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA	R\$ 6.229,41

DESCRIÇÃO DO EXAME	EXAMES REALIZADOS	À FATURAR
USG CONVENCIONAL/OBSTETRICO	357	R\$ 23.205,00
USG COM DOPPLER	56	R\$ 5.880,00

VALOR A FATURAR	
TOTAL	R\$ 35.314,41

ANA MARIA N. JAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HIS- HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTO CARLOS

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaude.com.br
CNPJ: 40.917.845/0001-60



São Paulo, 06 de Abril de 2025.

Atenciosamente,

LIGIA MARA DAROS DE CAMPOS
AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

ANEXO

ANEXO I – Lista de exames realizados

SQ	DATA REALIZAÇÃO	NOME PACIENTE	CODIGO PACIENTE	ESTUDO DESCRICAO	HORA REALIZACAO
1	18/04/2025	Samya Gabriella Oliveira Dos Santos	32080	DOPPLER VENOSO MID	07:30:43
2	18/04/2025	Samya Gabriella Oliveira Dos Santos	32080	DOPPLER ARTERIAL MID	07:30:43
3	18/04/2025	Gael Henrique Oliveira Pereira	158621	ABDT	07:39:37
4	18/04/2025	Everaldo Dos Santos	24604	OMBRO D	07:42:43
5	18/04/2025	Paulo Roberto Mantovani	3322	AP.URINARIO	07:45:29
6	18/04/2025	Eduardo Fernandes Da Anunciacao	19036	ABDT	07:50:53
7	18/04/2025	Jhennifer Palhares	141460	OBST COM DOPPLER	07:54:50
8	18/04/2025	Elenilda Santos Bezerra	59808	DOPPLER VENOSO MIE	08:00:44
9	18/04/2025	Vitor Rocha Santos	20273	ABDT	08:05:46
10	18/04/2025	Rayssa Fernanda Quirino Santos	33894	OBST	08:08:57
11	18/04/2025	Douglas Lopes Pereira Da Silva	20591	DOPPLER VENOSO MID	08:12:38
12	18/04/2025	Marli Seguni Ferrarezi	49888	TRANSVAGINAL	08:18:05
13	18/04/2025	Adelia Pereira De Almeida	172389	ABDT	08:23:06
14	18/04/2025	Isabella Dos Reis Ribeiro Morikawa	172363	TRANSVAGINAL	08:28:32

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
AVENIDA DAS AMÉRICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL: gerencia@aurisgestaosaude.com.br
CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARQUIVO
HISTÓRICO DE EXAMES
HISTÓRICO DE EXAMES

15	19/04/2025	Eloa Vieira Pereira	55786	ABDT	08:46:01
16	19/04/2025	Ana Maria Cortez Da Silvabrito	3596	TRANSVAGINAL	08:49:05
17	19/04/2025	Wanda Miranda	107614	DOPPLER MIE	08:56:08
18	19/04/2025	Gabrielle Escobar De Moura	18465	OBST COM DOPPLER	09:06:51
19	19/04/2025	Geovana De Souza Cardoso	27087	OBST COM DOPPLER	09:14:02
20	19/04/2025	Aline De Melo Menezes	4817	TRANSVAGINAL	09:20:17
21	19/04/2025	Maria De Lourdes Henrique Da Silva	112632	ABDT	09:24:36
22	19/04/2025	Ana Paula Alves Lopes	42211	ABDT	09:28:16
23	19/04/2025	Patrícia Hornik Mora	138565	OBST COM DOPPLER	09:31:38
24	19/04/2025	Patricia Aparecida Woppe	33923	ABDT	09:36:45
25	19/04/2025	Elvis Santos Barros	2700	AP. URINARIO	09:39:44
26	19/04/2025	Aline Martins Monteiro	172458	TRANSVAGINAL	09:43:51
27	20/04/2025	Thais Gomes Silva	12669	ABDT	08:45:16
28	20/04/2025	Marlene Inicaio Santos	67110	DOPPLER ARTERIAL MIE	08:49:47
29	20/04/2025	Marlene Inicaio Santos	67110	DOPPLER VENOSO MIE	08:49:47
30	20/04/2025	Guilherme Monteiro Dantas	88921	AP. URINARIO	09:02:13
31	20/04/2025	Guilherme Monteiro Dantas	88921	ABDT	09:02:13
32	20/04/2025	Sandra Maria Pariva Batista	17350	ABDT	09:07:53
33	20/04/2025	Danilo Xavier Goncalves Pena	172555	ABDT	09:11:19
34	20/04/2025	Raul Otavio Ribeiro Moni	172632	BOLSA TESTICULAR	09:14:41
35	20/04/2025	Gabriela Aparecida De Moura	156118	ABDT	09:20:49
36	20/04/2025	Gabriela Aparecida De Moura	156118	AP. URINARIO	09:20:49
37	20/04/2025	Maria Balbina Fastima Da Silva	172373	ABDT	09:26:26
38	20/04/2025	Carolina Miranda Dos Santos	16892	ABDT	09:32:13
39	20/04/2025	Erica Da Silva	7023	AP. URINARIO	09:35:52

40	20/04/2025	Andre Luis Aregazone	152496	BOLSA TESTICULAR	09:39:44
41	21/04/2025	Agatha Cristina Souza Mendes	137404	AP.URINARIO	07:36:22
42	21/04/2025	Alexandre Luciano De Farias	22688	AP.URINARIO	07:40:35
43	21/04/2025	Dayene Elisabeth De Lima Dos Santos	122883	OBST	07:43:46
44	21/04/2025	Deicy Heredia Gyevara Lope	172727	ABDT	07:48:15
45	21/04/2025	Terezinha Dos Santos	20098	ABDT	07:52:04
46	21/04/2025	Gabriel Ravi Da Silva	169403	PARTES MOLES FACE	07:59:14
47	21/04/2025	Elisson Silva Soares	171895	AP.URINARIO	08:03:39
48	21/04/2025	Joao Bairos Coelho	72956	PROSTATA	08:06:19
49	21/04/2025	Joao Bairos Coelho	72956	AP.URINARIO	08:06:19
50	21/04/2025	Antonio Carlos Melo De Oliveira	2226	AP.URINARIO	08:10:49
51	21/04/2025	Barbara Leticia Daffre	9487	OBST	08:14:13
52	21/04/2025	Rosana Nancy Da Silva	172609	AP.URINARIO	08:18:21
53	21/04/2025	Patricia Santos Silveira	2303	ABD SUPERIOR	08:21:02
54	21/04/2025	Camila De Oliveira Lima	141064	AP.URINARIO	08:24:58
55	21/04/2025	Vitoria Silva Alves	55762	ABDT	08:28:58
56	21/04/2025	Elaine Dias Barbosa Santos	94522	AP.URINARIO	08:31:47
57	21/04/2025	Elaine Dias Barbosa Santos	94522	ABDT	08:31:47
58	21/04/2025	Tania Mara Pereira Dos Santos	32529	AP.URINARIO	08:35:49
59	21/04/2025	Mariane Salomao De Sousa	5976	ABDT	08:38:52
60	21/04/2025	Alexsandra Silva Gomes Araujo	97586	OBST	08:41:20
61	22/04/2025	Elaine De Camargo Souza	16868	ABDT	07:30:24
62	22/04/2025	Ingrid Postali Boaventura	82274	OBST COM DOPPLER	07:48:26
63	22/04/2025	Renato Ferreira Da Conceicao	172439	ABDT	07:58:42
64	22/04/2025	Maria Cristina Pereira Da Rocha	146747	OBST COM DOPPLER	08:02:17
65	22/04/2025	Vanessa Ribeiro Mendoca	30083	TRANSVAGINAL	08:16:37
66	22/04/2025	Rute Gomes De Carvalho	111452	AP.URINARIO	08:21:34

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL: gerencia@aurisgestaosaudes.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60

MARIA NUNES REIS
 COORDENADORA DE AFILIAÇÃO
 15-03-2025 10:15:44

67	22/04/2025	Julia Souza Santos	141241	ABDT	08:26:42
68	22/04/2025	Luiz Ferreira Da Silva	23801	AP.URINARIO	08:31:31
69	22/04/2025	Mylena De Oliveira Lins	104705	TRANSVAGINAL	08:34:22
70	22/04/2025	Mylena De Oliveira Lins	104705	ABDT	08:34:22
71	22/04/2025	Elizangela Santos Da Silva	27978	ABDT	08:44:05
72	22/04/2025	Fabio De Carvalho Alves	136345	AP.URINARIO	08:48:46
73	22/04/2025	Silvania Trindade Santos	16056	ABDT	08:53:02
74	22/04/2025	Aparecida De Paula Baptista	3603	PUNHO D	08:56:49
75	22/04/2025	Bernardo Carvalho De Oliveira	85505	ABDT	09:02:50
76	22/04/2025	Jakson Moraes Do Sacramento	51642	ANTEBRAÇO E	09:06:12
77	22/04/2025	Jakson Moraes Do Sacramento	51642	BRAÇO E	09:06:12
78	22/04/2025	Sofia Santos Schecheleck	126374	ABDT	09:11:30
79	22/04/2025	Gabrielle Ariane De Souza Silva	43037	TRANSVAGINAL	09:17:10
80	22/04/2025	Gabrielle Ariane De Souza Silva	43037	ABDT	09:17:10
81	22/04/2025	Ramunda Santos Brito	279652	TRANSVAGINAL	09:45:23
82	22/04/2025	Linda Ines Guimaraes Alves Amorim	100405	OBST	09:52:23
83	22/04/2025	Maria Aparecida Aleixo De Moura Da Silva	27942	TRANSVAGINAL	09:59:58
84	22/04/2025	Aline Vitor Do Nascimento	45825	TRANSVAGINAL	10:05:30
85	22/04/2025	Samya Gabriela Oliveira Dos Santos	294249	TRANSVAGINAL	10:22:24
86	22/04/2025	Beatriz Gonzalez Ribeiro	42846	OBST	10:27:20
87	22/04/2025	Naldia Silva De Arruda	10700	OBST	10:32:37
88	22/04/2025	Adriana Colica De Santana	306403	MAMAS	10:38:06
89	22/04/2025	Mirlan Christina Dos Santos	360730	TRANSVAGINAL	10:43:36
90	22/04/2025	Sueli Costa Dos Santos	23302	TRANSVAGINAL	10:59:22
91	22/04/2025	Talita Machado Ribeiro Batista	388314	PELVICO	11:03:19
92	22/04/2025	Janaina G Araujo	385109	OBST	11:09:30
93	22/04/2025	Ana Carolina De Oliveira	265973	TRANSVAGINAL	11:18:14

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaude.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA N. RANDES REIS
 COORDENADORA DE SERVIÇOS
 HYS-HOSPITAL E AC. JACQUES BERTOLDA

94	22/04/2025	Raimunda Isabel Silva De Oliveira	280537	TRANSVAGINAL	11:23:45
95	22/04/2025	Benedita Germano Pinto	283059	TRANSVAGINAL	11:27:50
96	22/04/2025	Benedita Germano Pinto	283059	MAMAS	11:27:50
97	22/04/2025	Maria Dos Reis De Souza Ribeiro	400384	TRANSVAGINAL	11:36:13
98	22/04/2025	Juliana Silva Teixeira	88420	TRANSVAGINAL	11:41:33
99	22/04/2025	Gerliane Protasio Dos Santos	375469	OBST	11:47:18
100	22/04/2025	Joyce Conceicao Oliveira	98158	MAMAS	11:52:26
101	22/04/2025	Miraci Silva Dos Santos	292083	MAMAS	12:04:33
102	22/04/2025	Marinez Marques Da Silva	15662	TRANSVAGINAL	12:07:30
103	22/04/2025	Ana Maria Moreira Da Silva	354348	TRANSVAGINAL	12:12:17
104	22/04/2025	Rosilene Maria Bezerra	313034	TRANSVAGINAL	12:15:28
105	22/04/2025	Beatriz Costa Gomes	385688	OBST	12:20:07
106	22/04/2025	Vania Aparecida Da Silva	416494	OBST	12:29:47
107	23/04/2025	Gabriellen De Brito Lima	22016	TRANSVAGINAL	07:40:15
108	23/04/2025	Jose Celso Rodrigues Luiz	10068	OMBRO E	07:47:52
109	23/04/2025	Ivanilde Dias De Souza	56148	ABDT	07:52:59
110	23/04/2025	Elivania Da Silva	136964	PELVICO	07:57:07
111	23/04/2025	Ronal Romas Labrada	159266	AP.URINARIO	08:00:18
112	23/04/2025	Ana Lucia Da Silva	37268	ABDT	08:05:34
113	23/04/2025	Shweila Siqueira De Oliveira	31644	AP.URINARIO	08:12:07
114	23/04/2025	Samira Montelro Da Silva Correia	44548	TRANSVAGINAL	08:15:57
115	23/04/2025	Luiz Felipe Moreira Felix	75249	BOLSA ESCROTAL	08:21:43
116	23/04/2025	Beatriz De Souza Alves	130765	TRANSVAGINAL	08:25:02
117	23/04/2025	Beatriz De Souza Alves	130765	ABDT	08:25:02
118	23/04/2025	Thalya Da Conceicao Goncalves	15251	OBST	08:35:42
119	23/04/2025	Thalya Da Conceicao Goncalves	15251	AP.URINARIO	08:35:42
120	23/04/2025	Sophya Ribeiro Da Silva	144057	ABDT	08:44:24
121	23/04/2025	Andrei Perveieff	120229	DOPPLER VENOSO MIE	08:49:19

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
Gerencia@aurisgestaosaude.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA RAMOS REIS
 COORDENADORA DE AGENCIA
 HTS-HOSPITAL W. N. C. N. DE 1997/1994

122	23/04/2025	Carla Trindade De Aguiar Ribeiro	64436	ABDT	08:57:23
123	23/04/2025	Maria Liz Viana Fonseca	4925	ABDT	09:02:04
124	23/04/2025	Maria Gabriela Da Silva	83373	TRANSVAGINAL	09:07:07
125	23/04/2025	Celidalva Santos Da Silva	12106	TRANSVAGINAL	09:43:52
126	23/04/2025	Leire Ramos Da Silva	42706	TRANSVAGINAL	09:47:15
127	23/04/2025	Marisol Santos Pereira	358151	TRANSVAGINAL	09:51:46
128	23/04/2025	Maria Cristina Santos Silva Santana	362751	TRANSVAGINAL	09:57:25
129	23/04/2025	Claudete Ribeiro Da Costa	17796	TRANSVAGINAL	10:01:13
130	23/04/2025	Claudete Ribeiro Da Costa	17796	MAMAS	10:01:13
131	23/04/2025	Maria Josicleide Quedes	58083	TRANSVAGINAL	10:19:02
132	23/04/2025	Maria Selma Nascimento Santos	17575	TRANSVAGINAL	10:23:00
133	23/04/2025	Leanny Maria Oliveira Santos	372860	PELVICO	10:28:13
134	23/04/2025	Alice Santos Almeida	366673	OBST	10:33:11
135	23/04/2025	Rosilda Sampaio De Jesus	12968	TRANSVAGINAL	10:39:53
136	23/04/2025	Naedja Silva Eleteurio	353397	TRANSVAGINAL	10:44:31
137	23/04/2025	Luciene Da Silva Padilha	52240	TRANSVAGINAL	10:52:20
138	23/04/2025	Silmara Maria Da Silva Santos	80839	TRANSVAGINAL	10:58:28
139	23/04/2025	Elisangela Sodre De Paiva	416951	TRANSVAGINAL	11:09:33
140	23/04/2025	Eliane Costa Almeida De Oliveira	274277	TRANSVAGINAL	11:13:31
141	23/04/2025	Ana Paula Nascimento Da Silva	265540	TRANSVAGINAL	11:19:06
142	23/04/2025	Cintia Santos Da Silva	3427	OBST	11:24:27
143	23/04/2025	Luana Andreia De Jesus	416397	TRANSVAGINAL	11:29:18
144	23/04/2025	Denia Clecia Macedo Rios	363294	TRANSVAGINAL	11:35:26
145	23/04/2025	Miriam Texeira Do Sacramento	27247	TRANSVAGINAL	11:40:45
146	23/04/2025	Patricia Rafaela Nunes Gobi	59266	OBST	11:44:34
147	23/04/2025	Cirdely Santana Barroso	22373	TRANSVAGINAL	11:50:54
148	23/04/2025	Alessandra Bezerra	309619	TRANSVAGINAL	12:03:54
149	23/04/2025	Alessandra Bezerra	309619	MAMAS	12:03:54

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMÉRICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaude.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA RAMOS REIS
 COORDENADORA DE APOIO
 INTS-HOSPITAL DE PEDIATRIA



SERVIÇOS EM SAÚDE

150	23/04/2025	Vera Luzia Moreira Santos	87087	MAMAS	12:09:44
151	23/04/2025	Vera Luzia Moreira Santos	87087	TRANSVAGINAL	12:09:44
152	23/04/2025	Maria Eduarda Moreira De Souza Lopes Correia	424020	obst	12:16:01
153	24/04/2025	Cosmo Rodrigues De Morais	112984	ABDT	07:21:28
154	24/04/2025	Bráz Barboza De Carvalho	26589	AP.URINARIO	07:35:52
155	24/04/2025	Patricia Scabio De Moura	129246	TRANSVAGINAL	07:42:19
156	24/04/2025	Suposta Sandra Mendes Da Silva	33585	AP.URINARIO	07:50:16
157	24/04/2025	Ana Julia Brunelo Carmanhan	172840	OBST	07:59:26
158	24/04/2025	Graziela Prado	59155	AP.URINARIO	08:07:04
159	24/04/2025	Geovana De Souza Cardoso	27087	OBST COM DOPPLER	08:13:50
160	24/04/2025	Francisco Cesca	35556	BOLSA ESCROTAL	08:25:11
161	24/04/2025	Jhennifer Palhares	141460	OBST COM DOPPLER	08:31:58
162	24/04/2025	Julliana Siqueira	3290	AP.URINARIO	08:48:30
163	24/04/2025	Ana Carolina Schechelek Da Silva	52125	AP.URINARIO	08:53:46
164	24/04/2025	Suposta Idelci Soares Dos Reis	34409	AP.URINARIO	08:57:35
165	24/04/2025	Luiz Felipe Moreira Felix	75249	ABDT	09:00:59
166	24/04/2025	Rainara Alves Da Silva	17864	OBST COM DOPPLER	09:06:46
167	24/04/2025	Fabricio Jesreel Gracia Pereira	58366	AP.URINARIO	09:19:01
168	24/04/2025	Raquel Satirio Dos Santos Fernandes	153680	ABDT	09:23:31
169	24/04/2025	Steffany Bemfica Dos Santos	54557	TRANSVAGINAL	09:54:50
170	24/04/2025	Aline Bonfim Do Nascimento	19452	TRANSVAGINAL	10:02:19
171	24/04/2025	Julliahnny Alexandra Blanco Villasmil	367460	OBST	10:09:17
172	24/04/2025	Vanessa Souza Santana	278859	TRANSVAGINAL	10:18:59
173	24/04/2025	Vanessa Souza Santana	278859	MAMAS	10:18:59
174	24/04/2025	Rozana Nunes Siqueira	44864	PELVICO	10:27:11

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA– RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaude.com.br
CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APLICAC.
~~RTS - R.T.S. - R.T.S.~~

175	24/04/2025	Mauriza Moura Dos Santos Abreu	721309	TRANSVAGINAL	10:34:51
176	24/04/2025	Rayara Karoline Jesus Da Silva	39613	OBST	10:39:48
177	24/04/2025	Fernanda Domingos	6045	MAMAS	10:52:42
178	24/04/2025	Juliana Cavalheiro	298598	TRANSVAGINAL	10:59:35
179	24/04/2025	Maysa Serafim Rangel	351815	OBST	11:05:08
180	24/04/2025	Eliana Bispo Dos Anjos	380444	OBST	11:15:35
181	24/04/2025	Viviane Agostinho De Fontes	9079	OBST	11:28:17
182	24/04/2025	Joell Marques De Oliveira Lima	24682	TRANSVAGINAL	11:35:20
183	24/04/2025	Antonia Irene Gomes Ima	30988	TRANSVAGINAL	11:41:52
184	24/04/2025	Elizangela Rodrigues Ferreira De Oliveira	16868	TRANSVAGINAL	11:49:23
185	24/04/2025	Maria Da Gloria Santos Melo	382525	MAMAS	11:54:47
186	24/04/2025	Rejane Marques Silva	43110	TRANSVAGINAL	12:03:22
187	24/04/2025	Sandra Maria Dos Santos	27748	MAMAS	12:08:39
188	24/04/2025	Malara Santos Conceicao	45212	TRANSVAGINAL	12:21:02
189	24/04/2025	Fernanda Mesquita Da Silva Santos	96952	TRANSVAGINAL	12:27:40
190	24/04/2025	Gabriela Pinheiro Carvalho	11229	TRANSVAGINAL	12:35:03
191	24/04/2025	Gabriela Pinheiro Carvalho	11229	MAMAS	12:35:03
192	24/04/2025	Adriana Conceicao Santos	423306	TRANSVAGINAL	12:54:18
193	24/04/2025	Kauane Silva Oliveira	34682	MAMAS	13:02:05
194	24/04/2025	Francisca Pereira De Oliveira	59302	transvaginal	13:10:21
195	24/04/2025	Rosilene Conceicao Alves	2038	TRANSVAGINAL	13:16:25
196	24/04/2025	Myrelle Barbosa	401914	TRANSVAGINAL	13:22:55
197	24/04/2025	Myrelle Barbosa	401914	MAMAS	13:22:55
198	24/04/2025	Maria Eduarda Sousa Da Silva	701961	TRANSVAGINAL	13:34:45
199	24/04/2025	Maria Eduarda Sousa Da Silva	701961	MAMAS	13:34:45
200	25/04/2025	Sonia Maria Silva De Paula	83342	AP.URINARIO	07:30:10
201	25/04/2025	Eudo Benedito Da Silva	141383	BOLSA ESCROTAL	07:34:41

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
atendimento@aurisgestaosaude.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE APOIO
 INT-SERVIÇOS DE SAÚDE

202	25/04/2025	Patrícia Santos Ribeiro	72501	OBST COM DOPPLER	07:38:53
203	25/04/2025	Grazielle Monalisa De Carvalho Pereira	32306	OBST	07:44:54
204	25/04/2025	Melissa Caroline Almeida	171431	OBST COM DOPPLER	07:49:53
205	25/04/2025	Francisca Franciele Fernandes	6949	TRANSVAGINAL	07:55:05
206	25/04/2025	Barbara Bertin Mike	46044	TRANSVAGINAL	07:58:49
207	25/04/2025	Daniell Cristina Paula Rodrigues	172876	AP.URINARIO	08:06:56
208	25/04/2025	Verenilda Dos Anjos Ribeiro	2873	DOPPLER VENOSO MID	08:10:22
209	25/04/2025	Victoria Kalliane Silva	169330	TRANSVAGINAL	08:15:00
210	25/04/2025	Raiza Juliana Rodrigues	57103	OBST COM DOPPLER	08:18:43
211	25/04/2025	Andre Lucas Oliveira Pereira	25882	OMBRO E	08:25:47
212	25/04/2025	Joyce Camila Santos Silva	914	OBST COM DOPPLER	08:30:00
213	25/04/2025	Marcio Cleison Portela Da Costa	170474	AP.URINARIO	08:34:42
214	25/04/2025	Anna Emilia Santiago Santos	24125	AP.URINARIO	08:39:26
215	25/04/2025	Maria Da Gloria Santos Meo	382525	PELVICO	08:59:25
216	25/04/2025	Rayman Jesus Bonfim	16775	PELVICO	09:02:52
217	25/04/2025	Rita Pereira Dos Santos	13358	TRANSVAGINAL	09:49:40
218	25/04/2025	Rozana Nunes Siquera	44864	MAMAS	09:53:45
219	25/04/2025	Larissa Barbosa Da Silva	18729	TRANSVAGINAL	09:57:24
220	25/04/2025	Alan Cristina Silva Dos Santos	21068	TRANSVAGINAL	10:13:09
221	25/04/2025	Mayara De Sousa Lima	32996	PELVICO	10:15:36
222	25/04/2025	Edineusa Dias De Sousa	20227	PELVICO	10:20:31
223	25/04/2025	Ivonete Silva Pereira	45636	TRANSVAGINAL	10:22:45
224	25/04/2025	Ivonete Silva Pereira	45636	MAMAS	10:22:45
225	25/04/2025	Paula Gargano De Souza	2334	TRANSVAGINAL	10:27:37
226	25/04/2025	Paula Gargano De Souza	2334	MAMAS	10:27:37

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaudede.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE ADO
 INTS-HOSPITAL W. N. N. 06 SEP 2024

227	25/04/2025	Thani De Moraes Velloso	374834	TRANSVAGINAL	10:34:15
228	25/04/2025	Thaina Vicente Costa	86413	TRANSVAGINAL	10:47:58
229	25/04/2025	Luiza Camile Sousa Costa	24369	OBST	11:10:47
230	25/04/2025	Nathalia Pupo Alexandre	23184	OBST	11:15:32
231	25/04/2025	Isla Raquel Araujo Santos	35795_33S	OBST	11:27:32
232	25/04/2025	Suelita Alves Viana	1086	TRANSVAGINAL	11:30:46
233	25/04/2025	Suelita Alves Viana	1086	MAMAS	11:30:46
234	25/04/2025	Simone Pereira Santos Carodso	18375	TRANSVAGINAL	11:39:57
235	25/04/2025	Geni Alves De Moreira Pereira	15697	TRANSVAGINAL	11:58:28
236	25/04/2025	Geni Alves De Moreira Pereira	15697	MAMAS	11:58:28
237	25/04/2025	Joyce Conceicao Oliveira	98158	TRANSVAGINAL	12:19:36
238	25/04/2025	Thaina Rosrigues Santos Silva	300727	TRANSVAGINAL	12:22:43
239	25/04/2025	Silvana Costa De Araujo	68511	TRANSVAGINAL	12:36:26
240	25/04/2025	Silvana Costa De Araujo	68511	MAMAS	12:36:26
241	25/04/2025	Nilde De Fatima Borges	423257	MAMAS	12:41:44
242	25/04/2025	Daziane Santos Pereira	28839	TRANSVAGINAL	12:47:51
243	25/04/2025	Maria Jose Teixeira Da Silva	17158	TRANSVAGINAL	12:51:29
244	26/04/2025	Ana Beatriz Vieira Da Silva	41191	ABDT	08:43:14
245	26/04/2025	Rosangela Mendes Ramos	15829	AP.URINARIO	08:50:18
246	26/04/2025	Cleonice Maria Da Costa Santos	21848	AP.URINARIO	08:56:43
247	26/04/2025	Rebeka Santana Vieira	55998	PELVICO	09:02:37
248	26/04/2025	Iara Dos Santos	101798	ABDT	09:09:00
249	26/04/2025	Cosmo Rodrigues De Moraes	112984	ABD SUPERIOR	09:14:01
250	26/04/2025	Givanildo Jose De Aquino	172907	ABDT	09:23:19
251	26/04/2025	Andresa Roberta A Siva	8324	AP.URINARIO	09:31:42
252	26/04/2025	Raquel M. Barbosa Da Silva	17523	ABDT	09:45:30
253	26/04/2025	Suposta Larissa Moraes Da Silva	18728	AP.URINARIO	09:51:58
254	26/04/2025	Caroline Gomes De Almeida Silva	70795	OBST	09:56:50

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaude.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE AÇÃO
 HTS-HOSPITAL M. 410-10 DE SET/2024



255	26/04/2025	Siegfried Soeltl	123917	ABDT	10:04:24
256	26/04/2025	Levi Lima Santos	171591	TORAX	10:14:13
257	26/04/2025	Geovana De Souza Cardoso	27087	OBST COM DOPPLER	10:28:17
258	26/04/2025	Antonio Vidal Lima Filho	20699	AP.URINARIO	10:41:49
259	27/04/2025	Eliza Lameu Barbosa	98509	ABDT	08:41:57
260	27/04/2025	Neusa Maria Lopes	56053	DOPPLER VENOSO MID	08:48:31
261	27/04/2025	Neusa Maria Lopes	56053	DOPPLER VENOSO MIE	08:48:31
262	27/04/2025	Iza Jachinto Da Rocha Gomes	148878	DOPPLER VENOSO MIE	08:54:35
263	27/04/2025	Iza Jachinto Da Rocha Gomes	148878	DOPPLER VENOSO MID	08:54:35
264	27/04/2025	Luiza Kamile Souza Costa	7307	OBST COM DOPPLER	08:59:41
265	27/04/2025	Michele Bernardeli Russo	1987	DOPPLER VENOSO MIE	09:08:02
266	27/04/2025	Michele Bernardeli Russo	1987	DOPPLER VENOSO MID	09:08:02
267	27/04/2025	Mariana Ferreira De Moraes Mathias Santos	46215	TRANSVAGINAL	09:13:47
268	27/04/2025	Fabio Tavares D Silva	90075	BOLSA TESTICULAR	09:18:08
269	27/04/2025	Amanda Ramos Da Cruz Xavier Reis	19854	TRANSVAGINAL	09:23:01
270	27/04/2025	Emilly Aline Ferrira Da Sil A	27625	OBST COM DOPPLER	09:27:21
271	27/04/2025	Rosangela Adao Macario	46349	DOPPLER VENOSO MID	09:37:43
272	27/04/2025	Joanice Neves Pinheiro	112980	DOPPLER VENOSO MID	09:46:23
273	27/04/2025	Joanice Neves Pinheiro	112980	DOPPLER VENOSO MIE	09:46:23
274	27/04/2025	Maria Eunice Montelro	172958	AP. URINARIO	09:51:52
275	27/04/2025	Breenda Monteiro Farias Santos	16757	AP. URINARIO	09:57:33
276	27/04/2025	Jakson Moraes Do Sacramento	51642	ANTEBRAÇO ESQUERDO	10:15:13
277	27/04/2025	Jakson Moraes Do Sacramento	51642	BRAÇO ESQUERDO	10:15:13

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaude.com.br
CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
RTS-HOSPITAL M. VIGAL DE BERTIÓ

278	27/04/2025	Beatriz Guerra Aragao	19213	ABDT	10:22:20
279	27/04/2025	Claudia Regina Possunato Oliveira	6013	ABDT	10:44:37
280	28/04/2025	Maria Heloisa Cardoso Rocha	133209	AP.URINARIO	07:27:48
281	28/04/2025	Ana Paula Goncalves	19600	PÉ D	07:41:21
282	28/04/2025	Franciellen De Souza Oliveira	96485	TRANSVAGINAL	07:48:41
283	28/04/2025	Murilo Monteiro Florindo	600	ABDT	07:55:25
284	28/04/2025	Maria Aparecida Siqueira De Lima	55731	AP.URINARIO	08:01:40
285	28/04/2025	Edilene Barbosa Nascimento	10852	ABDT	08:05:43
286	28/04/2025	Nicoli Cristini Rodrigues Dos Anjos	33749	AP.URINARIO	08:10:56
287	28/04/2025	Dannia Kelly De Souza Sampaio	54143	OBST	08:15:42
288	28/04/2025	Dannia Kelly De Souza Sampaio	54143	ABDT	08:15:42
289	28/04/2025	Mateus Barbosa Felix	172976	AP.URINARIO	08:23:21
290	28/04/2025	Eliane Torreiro Garcia	85348	AP.URINARIO	08:30:14
291	28/04/2025	Carla Evangelista Souza Almeida	87099	DOPPLER VENOSO MID	08:36:11
292	28/04/2025	Carla Evangelista Souza Almeida	87099	DOPPLER VENOSO MIE	08:36:11
293	28/04/2025	Edmundo Pinheiro Silva	160497	AP.URINARIO	08:48:26
294	28/04/2025	Thais Dos Santos Jesse	172978	DOPLER VENOSO MIE	08:52:25
295	28/04/2025	Thais Dos Santos Jesse	172978	DOPPLER VENOSO MID	08:52:25
296	28/04/2025	Victor Dos Santos Ramos Nascimento	72375	JOELHO D	09:01:15
297	28/04/2025	Osvaldo Dos Santos Lopes	161778	ABDT	09:06:20
298	28/04/2025	Joyce Camila Santos Silva	914	obst com doppler	09:12:38
299	28/04/2025	Marcia Braga Da Costa	130874	ABDT	09:22:41
300	28/04/2025	Cristiano Erley Quirino	95741	abdt	09:30:38
301	29/04/2025	Simone Santos Silva	4331	AP.URINARIO	07:32:47
302	29/04/2025	Zelia Rosa Marques Da Silva	20191	TRANSVAGINAL	07:43:49

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
referencia@aurisgestaosaude.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE APOIO
 INTS-HOSPITAL M.

303	29/04/2025	Ezeni Sandra Walperes De Souza	5682	ABDT	07:50:08
304	29/04/2025	Joseane Gomes Da Silva	44884	ABDT	07:54:16
305	29/04/2025	Adriano Mendes Vilela	128294	ABDT	08:01:09
306	29/04/2025	Keila Dos Santos Oliveira	18252	ABDT	08:07:56
307	29/04/2025	Angela Marcia Ribeiro	133814	ABDT	08:13:02
308	29/04/2025	Valeria Da Silva Costa	66621	OBST COM DOPPLER	08:18:42
309	29/04/2025	Murilo Ribeiro Santos	21192	ABD SUPERIOR	08:28:22
310	29/04/2025	Adaciana Carla De Moraes	11021	ABDT	08:31:50
311	29/04/2025	Maria Claudia Santiago	47516	ABDT	08:35:58
312	29/04/2025	Beatriz De Jesus Silva	42502	TRANSVAGINAL	08:42:38
313	29/04/2025	Fernanda Pereira De Oliveira	2545	TRANSVAGINAL	08:47:52
314	29/04/2025	Liliani Lima Correia	63170	TRANSVAGINAL	08:52:02
315	29/04/2025	Geraldo Rogerio De Souza	37276	PERNA E	09:00:29
316	29/04/2025	Dayene Elisabeth De Lima Dos Santos	122883	OBST COM DOPPLER	09:06:30
317	29/04/2025	Ivone Rosa De Oliveira	12715	AP.URINARIO	09:13:12
318	29/04/2025	Lucilene Da Silva Queiroz	161826	TRANSVAGINAL	09:17:33
319	29/04/2025	Luiz Carlos Rodolfo	42424	AP.URINARIO	09:27:41
320	29/04/2025	Elson Purcino Dos Santos	58042	ABDT	09:35:06
321	29/04/2025	Valdelicia Alves Dos Santos	22904	AP.URINARIO	09:45:04
322	29/04/2025	Caroline Gomes De Almeida Silva	70795	AP.URINARIO	09:52:34
323	29/04/2025	Natalia De Camargo Aleagi	8950	AP.URINARIO	09:59:40
324	29/04/2025	Edilma Bezerra Da Conceicao	2861	TRANSVAGINAL	10:18:14
325	29/04/2025	Rosa Bezerra Da Silva	3754	TRANSVAGINAL	10:22:30
326	29/04/2025	Rosa Bezerra Da Silva	3754	MAMAS	10:22:30
327	29/04/2025	Patricia Alves Dos Santos	5125	TRANSVAGINAL	10:32:56
328	29/04/2025	Patricia Alves Dos Santos	5125	MAMAS	10:32:56
329	29/04/2025	Iramilides Gomes Dos Santos	45886	MAMAS	10:43:24
330	29/04/2025	Elisangela De Paula	57086	TRANSVAGINAL	10:51:44
331	29/04/2025	Elisangela De Paula	57086	MAMAS	10:51:44

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA– RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaude.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA RAMOS REIS
 COORDENADORA DE AÇÃO
 HTS-HOSPITAL V. AL. CEBES

332	29/04/2025	Geisa Amparo Dos Santos	723731	OBST	11:01:00
333	29/04/2025	Erlandia Da Costa	423954	OBST	11:07:43
334	29/04/2025	Domingas Conceicao Dos Santos	301165	MAMAS	11:13:34
335	29/04/2025	Maria Iderlandia Freires Da Silva	9125	TRANSVAGINAL	11:22:08
336	29/04/2025	Luana Janussi Rodrigues Barbosa	374559	OBST	11:27:41
337	29/04/2025	Gabriele Wendy Viana De Souza	280093	TRANSVAGINAL	11:32:22
338	29/04/2025	Gabriele Wendy Viana De Souza	280093	MAMAS	11:32:22
339	29/04/2025	Igred Caroline Santana	65301	OBST	11:41:07
340	29/04/2025	Maria Jose Vieira Da Silva	79	TRANSVAGINAL	11:46:38
341	29/04/2025	Maria Jose Vieira Da Silva	79	MAMAS	11:46:38
342	29/04/2025	Janaina G Araujo	385109	OBST COM DOPPLER	12:04:04
343	29/04/2025	Gracilene Da Silva Dos Santos	416521	OBST	12:09:40
344	29/04/2025	Maria Eduarda Alves Da Cruz	54698	OBST	12:13:10
345	29/04/2025	Samira Monteiro Da Silva Correia	15341	OBST	12:18:25
346	29/04/2025	Francisca B Sousa Nascimento	79172	OBST COM DOPPLER	12:21:59
347	29/04/2025	Maria Da Conceicao Carvalho Souza	13296	TRANSVAGINAL	12:27:54
348	29/04/2025	Maria Da Conceicao Carvalho Souza	13296	MAMAS	12:27:54
349	29/04/2025	Edinalva Ferreira De Souza	31923	MAMAS	12:34:20
350	29/04/2025	Karen Brandao Silva	370150	OBST	12:42:44
351	29/04/2025	Ana Paula Bispo Da Silva	410839	TRANSVAGINAL	12:48:36
352	29/04/2025	Ana Paula Bispo Da Silva	410839	MAMAS	12:48:36
353	29/04/2025	Maria Helena Souza Pereira Da Silva	362858	MAMAS	12:57:22
354	30/04/2025	Danilo Alves Navarro	12026	AP.URINARIO	07:51:12
355	30/04/2025	Jessica Leite Domingos	20587	OBST COM DOPPLER	08:13:35
356	30/04/2025	Luara Neves Dias	140365	PESCOÇO	08:19:40

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaude.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA N. RAMOS PEIS
 COORDENADORA DE ATENDIMENTO
 HUS-HOSPITAL M. R. N. AL. DE R. 1051

357	30/04/2025	Isabelli Da Silva Sanches	112271	ABDT	08:22:57
358	30/04/2025	Priscila Pereira Dos S. Silva	17708	ABD SUPERIOR	08:25:25
359	30/04/2025	Joao Guilherme De A. Nascimento	111785	ABDT	08:28:46
360	30/04/2025	Mellyssa Valeentina Gomes Dos Santos	14326	ABDT	08:31:16
361	30/04/2025	Taynara Silveira De Souza	64312	OBST COM DOPPLER	08:33:49
362	30/04/2025	Bartolomeu Gomes Da Silva	82742	ABDT	08:40:23
363	30/04/2025	Jessica Alves Dos Santos	73391	TRANSVAGINAL	08:43:00
364	30/04/2025	Tauany Talita Silva Santos	55584	OBST	08:46:06
365	30/04/2025	Lucas Santos De Mattos	31451	ABDT	08:48:42
366	30/04/2025	Liziane Pereira Araujo	71559	DOPPLER ARTERIAL MIE	08:51:49
367	30/04/2025	Jakson Moraes Do Sacramento	51642	DOPPLER VENOSO MID	08:57:28
368	30/04/2025	Jakson Moraes Do Sacramento	51642	DOPPLER VENOSO MIE	08:57:28
369	30/04/2025	Claudio Santos Prado	173027	BOLSA ESCROTAL	09:02:17
370	30/04/2025	Maria Dos Santos	25870	TRANSVAGINAL	09:05:40
371	30/04/2025	Andreliz Ruana Da Silva	651568	abdt	09:10:53
372	30/04/2025	Francisca Laurice Inacio Gomes	173042	PESCOÇO	09:14:41
373	30/04/2025	Marlene Inacio Santos	67110	DOPPLER VENOSO MIE	09:18:31
374	30/04/2025	Marlene Inacio Santos	67110	DOPPLER VENOSO MID	09:18:31
375	30/04/2025	Manuella Santos Canuto	31595	ABDT	09:24:47
376	30/04/2025	Maria De Fatima De S. Tomasiunas	85839	OMBRO D	09:26:40
377	30/04/2025	Jucimara Terezinha Cardoso	82991	COTOVELO E	09:30:24
378	30/04/2025	Marciane Do Nascimento Dias	66368	OBST COM DOPPLER	09:34:57
379	30/04/2025	Eva Terezinha Da Rosa Maciel131	116365	DOPPLER VENOSO MIE	09:39:57
380	30/04/2025	Eva Terezinha Da Rosa Maciel131	116365	DOPPLER VENOSO MID	09:39:57
381	30/04/2025	Adriano Mendes Vilela	128294	ABDT	09:47:47

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMÉRICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaude.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA RAMOS REIS
 COORDENADORA DE APOIO
 HTS-HOSPITAL B. N. N. 11.001-100

382	30/04/2025	Vitoria Eloah Sousa Santos	27895	ABOT	09:52:22
383	30/04/2025	Marisete Paula Dos Santos Primo	128761	AP.URINARIO	09:55:04
384	30/04/2025	Mercedes Das Dores Do Amparo	31782	DOPPLER VENOSO MID	09:58:11
385	30/04/2025	Mercedes Das Dores Do Amparo	31782	DOPPLER ARTERIAL MID	09:58:11
386	30/04/2025	Isaac Nobre Vieira	31941	AP.URINARIO	10:07:44
387	30/04/2025	Maria Gessic Azevedo	351985	TRANSVAGINAL	10:31:08
388	30/04/2025	Josineide Do Nascimento	7425	TRANSVAGINAL	10:34:49
389	30/04/2025	Josineide Do Nascimento	7425	MAMAS	10:34:49
390	30/04/2025	Claudia Batista Os Santos	74477	MAMAS	10:41:01
391	30/04/2025	Euseli De Fatima Silvestre	9656	TRANSVAGINAL	10:43:41
392	30/04/2025	Veronica Tatiana De Jesus 23031986	369970	MAMAS	10:47:07
393	30/04/2025	Maria Joventina Da Costa	7494	TRANSVAGINAL	10:50:57
394	30/04/2025	Maria Joventina Da Costa	7494	MAMAS	10:50:57
395	30/04/2025	Monica Quirino De Souza	78343	OBST	10:54:42
396	30/04/2025	Lucia Pereira Dos Santos	92035	TRANSVAGINAL	10:59:31
397	30/04/2025	Lucia Pereira Dos Santos	92035	MAMAS	10:59:31
398	30/04/2025	Rainara Alves Da Silva	83690	OBST	11:05:34
399	30/04/2025	Kemilly Da Silva	4974	OBST	11:10:17
400	30/04/2025	Keila J De Oliveira	24604	OBST	11:14:46
401	30/04/2025	Andrea Jesus Os Santos	47507	TRANSVAGINAL	11:19:01
402	30/04/2025	Viviane Lemos Santana	82348	TRANSVAGINAL	11:22:03
403	30/04/2025	Viviane Lemos Santana	82348	MAMAS	11:22:03
404	30/04/2025	Jocelia Da Sa Cavalcante Silva	54768	transvaginal	11:26:24
405	30/04/2025	Ana Carla Nonato De Oliveira	90014	OBST	11:30:43
406	30/04/2025	Beatriz Costa Gomes	385688	TRANSVAGINAL	11:38:27
407	30/04/2025	Atalice Andressa Silva	26649	OBST	11:43:33
408	30/04/2025	Joelma Matos Sousa	10057	TRANSVAGINAL	11:46:36
409	30/04/2025	Maria Eduarda Os Santos	40912	OBST	11:50:59
410	30/04/2025	Dalane Cristina Galvao	361490	OBST COM DOPPLER	11:53:06

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
 AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
gerencia@aurisgestaosaude.com.br
 CNPJ: 40.917.845/0001-60



411	30/04/2025	Dione Do Carmo	23170	MAMAS	12:03:23
412	30/04/2025	Aline Ap Da Silva	318704	OBST	12:06:23
413	30/04/2025	Maria Marcia Da Silva	311866	TRANSVAGINAL	12:09:06

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
AVENIDA DAS AMÉRICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA – RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:
referencia@aurisgestaosaude.com.br
CNPJ: 40.917.845/0001-60

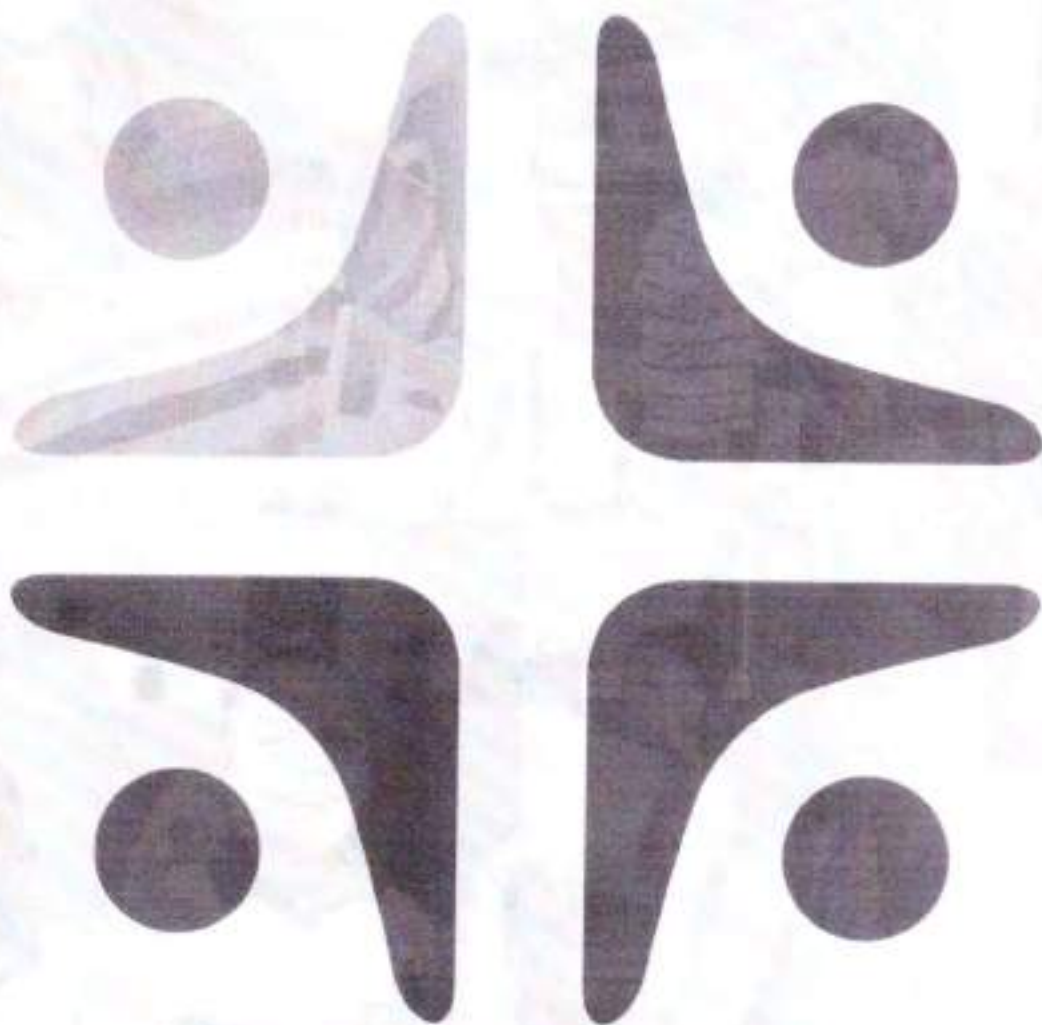
ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARQUIVOS
HISTÓRICO DE PACIENTES



RELATÓRIO MENSAL

ASAV

Associação de Apoio a Vida



18 A 30 DE ABRIL - 2025

RELATÓRIO MENSAL

SAÚDE MÓVEL CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
MUNICÍPIO DE BERTIOGA/SP



<https://ints.org.br/ints-irsi/> @irsi.br

Apresentação

Atualmente é considerada Saúde Pública todo o conjunto de medidas executadas pelo Estado para garantir o bem-estar físico, mental e social da população.

Em nível internacional, a saúde pública é coordenada pela Organização Mundial de Saúde – OMS, composta atualmente por 194 países. O órgão consiste em uma agência especializada da ONU (Organização das Nações Unidas) que trabalha lado a lado com o governo dos países para aprimorar a prevenção e o tratamento de doença.

No Brasil, a saúde pública está prevista na Constituição Federal como um dever do Estado (artigo 196) e como um direito social (artigo 6º), ou seja, um direito que deve ser garantido de forma homogênea aos indivíduos a fim de assegurar o exercício de direitos fundamentais.

Com o objetivo de garantir esse direito, a Constituição Federal atribuiu à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos municípios a competência de cuidar da saúde pública. O Sistema Único de Saúde – SUS, foi criado pela Constituição Federal de 1988 e é regulamentado pela Lei nº 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde), que o define da seguinte forma:

"O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações

Portanto, o Sistema Único de Saúde é formado por todas as medidas executadas direta ou indiretamente para melhorar a saúde pública.

O presente relatório visa apresentar a ação de Saúde Móvel DO Centro de Diagnóstico por Imagem de Bertioga no estado de São Paulo, realizada pelo IRSI – Instituto de Responsabilidade Social INTS, através do contrato de prestação de serviço firmado com a empresa ASAV- Associação SOS de Atenção a Vida, competência **ABRIL de 2025**.

As Organizações supracitadas têm em comum o objetivo de proporcionar a população o fácil e rápido acesso a realização de exames de RAIÓ X, ULTRASSONOGRAFIA, DOPPLER, MAPA, HOLTER, ECOCARDIOGRAFIA e BERA, garantindo o direito a qualquer cidadão, sendo nosso dever atender todos os indivíduos, sem distinção de qualquer espécie. Além disso, o serviço deve dar ênfase nas atividades preventivas, nossa campanha traz a população do município de Bertioga a conscientização do seu direito a prevenção de sua saúde física.

O projeto pode atuar de forma Itinerária ou norteadas de acordo com a Secretária Municipal de Saúde, assim proporcionando a facilidade e maior número de pessoas possíveis do Município, possibilitando o acesso de exames nunca realizados dessa maneira neste município.

A unidade móvel está localizada no Avenida São Gonçalo, 80/Bertioga - SP



Unidade Móvel 'Centro de Diagnóstico por Imagem de Bertiooga



A Unidade Móvel consiste na utilização de duas estruturas modulares oferecendo:

- 02 Recepção climatizada com sanitário;
- 01 Sala de Raio-xe sala de comando, devidamente baritada (refrigerada);
- 02 Salas de ultrassonografia com banheiro integrado (climatizada).



Além dessa estrutura física a Unidade móvel contém equipamento:

Sala de ultrassonografia (01) que oferecem aplicações avançadas de imagens, ferramentas precisas, facilidade de uso e gerenciamento robusto de dados, aparelhos de informação como computadores e impressoras atuais.

- Aparelho de ultrassom SONOACE R7 'Samsung;
- Transdutor convexo (Samsung);
- Transdutor endo cavitário (Samsung);
- Transdutor Linear (Samsung);
- Carro suporte para aparelho de ultrassom (Samsung);



Sala de ultrassonografia (02) que oferecem aplicações avançadas de imagens, ferramentas precisas, facilidade de uso e gerenciamento robusto de dados, aparelhos de informação como computadores e impressoras atuais.

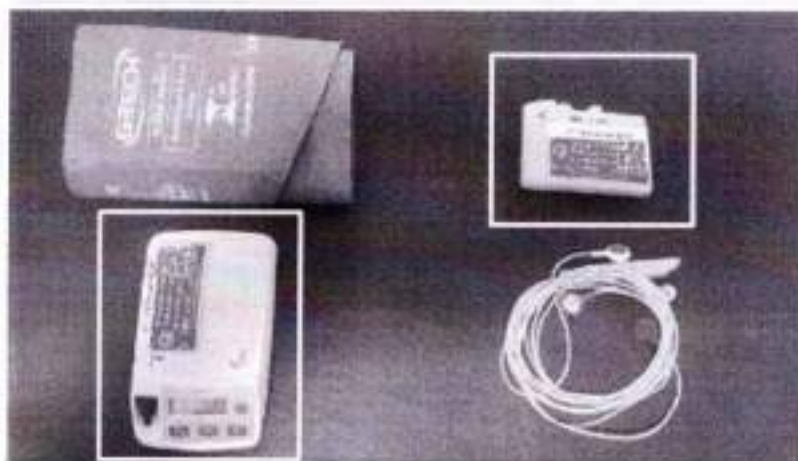
- Sistema de ultrassom CLEARVUE 'PHILIPS;
- Transdutor convexo;
- Transdutor endo cavitário;
- Transdutor Linear;
- Transdutor transtorácico;
- Carro suporte para aparelho de ultrassom ;

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA-GERAL
UNIDADE DE REFEIÇÃO



Equipamentos de Mapa e Holter que oferecem aplicações, ferramentas precisas, facilidade de uso e gerenciamento robusto de dados, aparelhos de informação como computadores atuais:

- 05 unidades de holter: Gravador digital de holter cardiollight (cardios)
- 03 unidades de mapa: Dyna-Mapa NG (cardios)
- Plataforma de laudos a distância TELECARDIO.



ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE RADIOLOGIA
RUA CORONEL ALBERTO DE MENDONÇA, 100 - JARDIM BELLA VISTA - SÃO PAULO - SP

Sala de Raio-X que oferecem aplicações, ferramentas precisas, facilidade de uso e gerenciamento robusto de dados, aparelhos de informação como computadores atuais.

- Equipamento de Raio X fixo RAY-TEC - MODELO: C.S.M.C. 12V
AC Nº de série: 2223
- Digitalizadora CR AGFA CR 30-X
- Plataforma de laudos a distância MOBILEMED.



ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE
RIS - DSE - AL - NUCLEO DE SEPTOR

Objetivo

Centro de Diagnóstico por Imagem tem como objetivo a promoção a atenção integral à população em todos os ciclos de vida, cuidar da saúde é essencial para a manutenção da qualidade de vida através da realização de exames de ultrassonografia, doppler, ecocardiografia, mapa, holter e raio-x.

Metodologia

A metodologia consiste na utilização de um módulos adaptados e equipado, especificamente para atender as necessidades de uma “clínica móvel”. Com sala climatizada, seguindo as normas recomendadas pela Vigilância Sanitária, onde os pacientes serão acolhidos para a realização dos exames.

No dia da realização do exame, os documentos obrigatórios a serem apresentados são o RG e o cartão SUS. Assim, o programa prevê a preparação e disponibilização de unidade móvel altamente equipada, moderna e preparada com equipamentos para realização de exames de forma precisa e confortável ,levando tecnologia e acessibilidade aos usuários, garantindo a prevenção precoce destas doenças.

Dessa maneira, o projeto podendo atuar de forma itinerária ou conforme especificações norteadas pela SMS, a fim de facilitar o acesso do maior número de pessoas possíveis do município, possibilitando a pacientes o acesso a exames.

Exames realizados

São ofertados exames de exames de ultrassonografia, doppler, ecocardiografia, mapa, holter e raio-x conforme necessidade edemanda do contratante.

Fluxo de Atendimento

O fluxo de atendimento é realizado de acordo com a convocação do departamento de regulação da Secretaria Municipal de Saúde, sem acesso a demanda represada, portanto sem a governabilidade para gerir a agenda dos usuários da rede do Município.

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HISTÓRICO

No dia da realização do exame, é obrigatório a apresentação dos documentos pessoais dos pacientes, são estes RG e cartão SUS, em caso de paciente menor de idade ele deve estar acompanhado por um responsável maior de idade.

O paciente é recebido pela recepção onde é confirmado seu agendamento em lista de convocação do departamento de regulação da Secretaria Municipal de Saúde, realizado ficha cadastral contendo: nome completo, nome da mãe, CPF, RG, Cartão do SUS e exame a ser realizado de acordo com SADT do médico solicitante e assinatura do paciente ou responsável (menores de idade devem estar acompanhados de responsáveis).

A equipe de atendimento confirma sobre o preparo realizado para o exame (quando houver) e verificação de SADT com o exame solicitado pelo médico; encaminhando o paciente para exame a ser realizado, realizado nova confirmação sobre o exame pelo auxiliar de sala e médico responsável pelo atendimento no dia. Após realização do exame confeccionado laudos pela equipe médica solicitado assinatura em SADT sobre confirmação da realização do exame.

Disponibilidade

A realização de exames sobre absenteísmo com 01 a 30 de abril, restante da competência prorrateada sobre a realização entre 18 a 30 de abril.

- 400 (quatrocentos) exames de ultrassonografia no período mensal, bem como a conscientização da população quanto à realização de exames de ultrassonografia para diagnóstico precoce de doenças;
- 100 (cem) exames de ultrassonografia doppler vascular período mensal laudados;
- 80 (oitenta) exames de ecocardiografia período mensal laudados;
- 10 (dez) exames de ecocardiografia pediátrico mensal laudados;
- 1000 (um mil) exames de raio-x no período mensal, laudados;
- 05 (cinco) exames de BERA laudados.
- 50 (cinquenta) exames de mapa e holtes período mensal laudados.

ANA MARIA N. RAMOS-REIS
COORDENADORA DE EXAMES
VCS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BEFLOSA

Descrição das atividades

A ação foi realizada na Avenida São Gonçalo, 80/Bertioga - SP, entre os dias 18 e 30 de abril de 2025, ao total 367 exames foram realizados conforme programação realizada departamento de regulação da Secretaria Municipal de Saúde, com estrutura completa apresentada.

O atendimento realizado das 08h00 às 17h00 ou até o termino da demanda deconvocação dos pacientes.

Análise de resultados

DESCRIÇÃO	META	EXAMES ATENDIDOS
EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	400	0
EXAME DE USG DOPPLER	100	46
EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	80	20
EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA PED	10	0
EXAME DE MAPA E HOLTER	50	0
EXAMES DE RAO X	1000	300
EXAME DE BERA	5	1

CONTROLE DE EXAMES DO CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE IMAGEM DE BERTIOGA REF. ABRIL/24



ANA MARIA N RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE ARQUIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Escala médica

MUNICÍPIO DE SANTO ALOÍSIO						MÊS: ABRIL/ANO: 2025																																
PROFISSIONAL	ENDEREÇO COMPLETO	CEP	CIDADE	UF	PROFISSÃO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	
01	Dr. Carlos Roberto de Almeida	13040-000	SANTO ALOÍSIO	SC	Medicina Geral																																	
02	Dr. Roberto de Almeida	13040-000	SANTO ALOÍSIO	SC	Medicina Geral																																	
03	Dr. Roberto de Almeida	13040-000	SANTO ALOÍSIO	SC	Medicina Geral																																	
04	Dr. Roberto de Almeida	13040-000	SANTO ALOÍSIO	SC	Medicina Geral																																	
05	Dr. Roberto de Almeida	13040-000	SANTO ALOÍSIO	SC	Medicina Geral																																	

Escala administrativa

MUNICÍPIO DE SANTO ALOÍSIO						MÊS: ABRIL/ANO: 2025																															
PROFISSIONAL	ENDEREÇO COMPLETO	CEP	CIDADE	UF	PROFISSÃO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
01	Dr. Carlos Roberto de Almeida	13040-000	SANTO ALOÍSIO	SC	Medicina Geral																																
02	Dr. Roberto de Almeida	13040-000	SANTO ALOÍSIO	SC	Medicina Geral																																
03	Dr. Roberto de Almeida	13040-000	SANTO ALOÍSIO	SC	Medicina Geral																																
04	Dr. Roberto de Almeida	13040-000	SANTO ALOÍSIO	SC	Medicina Geral																																
05	Dr. Roberto de Almeida	13040-000	SANTO ALOÍSIO	SC	Medicina Geral																																

Declaração das Informações

Declaramos para os devidos fins que as informações contidas nesse relatório são verdadeiras e autênticas. Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmamos a presente.

THIAGO STERLING WOCHNIK
GERENTE OPERACIONAL ASAV" SÃO PAULO

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE SANTO ALOÍSIO

ANEXOS EXAMES REALIZADOS

ANEXO II - RELAÇÃO DE PACIENTES DE EXAMES DE USG DOPPLER

SQ	DATA	NOME	CPF	SUS	EXAME	DESCRIÇÃO
1	28/04/2025	MARIA JOSE DOS SANTOS	058.224.878-74	700.203.901.091.230	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
2	28/04/2025	MARIA JOSE DOS SANTOS	058.224.878-74	700.203.901.091.230	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
3	28/04/2025	MARIA JOSE DOS SANTOS	058.224.878-74	700.203.901.091.230	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR DIREITO
4	28/04/2025	MARIA JOSE DOS SANTOS	058.224.878-74	700.203.901.091.230	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR ESQUERDO
5	28/04/2025	IRACEMA DE OLIVEIRA PINTO	407.047.888-45	702.304.143.398.115	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
6	28/04/2025	IRACEMA DE OLIVEIRA PINTO	407.047.888-45	702.304.143.398.115	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
7	28/04/2025	JOSILENE VILTON DA SILVA	379.725.578-48	702.807.622.570.269	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR DIREITO
8	28/04/2025	JOSILENE VILTON DA SILVA	379.725.578-48	702.807.622.570.269	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR ESQUERDO
9	28/04/2025	JOSILENE VILTON DA SILVA	379.725.578-48	702.807.622.570.269	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
10	28/04/2025	JOSILENE VILTON DA SILVA	379.725.578-48	702.807.622.570.269	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
11	28/04/2025	ANA LUCIA DA SILVA	902.922.193-34	898.000.003.501.495	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
12	28/04/2025	ANA LUCIA DA SILVA	902.922.193-34	898.000.003.501.495	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
13	28/04/2025	ROSANA DE FATIMA BARROS DOS SANTOS	404.445.008-04	701.700.249.445.170	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
14	28/04/2025	ROSANA DE FATIMA BARROS DOS SANTOS	404.445.008-04	701.700.249.445.170	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
15	28/04/2025	WAGNER MARQUES	045.152.438-10	702.602.799.629.844	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
16	28/04/2025	WAGNER MARQUES	045.152.438-10	702.602.799.629.844	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
17	28/04/2025	WAGNER MARQUES	045.152.438-10	702.602.799.629.844	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR DIREITO
18	28/04/2025	WAGNER MARQUES	045.152.438-10	702.602.799.629.844	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR ESQUERDO
19	28/04/2025	ELIANE ROSA DE OLIVEIRA PRADO	119.348.137-61	700.009.900.572.208	DOPPLER	VENOSO SUPERIOR DIREITO
20	28/04/2025	ELIANE ROSA DE OLIVEIRA PRADO	119.348.137-61	700.009.900.572.208	DOPPLER	VENOSO SUPERIOR ESQUERDO
21	28/04/2025	ELIANE ROSA DE OLIVEIRA PRADO	119.348.137-61	700.009.900.572.208	DOPPLER	ARTERIAL SUPERIOR DIREITO
22	28/04/2025	ELIANE ROSA DE OLIVEIRA PRADO	119.348.137-61	700.009.900.572.208	DOPPLER	ARTERIAL SUPERIOR ESQUERDO
23	28/04/2025	KELLY PEREIRA DE SOUZA	336.268.578-16	705.003.049.762.050	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
24	28/04/2025	KELLY PEREIRA DE SOUZA	336.268.578-16	705.003.049.762.050	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
25	28/04/2025	KELLY PEREIRA DE SOUZA	336.268.578-16	705.003.049.762.050	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR DIREITO
26	28/04/2025	KELLY PEREIRA DE SOUZA	336.268.578-16	705.003.049.762.050	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR ESQUERDO
27	28/04/2025	ALESSANDRA BATISTA SILVINO DA SILVA	051.827.384-98	706.209.793.182.984	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
28	28/04/2025	ALESSANDRA BATISTA SILVINO DA SILVA	051.827.384-98	706.209.793.182.984	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
29	28/04/2025	ADENILCE MARIA DA ANUNCIACAO	366.907.708-18	700.405.921.934.950	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
30	28/04/2025	ADENILCE MARIA DA ANUNCIACAO	366.907.708-18	700.405.921.934.950	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
31	28/04/2025	ADENILCE MARIA DA ANUNCIACAO	366.907.708-18	700.405.921.934.950	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR DIREITO
32	28/04/2025	ADENILCE MARIA DA ANUNCIACAO	366.907.708-18	700.405.921.934.950	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR ESQUERDO
33	28/04/2025	MARIA SONIA SOARES	161.135.848-52	700.007.128.672.103	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
34	28/04/2025	MARIA SONIA SOARES	161.135.848-52	700.007.128.672.103	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
35	28/04/2025	LETICIA SANTANA DA SILVA	415.422.608-84	700.501.131.423.755	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
36	28/04/2025	LETICIA SANTANA DA SILVA	415.422.608-84	700.501.131.423.755	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
37	28/04/2025	LETICIA SANTANA DA SILVA	415.422.608-84	700.501.131.423.755	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR DIREITO
38	28/04/2025	LETICIA SANTANA DA SILVA	415.422.608-84	700.501.131.423.755	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR ESQUERDO
39	28/04/2025	GERSON PAULINO DA SILVA	146.061.298-16	898.000.030.719.889	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR DIREITO
40	28/04/2025	GERSON PAULINO DA SILVA	146.061.298-16	898.000.030.719.889	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
41	28/04/2025	JOAQUIM ARAMBURU MUJICA	174.537.390-04	704.007.829.933.860	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO

42	28/04/2025	JOAQUIM ARAMBURU MUJICA	174.537.390-04	704.007.829.933.860	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
43	28/04/2025	SANDY SABRINY MARQUES GONZALEZ	502.876.838-26	701.807.272.070.876	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR DIREITO
44	28/04/2025	SANDY SABRINY MARQUES GONZALEZ	502.876.838-26	701.807.272.070.876	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR ESQUERDO
45	28/04/2025	SANDY SABRINY MARQUES GONZALEZ	502.876.838-26	701.807.272.070.876	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
46	28/04/2025	SANDY SABRINY MARQUES GONZALEZ	502.876.838-26	701.807.272.070.876	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO

ANEXO III - RELAÇÃO DE PACIENTES DE EXAMES DE RAO X

SQ	DATA	NOME	CPF	SUS	EXAME	DESCRIPTIVO
1	22/04/2025	KATIA NIVEA DO NASCIMENTO	416.566.888-59	702.200.537.020.308	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
2	22/04/2025	MARCIA DA MATA E SILVA	013.784.923-07	898.000.026.460.027	RAIO X	CERVICAL
3	22/04/2025	MARCIA DA MATA E SILVA	013.784.923-07	898.000.026.460.027	RAIO X	DORSAL
4	22/04/2025	MARCIA DA MATA E SILVA	013.784.923-07	898.000.026.460.027	RAIO X	LOMBAR
5	22/04/2025	MARCIA DA MATA E SILVA	013.784.923-07	898.000.026.460.027	RAIO X	BACIA
6	22/04/2025	MARCIA DA MATA E SILVA	013.784.923-07	898.000.026.460.027	RAIO X	JOELHO DIREITO
7	22/04/2025	MARCIA DA MATA E SILVA	013.784.923-07	898.000.026.460.027	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
8	22/04/2025	ADRIANA FLORENCIO DA SILVA	043.696.874-62	706.702.500.989.515	RAIO X	LOMBAR
9	22/04/2025	LUIS FELIPE FLORENCIO	146.746.084-22	708.601.563.822.886	RAIO X	PÉ DIREITO
10	22/04/2025	VALDETE SEVERINO	139.786.018-93	898.000.031.171.253	RAIO X	LOMBAR
11	22/04/2025	VALDETE SEVERINO	139.786.018-93	898.000.031.171.253	RAIO X	BACIA
12	22/04/2025	VALDETE SEVERINO	139.786.018-93	898.000.031.171.253	RAIO X	TORNOZELO DIREITO
13	22/04/2025	VALDETE SEVERINO	139.786.018-93	898.000.031.171.253	RAIO X	PÉ DIREITO
14	22/04/2025	SURY RITZ TSUKAZAN	455.035.558-13	898.002.785.907.568	RAIO X	DORSAL
15	22/04/2025	DARCI DOS SANTOS	045.615.968-10	708.008.947.012.228	RAIO X	LOMBAR
16	22/04/2025	DARCI DOS SANTOS	045.615.968-10	708.008.947.012.228	RAIO X	TORNOZELO ESQUERDO
17	22/04/2025	DARCI DOS SANTOS	045.615.968-10	708.008.947.012.228	RAIO X	PÉ ESQUERDO
18	22/04/2025	DARCI DOS SANTOS	045.615.968-10	708.008.947.012.228	RAIO X	JOELHO DIREITO
19	22/04/2025	DARCI DOS SANTOS	045.615.968-10	708.008.947.012.228	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
20	22/04/2025	VERONICA IRACI SHIZUKA	258.197.518-09	706.901.157.314.738	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
21	22/04/2025	VERONICA IRACI SHIZUKA	258.197.518-09	706.901.157.314.738	RAIO X	BACIA
22	22/04/2025	MARCOS CAMPOS	101.862.908-45	801.440.472.235.759	RAIO X	TÓRAX
23	22/04/2025	ELIENE BEZERRA DA SILVA	295.153.758-19	898.000.758.329.085	RAIO X	JOELHO DIREITO
24	22/04/2025	ELIENE BEZERRA DA SILVA	295.153.758-19	898.000.758.329.085	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
25	22/04/2025	ELIENE BEZERRA DA SILVA	295.153.758-19	898.000.758.329.085	RAIO X	TORNOZELO ESQUERDO
26	22/04/2025	ELIENE BEZERRA DA SILVA	295.153.758-19	898.000.758.329.085	RAIO X	PÉ DIREITO
27	22/04/2025	ELIENE BEZERRA DA SILVA	295.153.758-19	898.000.758.329.085	RAIO X	PÉ ESQUERDO
28	22/04/2025	MARIA DIRCE MASSUCI	007.598.618-38	704.100.069.179.650	RAIO X	OMBRO ESQUERDO
29	22/04/2025	FRANCISCA DAS CHAGAS SANTOS	296.699.688-95	162.418.373.200.005	RAIO X	JOELHO DIREITO
30	22/04/2025	FRANCISCA DAS CHAGAS SANTOS	296.699.688-95	162.418.373.200.005	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
31	22/04/2025	JULIANA RENATA DE SOUZA	332.951.688-73	703.200.623.165.691	RAIO X	SEIOS DA FACE
32	22/04/2025	ANDREIA MOREIRA DE CASTILHO	323.931.248-45	898.004.041.949.329	RAIO X	TÓRAX
33	22/04/2025	CRISTIANE APARECIDA DE FRANCA	285.813.118-06	708.707.173.587.097	RAIO X	PUNHO ESQUERDO
34	22/04/2025	CRISTIANE APARECIDA DE FRANCA	285.813.118-06	708.707.173.587.097	RAIO X	PUNHO DIREITO
35	22/04/2025	JOÃO RIBEIRO DOS SANTOS	925.721.204-10	898.002.101.409.285	RAIO X	CERVICAL
36	22/04/2025	JOÃO RIBEIRO DOS SANTOS	925.721.204-10	898.002.101.409.285	RAIO X	OMBRO DIREITO
37	22/04/2025	JOÃO RIBEIRO DOS SANTOS	925.721.204-10	898.002.101.409.285	RAIO X	OMBRO ESQUERDO
38	22/04/2025	FRANCISCO FERREIRA DA SILVA	019.874.287-81	700.804.498.169.481	RAIO X	CRÂNIO

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HTS-DEPT-10

 <https://ints.org.br/ints-irsi/> cc-by

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ADO
NTE - DEPT. A. M. N. L. E. P. 100

87	23/04/2025	MATHEUS GOMES COVIZI	518.872.298-41	706.005.359.956.546	RAIO X	TÓRAX
88	23/04/2025	SAMUEL SERAFIM FERREIRA ALVES	538.539.008-95	700.001.373.397.904	RAIO X	SEIOS DA FACE
89	23/04/2025	SAMUEL SERAFIM FERREIRA ALVES	538.539.008-95	700.001.373.397.904	RAIO X	TÓRAX
90	23/04/2025	LUSIENE RIBEIRO	370.430.438-75	702.501.790.041.240	RAIO X	TÓRAX
91	23/04/2025	DAISY APARECIDA DOS SANTOS	304.159.918-03	700.507.980.214.951	RAIO X	TÓRAX
92	23/04/2025	JOSÉ EUNIDES RODRIGUES LIMA	648.066.188-53	709.202.210.937.635	RAIO X	MÃO DIREITA
93	23/04/2025	RAQUEL FERREIRA SANTOS	501.082.008-09	898.000.030.773.379	RAIO X	TÓRAX
94	23/04/2025	TASSIA TORRES BARBOSA	453.960.088-57	706.003.839.273.742	RAIO X	TÓRAX
95	23/04/2025	SIDNEIDE ALVES DE SOUZA	121.198.598-92	203.868.635.760.018	RAIO X	PUNHO DIREITO
96	24/04/2025	MATHEUS SANTOS DE FREITAS	461.736.318-14	702409097047223	RAIO X	LOMBAR
97	24/04/2025	ORLANEIDE DOS SANTOS	401.191.478-90	701105339336680	RAIO X	TORACO LOMBAR
98	24/04/2025	ORLANEIDE DOS SANTOS	401.191.478-90	701105339336680	RAIO X	TÓRAX
99	24/04/2025	SALAH ABDELFAH MOHAMED	014.702.438-22	700003096660705	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
100	24/04/2025	KEILA REGINA ABREU DE ANDRADE	374.502.238-64	209385448740018	RAIO X	MÃO ESQUERDA
101	24/04/2025	MARTA NUNES PESSOA	365.086.085-68	708109528428338	RAIO X	TÓRAX
102	24/04/2025	ADRIANO SOUZA DA CRUZ	271.089.408-41	700005996901204	RAIO X	BACIA
103	24/04/2025	DOUGLAS MESSA PUERTA	873.729.328-15	702802146756164	RAIO X	CERVICAL
104	24/04/2025	MARINALVA PEREIRA DE OLIVEIRA	290.761.138-07	700704940187177	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
105	24/04/2025	ADRIANA DA SILVA CARDOSO	090.138.316-30	703404248050019	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
106	24/04/2025	ADRIANA DA SILVA CARDOSO	090.138.316-30	703404248050019	RAIO X	JOELHO DIREITO
107	24/04/2025	ADRIANA DA SILVA CARDOSO	090.138.316-30	703404248050019	RAIO X	CERVICAL
108	24/04/2025	ADRIANA DA SILVA CARDOSO	090.138.316-30	703404248050019	RAIO X	DORSAL
109	24/04/2025	ADRIANA DA SILVA CARDOSO	090.138.316-30	703404248050019	RAIO X	LOMBAR
110	24/04/2025	TAIRIS AMARAL DOS SANTOS	063.375.435-80	165353147400008	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
111	24/04/2025	LARA CAROLINE DA PAZ TAVARES	423.948.278-07	898000168878870	RAIO X	COLUNA TORACICA
112	24/04/2025	RITA DE CASSIA DA SILVA MIRANDA	324.413.028-33	166021442600003	RAIO X	TORAX
113	24/04/2025	MARIA DE FATIMA ROSA ALVES	160.230.818-78	708403733542769	RAIO X	TORAX
114	24/04/2025	MANOELA SILVA ROSA	009.920.198-42	898000168870446	RAIO X	TÓRAX
115	24/04/2025	JOSEMEIRE FERREIRA DA SILVA	065.917.044-26	162376078980002	RAIO X	TÓRAX
116	24/04/2025	ANA LUCIA PEREIRA DA SILVA	022.695.503-66	704805057524941	RAIO X	TÓRAX
117	24/04/2025	SABRINA OLIVEIRA DOS SANTOS	047.207.365-64	706002313258746	RAIO X	TÓRAX
118	24/04/2025	DURVALINA ALVES DE PAULA	036.011.118-10	203764716590004	RAIO X	TÓRAX
119	24/04/2025	LUZINEIA DA CRUZ CUNHA	075.538.057-69	708708129767191	RAIO X	COXA ESQUERDA
120	24/04/2025	LUZINEIA DA CRUZ CUNHA	075.538.057-69	708708129767191	RAIO X	COXA DIREITA
121	24/04/2025	JANE DOS SANTOS SILVA	048.013.475-84	700705980308774	RAIO X	SEIOS DA FACE
122	24/04/2025	JANE DOS SANTOS SILVA	048.013.475-84	700705980308774	RAIO X	CAVUM
123	24/04/2025	JANE DOS SANTOS SILVA	048.013.475-84	700705980308774	RAIO X	TÓRAX
124	24/04/2025	JOSÉ NILSON DIAS DE SOUZA	471.407.805-44	898001146679205	RAIO X	TÓRAX
125	24/04/2025	TALITA DOS SANTOS SOARES	411.966.088-57	801434113028481	RAIO X	TÓRAX
126	24/04/2025	OLIVIA APARECIDA ROCHA	264.204.138-77	707101304146120	RAIO X	LOMBAR
127	24/04/2025	OLIVIA APARECIDA ROCHA	264.204.138-77	707101304146120	RAIO X	TÓRAX
128	24/04/2025	IZABEL PIMENTEL DE FREITAS	011.184.275-13	704106770295780	RAIO X	PÉ DIREITO
129	24/04/2025	IZABEL PIMENTEL DE FREITAS	011.184.275-13	704106770295780	RAIO X	PÉ ESQUERDO
130	24/04/2025	VANESSA CRISTINA DA SILVA	345.127.988-02	709000855909615	RAIO X	PÉ DIREITO
131	24/04/2025	VANESSA CRISTINA DA SILVA	345.127.988-02	709000855909615	RAIO X	PÉ ESQUERDO
132	24/04/2025	VALENTINA SILVA DOS SANTOS	591.556.568-97	704803016005042	RAIO X	PÉ ESQUERDO
133	24/04/2025	VALENTINA SILVA DOS SANTOS	591.556.568-97	704803016005042	RAIO X	PÉ DIREITO
134	25/04/2025	THAIS SIQUEIRA SANTOS	193.511.258-90	708004869081229	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA

135	25/04/2025	GERBIO SANTOS RABELO	236.850.218-18	700706901922173	RAIO X	TÓRAX
136	25/04/2025	MARIA DO AMPARO SILVA	266.037.228-44	125324027780018	RAIO X	TÓRAX
137	25/04/2025	ABIGAIL DURAES OLIVEIRA	108.566.548-84	898000758270641	RAIO X	TÓRAX
138	25/04/2025	CARINA REIS BARROSO	587.244.818-07	898006210531891	RAIO X	JOELHO DIREITO
139	25/04/2025	PAULO CÉSAR BOTARO	215.323.178-75	898000031529277	RAIO X	JOELHO DIREITO
140	25/04/2025	PAULO CÉSAR BOTARO	215.323.178-75	898000031529277	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
141	25/04/2025	PAULO CÉSAR BOTARO	215.323.178-75	898000031529277	RAIO X	OMBRO DIREITO
142	25/04/2025	PAULO CÉSAR BOTARO	215.323.178-75	898000031529277	RAIO X	OMBRO ESQUERDO
143	25/04/2025	PAULO CÉSAR BOTARO	215.323.178-75	898000031529277	RAIO X	CERVICAL
144	25/04/2025	PAULO CÉSAR BOTARO	215.323.178-75	898000031529277	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
145	25/04/2025	MARIA CONCEIÇÃO DAS DORES	045.591.538-50	703409272726110	RAIO X	BACIA
146	25/04/2025	MARIA CONCEIÇÃO DAS DORES	045.591.538-50	703409272726110	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
147	25/04/2025	MARIA CONCEIÇÃO DAS DORES	045.591.538-50	703409272726110	RAIO X	JOELHO DIREITO
148	25/04/2025	MARIZA FONSECA	133.764.528-14	702804602706669	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
149	25/04/2025	MARIZA FONSECA	133.764.528-14	702804602706669	RAIO X	JOELHO DIREITO
150	25/04/2025	MARIZA FONSECA	133.764.528-14	702804602706669	RAIO X	BACIA
151	25/04/2025	EDNEIA ROSA MARTINS	280.222.418-22	702608735707440	RAIO X	TÓRAX
152	25/04/2025	PAULO PEREIRA DA SILVA	133.714.538-63	898000758282496	RAIO X	DORSAL
153	25/04/2025	PAULO PEREIRA DA SILVA	133.714.538-63	898000758282496	RAIO X	CERVICAL
154	25/04/2025	PAULO PEREIRA DA SILVA	133.714.538-63	898000758282496	RAIO X	LOMBAR
155	25/04/2025	MARIA JOSÉ DE SOUZA SANTOS	319.631.928-85	702701650687960	RAIO X	TÓRAX
156	25/04/2025	NILTON COELHO DE OLIVEIRA	118.541.248-46	801440493883989	RAIO X	OMBRO DIREITO
157	25/04/2025	NILTON COELHO DE OLIVEIRA	118.541.248-46	801440493883989	RAIO X	TORNOZELO DIREITO
158	25/04/2025	CICERA MARTINS DA SILVA	337.119.008-01	707605201008492	RAIO X	CERVICAL
159	25/04/2025	CICERA MARTINS DA SILVA	337.119.008-01	707605201008492	RAIO X	LOMBAR
160	25/04/2025	CICERA MARTINS DA SILVA	337.119.008-01	707605201008492	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
161	25/04/2025	GISELE SANTOS TORRES ARAÚJO	385.132.918-03	705203466223478	RAIO X	MÃO ESQUERDA
162	25/04/2025	GISELE SANTOS TORRES ARAÚJO	385.132.918-03	705203466223478	RAIO X	MÃO DIREITA
163	25/04/2025	ROSA SUDRE SANTOS SOUZA	021.837.608-18	703405310982200	RAIO X	TÓRAX
164	25/04/2025	ALENIR AMELIA BERNARDI	174.223.288-43	898000059972337	RAIO X	TÓRAX
165	25/04/2025	MARINALVA OLIVEIRA DE ANDRADE	897.117.184-72	204143831380001	RAIO X	PÉ ESQUERDO
166	25/04/2025	MARKISAN RAMOS VIANA	015.564.353-39	898.003.016.078.238	RAIO X	TÓRAX
167	28/04/2025	FABINEIS SILVA BRITO	078.756.514-84	160.728.881.790.002	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
168	28/04/2025	SAMUEL FERREIRA LIMA	561.689.898-89	708.000.315.594.624	RAIO X	CRÂNIO
169	28/04/2025	LORENZO GABRIEL	513.290.958-20	704.208.740.284.986	RAIO X	MÃO ESQUERDA ID. OS.
170	28/04/2025	LORENZO GABRIEL	513.290.958-20	704.208.740.284.986	RAIO X	PUNHO ESQUERDO ID. OS.
171	28/04/2025	JONATAN DE OLIVEIRA	334.438.198-93	898.000.022.433.505	RAIO X	BACIA
172	28/04/2025	SANDRA SOUZA SANTOS	010.930.665-12	707.807.692.692.313	RAIO X	CERVICAL
173	28/04/2025	SANDRA SOUZA SANTOS	010.930.665-12	707.807.692.692.313	RAIO X	DORSAL
174	28/04/2025	SANDRA SOUZA SANTOS	010.930.665-12	707.807.692.692.313	RAIO X	LOMBAR
175	28/04/2025	SANDRA SOUZA SANTOS	010.930.665-12	707.807.692.692.313	RAIO X	5º DEDO DA MAO DIREITA
176	28/04/2025	ADRIANA ARAÚJO DE AGUIAR	329.902.968-16	200.540.621.490.006	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
177	28/04/2025	BRUNIELSON SANTOS SANTANA	523.296.508-50	898.001.147.003.086	RAIO X	CRÂNIO
178	28/04/2025	BRUNIELLE SANTOS SANTANA	523.297.078-00	898.002.757.871.287	RAIO X	CRÂNIO
179	28/04/2025	DIANA DE JESUS BALDEZ	257.398.673-04	700.205.955.866.720	RAIO X	CERVICAL
180	28/04/2025	DIANA DE JESUS BALDEZ	257.398.673-04	700.205.955.866.720	RAIO X	DORSAL
181	28/04/2025	DIANA DE JESUS BALDEZ	257.398.673-04	700.205.955.866.720	RAIO X	LOMBAR
182	28/04/2025	DIANA DE JESUS BALDEZ	257.398.673-04	700.205.955.866.720	RAIO X	BACIA

183	28/04/2025	IONA NEPOMUCENO PINTO	285.458.788-00	206.321.038.700.018	RAIO X	CERVICAL
184	28/04/2025	CARLOS ALBERTO REIS NOBRE	039.653.348-59	700.904.936.662.891	RAIO X	TÓRAX
185	28/04/2025	CARLOS ALBERTO REIS NOBRE	039.653.348-59	700.904.936.662.891	RAIO X	ABDOMEN
186	28/04/2025	NOEME ALICE DA SILVA	875.661.177-34	700.008.118.830.203	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
187	28/04/2025	NOEME ALICE DA SILVA	875.661.177-34	700.008.118.830.203	RAIO X	BACIA
188	28/04/2025	MARIA ADRIANA DINIZ	012.709.893-32	708.409.253.633.863	RAIO X	TÓRAX
189	28/04/2025	MARIA FERREIRA DOS SANTOS	295.886.618-11	204.142.729.690.005	RAIO X	TÓRAX
190	28/04/2025	AIANE RODRIGUES DE ALMEIDA	363.289.378-06	708.608.570.664.685	RAIO X	TÓRAX
191	28/04/2025	FLORICE PINHEIRO	156.981.048-67	708.207.141.890.440	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
192	28/04/2025	LUCIANA ALVES DOS SANTOS	366.620.698-09	700.508.157.271.959	RAIO X	PÉ ESQUERDO
193	28/04/2025	GENIVON ANTONIO DO NASCIMENTO	013.084.373-31	701.008.807.566.799	RAIO X	CALCÂNEO DIREITO
194	28/04/2025	MARIA LUCIA DO NASCIMENTO	274.843.298-35	126.922.448.520.005	RAIO X	COTOVELO DIREITO
195	28/04/2025	MARIA LUCIA DO NASCIMENTO	274.843.298-35	126.922.448.520.005	RAIO X	COTOVELO ESQUERDO
196	28/04/2025	MARIA LUCIA DO NASCIMENTO	274.843.298-35	126.922.448.520.005	RAIO X	PUNHO ESQUERDO
197	28/04/2025	MARIA LUCIA DO NASCIMENTO	274.843.298-35	126.922.448.520.005	RAIO X	PUNHO DIREITO
198	28/04/2025	MARIA LUCIA DO NASCIMENTO	274.843.298-35	126.922.448.520.005	RAIO X	PÉ DIREITO
199	28/04/2025	MARIA LUCIA DO NASCIMENTO	274.843.298-35	126.922.448.520.005	RAIO X	PÉ ESQUERDO
200	28/04/2025	ANA PAULA ALVES LOPES	157.682.398-98	898.000.107.196.699	RAIO X	TÓRAX
201	28/04/2025	DANIEL ESTEVES DA SILVA	251.401.958-36	702.408.038.750.729	RAIO X	TÓRAX
202	28/04/2025	DANIEL ESTEVES DA SILVA	251.401.958-36	702.408.038.750.729	RAIO X	SEIOS DA FACE
203	28/04/2025	NILRACY CONCEIÇÃO SOUZA	405.178.455-04	700.103.951.247.812	RAIO X	TÓRAX
204	28/04/2025	NILRACY CONCEIÇÃO SOUZA	405.178.455-04	700.103.951.247.812	RAIO X	SEIOS DA FACE
205	28/04/2025	GISELE MESQUITA FAUSTINO	376.852.198-24	898.000.173.298.526	RAIO X	PUNHO DIREITO
206	28/04/2025	GISELE MESQUITA FAUSTINO	376.852.198-24	898.000.173.298.526	RAIO X	PUNHO ESQUERDO
207	28/04/2025	BRYAN LEMOS BORALI	609.746.678-11	705.004.659.037.857	RAIO X	BACIA
208	28/04/2025	BRYAN LEMOS BORALI	609.746.678-11	705.004.659.037.857	RAIO X	FÊMUR DIREITO
209	28/04/2025	BRYAN LEMOS BORALI	609.746.678-11	705.004.659.037.857	RAIO X	FÊMUR ESQUERDO
210	28/04/2025	BRYAN LEMOS BORALI	609.746.678-11	705.004.659.037.857	RAIO X	PERNA DIREITA
211	28/04/2025	BRYAN LEMOS BORALI	609.746.678-11	705.004.659.037.857	RAIO X	PERNA ESQUERDA
212	28/04/2025	HENRIQUE BENJAMIN SIQUEIRA	592.724.258-83	898.001.017.197.484	RAIO X	TÓRAX
213	29/04/2025	ALDERI MARIA DOS SANTOS	255.571.558-48	701.409.602.444.834	RAIO X	CERVICAL
214	29/04/2025	ALDERI MARIA DOS SANTOS	255.571.558-48	701.409.602.444.834	RAIO X	DORSAL
215	29/04/2025	ALDERI MARIA DOS SANTOS	255.571.558-48	701.409.602.444.834	RAIO X	LOMBAR
216	29/04/2025	ALDERI MARIA DOS SANTOS	255.571.558-48	701.409.602.444.834	RAIO X	BACIA
217	29/04/2025	JULIA RAFAELA DOMINGOS	504.023.348-50	708.002.812.868.724	RAIO X	LOMBAR
218	29/04/2025	JULIA RAFAELA DOMINGOS	504.023.348-50	708.002.812.868.724	RAIO X	BACIA
219	29/04/2025	JULIA RAFAELA DOMINGOS	504.023.348-50	708.002.812.868.724	RAIO X	JOELHO DIREITO
220	29/04/2025	JULIA RAFAELA DOMINGOS	504.023.348-50	708.002.812.868.724	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
221	29/04/2025	JULIA RAFAELA DOMINGOS	504.023.348-50	708.002.812.868.724	RAIO X	TORNOZELO DIREITO
222	29/04/2025	JULIA RAFAELA DOMINGOS	504.023.348-50	708.002.812.868.724	RAIO X	TORNOZELO ESQUERDO
223	29/04/2025	CLEONILDE PEREIRA	379.775.138-97	700.107.917.074.416	RAIO X	TÓRAX
224	29/04/2025	JOSÉ ROBERTO HASSAN	047.096.328-04	898.001.437.334.549	RAIO X	TÓRAX
225	29/04/2025	JOSÉ ROBERTO HASSAN	047.096.328-04	898.001.437.334.549	RAIO X	ABDOMEN
226	29/04/2025	AUREA APARECIDA ANDUCA	056.683.618-10	120.686.233.410.008	RAIO X	LOMBAR
227	29/04/2025	AUREA APARECIDA ANDUCA	056.683.618-10	120.686.233.410.008	RAIO X	BACIA
228	29/04/2025	SIMONE SANTOS CHAVES	403.663.038-56	703.009.818.884.573	RAIO X	TORAX
229	29/04/2025	WANUZY DOS SANTOS	336.261.328-46	701.203.072.460.818	RAIO X	PÉ DIREITO
230	29/04/2025	WANUZY DOS SANTOS	336.261.328-46	701.203.072.460.818	RAIO X	PÉ ESQUERDO

231	29/04/2025	WANUZY DOS SANTOS	336.261.328-46	701.203.072.460.818	RAIO X	TORNOZELO DIREITO
232	29/04/2025	WANUZY DOS SANTOS	336.261.328-46	701.203.072.460.818	RAIO X	TORNOZELO ESQUERDO
233	29/04/2025	NEUSA MORAIS DOS SANTOS	139.948.198-30	707.401.088.707.376	RAIO X	TÓRAX
234	29/04/2025	MARIA EDUARDA ALVES	544.076.508-50	709.201.256.932.333	RAIO X	TÓRAX
235	29/04/2025	ANNA VICTORIA DE JESUS	589.317.998-61	700.007.974.085.902	RAIO X	TÓRAX
236	29/04/2025	MARIA VALLENTINA ALVES	589.317.888-27	703.607.051.412.039	RAIO X	CRÂNIO
237	29/04/2025	JARDEL CARDOSO CAMPOS	624.953.633-77	705.005.673.939.154	RAIO X	CRÂNIO
238	29/04/2025	RICARDO MARCONDES BENJAMIM	299.116.778-50	898.000.758.271.494	RAIO X	TÓRAX
239	29/04/2025	RUTE SILVA DOS SANTOS	241.168.528-99	898.001.417.695.511	RAIO X	PÉ ESQUERDO
240	29/04/2025	RAFAEL LUIZ SANTAS DE AMARAL	405.836.918-38	898.001.253.999.173	RAIO X	OMBRO ESQUERDO
241	29/04/2025	RAFAEL LUIZ SANTAS DE AMARAL	405.836.918-38	898.001.253.999.173	RAIO X	COTOVELO ESQUERDO
242	29/04/2025	EMANUELLY VITORIA DE OLIVEIRA	553.298.798-09	898.005.875.377.102	RAIO X	TÓRAX
243	29/04/2025	MANOEL LIMA MASCARENHAS	293.619.075-49	898.000.171.559.039	RAIO X	CLAVICULA DIREITA
244	29/04/2025	KARINA MURIEL BRANCO	409.373.578-63	704.100.151.203.470	RAIO X	MÃO DIREITA
245	29/04/2025	KARINA MURIEL BRANCO	409.373.578-63	704.100.151.203.470	RAIO X	MÃO ESQUERDA
246	29/04/2025	KARINA MURIEL BRANCO	409.373.578-63	704.100.151.203.470	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
247	29/04/2025	KARINA MURIEL BRANCO	409.373.578-63	704.100.151.203.470	RAIO X	JOELHO DIREITO
248	29/04/2025	REINALVA ALVES DE LISBOA	114.119.748-08	702.302.177.072.512	RAIO X	CRÂNIO
249	29/04/2025	ALEX SANDRO RODRIGUES	345.489.468-96	700.807.437.025.083	RAIO X	TORNOZELO DIREITO
250	29/04/2025	ALEX SANDRO RODRIGUES	345.489.468-96	700.807.437.025.083	RAIO X	TORNOZELO ESQUERDO
251	29/04/2025	ALEX SANDRO RODRIGUES	345.489.468-96	700.807.437.025.083	RAIO X	PÉ DIREITO
252	29/04/2025	ALEX SANDRO RODRIGUES	345.489.468-96	700.807.437.025.083	RAIO X	PÉ ESQUERDO
253	29/04/2025	MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS	318.725.868-99	700.905.909.470.597	RAIO X	OMBRO ESQUERDO
254	29/04/2025	MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS	318.725.868-99	700.905.909.470.597	RAIO X	OMBRO DIREITO
255	29/04/2025	CRISPIANA FERREIRA DOS SANTOS	777.697.591-53	701.800.204.616.277	RAIO X	MÃO DIREITA
256	29/04/2025	CRISPIANA FERREIRA DOS SANTOS	777.697.591-53	701.800.204.616.277	RAIO X	MÃO ESQUERDA
257	29/04/2025	JUSSIARA COSTA DA SILVA	551.733.575-68	702.001.874.699.683	RAIO X	TÓRAX
258	29/04/2025	JUSSIARA COSTA DA SILVA	551.733.575-68	702.001.874.699.683	RAIO X	MÃO ESQUERDA
259	29/04/2025	JUSSIARA COSTA DA SILVA	551.733.575-68	702.001.874.699.683	RAIO X	MÃO DIREITA
260	29/04/2025	IVANILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	069.976.218-99	708.202.605.319.049	RAIO X	TÓRAX
261	29/04/2025	MAURICIA VILA VICENTE GUERRA	048.679.538-14	801.440.415.061.798	RAIO X	MÃO DIREITA
262	29/04/2025	MAURICIA VILA VICENTE GUERRA	048.679.538-14	801.440.415.061.798	RAIO X	MÃO ESQUERDA
263	29/04/2025	COSMIRA ALMEIDA DA CONCEIÇÃO SANTOS	359.987.298-89	200.540.626.100.001	RAIO X	PERNA DIREITA
264	29/04/2025	COSMIRA ALMEIDA DA CONCEIÇÃO SANTOS	359.987.298-89	200.540.626.100.001	RAIO X	PERNA ESQUERDA
265	30/04/2025	ESTER EMANUELE PINHEIRO	175.382.556-30	898.004.111.548.425	RAIO X	DORSAL
266	30/04/2025	ESTER EMANUELE PINHEIRO	175.382.556-30	898.004.111.548.425	RAIO X	CERVICAL
267	30/04/2025	CRISTIANO DA SILVA SOUZA	350.050.678-09	898.001.138.746.373	RAIO X	CERVICAL
268	30/04/2025	KIARA ALVES DA SILVA	478.483.128-28	704.806.600.677.384	RAIO X	SEIOS DA FACE
269	30/04/2025	KIARA ALVES DA SILVA	478.483.128-28	704.806.600.677.384	RAIO X	CAVUM
270	30/04/2025	LUZIA ALVES DA MOTA	159.175.918-81	707.407.084.013.170	RAIO X	CERVICAL
271	30/04/2025	LUZIA ALVES DA MOTA	159.175.918-81	707.407.084.013.170	RAIO X	DORSAL
272	30/04/2025	LUZIA ALVES DA MOTA	159.175.918-81	707.407.084.013.170	RAIO X	LOMBAR
273	30/04/2025	MARIA DA PAIXÃO DE SOUSA	842.058.733-87	704.705.734.621.634	RAIO X	CERVICAL
274	30/04/2025	MARIA DA PAIXÃO DE SOUSA	842.058.733-87	704.705.734.621.634	RAIO X	DORSAL
275	30/04/2025	MARIA DA PAIXÃO DE SOUSA	842.058.733-87	704.705.734.621.634	RAIO X	LOMBAR
276	30/04/2025	MARIA DA PAIXÃO DE SOUSA	842.058.733-87	704.705.734.621.634	RAIO X	BACIA
277	30/04/2025	JEFERSON LOPES PINHEIRO	125.305.448-75	708.005.898.617.221	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
278	30/04/2025	HELTER ALVES DOS SANTOS	587.435.518-90	708.605.061.592.780	RAIO X	TÓRAX

279	30/04/2025	RITA PEREIRA DOS SANTOS	894.633.904-72	700.801.931.360.380	RAIO X	COLUNA TORACICA
280	30/04/2025	RITA PEREIRA DOS SANTOS	894.633.904-72	700.801.931.360.380	RAIO X	LOMBAR
281	30/04/2025	NANCELI BERGANTON SCOVI	220.808.398-96	705.002.054.586.159	RAIO X	CRÂNIO
282	30/04/2025	NANCELI BERGANTON SCOVI	220.808.398-96	705.002.054.586.159	RAIO X	QUADRIL ESQUERDO
283	30/04/2025	NANCELI BERGANTON SCOVI	220.808.398-96	705.002.054.586.159	RAIO X	BRAÇO DIREITO
284	30/04/2025	NANCELI BERGANTON SCOVI	220.808.398-96	705.002.054.586.159	RAIO X	DORSAL
285	30/04/2025	MARIA ALZIRA DA SILVA SIMÃO	815.344.263-53	898.000.030.678.619	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
286	30/04/2025	MARIA ALZIRA DA SILVA SIMÃO	815.344.263-53	898.000.030.678.619	RAIO X	LOMBAR
287	30/04/2025	JOELMA DE LIRA ALVES	042.514.144-62	700.507.938.042.951	RAIO X	TÓRAX
288	30/04/2025	LENI MUNIZ DE SOUZA	014.772.141-51	700.004.002.442.904	RAIO X	TÓRAX
289	30/04/2025	MARIA DE FÁTIMA DA SILVA	293.597.718-13	706.207.064.580.367	RAIO X	TÓRAX
290	30/04/2025	SILVIO LUIZ PEREIRA DA SILVA	056.240.508-95	708.900.748.693.116	RAIO X	MÃO ESQUERDA
291	30/04/2025	REGIANE DIAS MAGALHÃES	142.326.738-90	898.000.168.856.532	RAIO X	TÓRAX
292	30/04/2025	MARIA ROSANA CORREIA BRITO	402.331.458-77	705.002.629.703.652	RAIO X	TÓRAX
293	30/04/2025	FERNANDO RAFAEL ABUD	027.185.338-70	705.209.461.934.274	RAIO X	TÓRAX
294	30/04/2025	CINTIA SANTOS SALES	229.568.788-83	706.209.069.661.960	RAIO X	OMBRO ESQUERDO
295	30/04/2025	MARIA DE LOURDES BIZERRA	936.967.874-34	898.000.168.870.756	RAIO X	TÓRAX
296	30/04/2025	LEILA DE SOUZA	314.553.308-84	703.601.066.890.734	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
297	30/04/2025	LAURA HELENA MARTINS DIAS	550.770.928-93	700.608.926.138.061	RAIO X	TÓRAX
298	30/04/2025	LAURA HELENA MARTINS DIAS	550.770.928-93	700.608.926.138.061	RAIO X	SEIOS DA FACE
299	30/04/2025	JAILSON COSTA DA SILVA	461.036.058-65	898.001.253.943.305	RAIO X	JOELHO ESQUERDO
300	30/04/2025	GABRIEL JESUS FARIAS	594.298.848-08	898.001.146.736.993	RAIO X	JOELHO DIREITO

ANEXO IV - RELAÇÃO DE PACIENTES DE EXAMES DE ECOCARDIOGRAFIA

SEQ	DATA	NOME	DATA NASC	IDADE	CPF	SUS	EXAME
1	29/04/2025	DERIVALDO MENDES DA SILVA	02/05/1974	50	691.098.425-00	704.002.354.447.660	ECOCARDIOGRAMA
2	29/04/2025	ALESSANDRA DE CASSIA MELANDA	28/04/1977	47	269.119.438-84	898.000.168.857.369	ECOCARDIOGRAMA
3	29/04/2025	JESSICA GOMES DE CARVALHO FERREIRA	28/03/1991	34	415.702.168-19	704.609.600.047.423	ECOCARDIOGRAMA
4	29/04/2025	CRISTINA EUGENIO DOS SANTOS	06/03/1987	38	340.924.388-77	898.001.253.938.077	ECOCARDIOGRAMA
5	29/04/2025	NEIDE SIQUEIRA DA SILVA GOUVEIA	17/12/1964	60	255.219.338-24	204.143.814.610.002	ECOCARDIOGRAMA
6	29/04/2025	GILMAR DURAES COUTINHO	24/11/1955	69	939.587.308-68	704.707.776.830.233	ECOCARDIOGRAMA
7	29/04/2025	MARIA DO CARMO DA SILVA	26/10/1970	54	453.541.623-00	898.001.146.703.653	ECOCARDIOGRAMA
8	29/04/2025	RAILSON APOLINARIO BATISTA	15/08/1956	68	316.527.945-49	898.000.030.775.428	ECOCARDIOGRAMA
9	29/04/2025	FRANCISCO PAULO DA SILVA	03/03/1960	65	025.464.888-64	898.001.152.717.989	ECOCARDIOGRAMA
10	29/04/2025	WILSON ROBERTO POE	02/12/1956	68	001.184.538-40	898.004.010.301.424	ECOCARDIOGRAMA
11	29/04/2025	JOSE LUCINDO DOS SANTOS FRAZAO	01/08/1962	62	380.866.704-49	706.806.268.448.525	ECOCARDIOGRAMA
12	29/04/2025	LEONARDO MOREIRA DE PAIVA	22/10/1950	74	187.380.879-87	700.600.454.854.160	ECOCARDIOGRAMA
13	29/04/2025	VANESSA CRISTINE MACHADO	17/06/1981	43	055.673.939-62	700.101.992.920.315	ECOCARDIOGRAMA
14	29/04/2025	MARIA FELIX FIENGO	19/02/1945	80	085.387.048-93	700.101.992.920.315	ECOCARDIOGRAMA
15	29/04/2025	VAUDETTE LUCON	03/07/1948	76	051.963.538-87	704.001.333.036.164	ECOCARDIOGRAMA
16	29/04/2025	DOUGLAS JOSE DOS SANTOS	17/04/1965	59	523.939.766-04	706.007.896.542.742	ECOCARDIOGRAMA
17	29/04/2025	JOSE RICARDO BATISTA	08/08/1961	63	038.484.328-03	708.407.234.342.962	ECOCARDIOGRAMA
18	29/04/2025	FRANCISCO PEREIRA DE SOUZA	19/05/1960	64	050.020.278-81	709.204.219.516.936	ECOCARDIOGRAMA
19	29/04/2025	ANTONIO HENRIQUE DA SILVA FILHO	13/06/1959	65	027.485.168-77	700.104.902.418.618	ECOCARDIOGRAMA
20	29/04/2025	EDNEIDE MARIA VILELA DAS NEVES	23/06/1958	66	590.427.534-04	898.001.428.368.681	ECOCARDIOGRAMA

<https://ints.org.br/ints-irsi/> @irsir.br

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

ANEXO VI- RELAÇÃO DE PACIENTES DE EXAMES DE BERA

SQ	DATA	NOME	CPF	SUS	EXAME
1	29/04/25	MARIA CECILIA DA SILVA LOPES	011.328.158-78	707.401.064.647.071	BERA

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE AÇÃO
 HTS-HOSPITAL DE TR. II - REATOS

ANEXO V- RELAÇÃO DE ABSENTEISMO

5.1 – USG DOPPLER

SQ	DATA	PACIENTE	NÚMERO DO SUS	EXAME	DESCRIÇÃO
1	28/04/2025	ISLANDIA SANTOS PIRES	898.001.253.968.227	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
2	28/04/2025	ISLANDIA SANTOS PIRES	898.001.253.968.227	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
3	28/04/2025	JOEL TEIXEIRA DE ALMEIDA	704.405.362.359.510	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
4	28/04/2025	JOEL TEIXEIRA DE ALMEIDA	704.405.362.359.510	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
5	28/04/2025	JOEL TEIXEIRA DE ALMEIDA	704.405.362.359.510	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR DIREITO
6	28/04/2025	JOEL TEIXEIRA DE ALMEIDA	704.405.362.359.510	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR ESQUERDO
7	28/04/2025	VALDETINA FERREIRA DA SILVA	705.003.237.688.857	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
8	28/04/2025	VALDETINA FERREIRA DA SILVA	705.003.237.688.857	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO
9	28/04/2025	JOSEFA JOSENILDE DE JESUS	700.005.489.994.104	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR DIREITO
10	28/04/2025	JOSEFA JOSENILDE DE JESUS	700.005.489.994.104	DOPPLER	ARTERIAL INFERIOR ESQUERDO
11	28/04/2025	JOSEFA JOSENILDE DE JESUS	700.005.489.994.104	DOPPLER	VENOSO INFERIOR DIREITO
12	28/04/2025	JOSEFA JOSENILDE DE JESUS	700.005.489.994.104	DOPPLER	VENOSO INFERIOR ESQUERDO

5.2 – RAO X

SQ	DATA	NOME	EXAME	DESCRIPTIVO	SUS
1	22/04/2025	ANA BEATRIZ SANTANA	RAIO X	COLUNA TORACICA	704.209.744.833.187
2	22/04/2025	CICERA MARTINS DA SILVA	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA	201.051.984.920.007
3	22/04/2025	JOSELIA ALVES DA SILVA	RAIO X	BACIA	700.007.219.537.802
4	22/04/2025	JOSELIA ALVES DA SILVA	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA	700.007.219.537.802
5	22/04/2025	RUTE SILVA DOS SANTOS	RAIO X	PÉ DIREITO	898.001.417.691.511
6	22/04/2025	MARIA SILVONEIDE CORDEIRO	RAIO X	TÓRAX	898.001.146.698.234
7	22/04/2025	PATRICIA CRISTINA DANTAS	RAIO X	TÓRAX	706.207.074.936.036
8	22/04/2025	RAFAEL EDUARDO HINKEL ROQUE	RAIO X	JOELHO	709.802.036.188.193
9	22/04/2025	JOSÉ ELUNIDES RODRIGUES LIMA	RAIO X	PUNHO ESQUERDO	709.202.210.937.635
10	22/04/2025	HENRIQUE BENJAMIN SIQUEIRA	RAIO X	TÓRAX	898.001.017.197.484
11	22/04/2025	PAULO JOSÉ DE LIMA	RAIO X	MÃO ESQUERDA	704.806.562.341.345
12	22/04/2025	PAULO JOSÉ DE LIMA	RAIO X	MÃO DIREITA	704.806.562.341.345
13	22/04/2025	MARIA APARECIDA MONTEIRO	RAIO X	TÓRAX	898.000.026.504.369
14	22/04/2025	CRISTOFFER EDUARDO SANTOS	RAIO X	MÃO ESQUERDA	703.308.216.774.210
15	23/04/2025	ANGELICA FREITAS TAMEIRÃO	RAIO X	TÓRAX	702.103.868.179.070
16	23/04/2025	ROBERTO PEREIRA ROZA	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA	898.004.065.562.092
17	23/04/2025	YASMIN DE OLIVEIRA ARAÚJO	RAIO X	CERVICAL	700.004.741.629.400
18	23/04/2025	YASMIN DE OLIVEIRA ARAÚJO	RAIO X	COLUNA TORACICA	700.004.741.629.400
19	23/04/2025	DEUSIMAR CORDEIRO DOS SANTOS	RAIO X	TÓRAX	705.003.200.632.459
20	23/04/2025	KEILA REGINA ABREU DE ANDRADE	RAIO X	MÃO ESQUERDA	209.385.448.740.018
21	24/04/2025	MARIA APARECIDA JUNQUEIRA	RAIO X	BACIA	898.000.171.576.979
22	24/04/2025	ISIS SOFIA DE SOUZA MICENA	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA	898.004.032.221.652
23	24/04/2025	GABRIELLY FERREIRA DA SILVA	RAIO X	COLUNA TORACICA	898.000.067.650.076
24	24/04/2025	GILMAR FRANCISCO DOS SANTOS	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA	706.708.246.683.320
25	24/04/2025	DIEGO NUNES OLIVEIRA	RAIO X	OSSOS DA FACE	898.000.030.716.847

26	24/04/2025	UEDERSON SILVA JUVENAL	RAIO X	CRÂNIO	898.006.214.793.483
27	24/04/2025	MARCOS ANTONIO	RAIO X	CAVUM	801.404.406.139.992
28	24/04/2025	MARCOS ANTONIO	RAIO X	SEIOS DA FACE	801.404.406.139.992
29	24/04/2025	MARCOS ANTONIO	RAIO X	TÓRAX	801.404.406.139.992
30	25/04/2025	ELLEN DA SILVA RIBEIRO PORTO	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA	801.440.498.096.217
31	25/04/2025	ELLEN DA SILVA RIBEIRO PORTO	RAIO X	DORSAL	801.440.498.096.217
32	25/04/2025	CLEITON SERAPIÃO SANTOS	RAIO X	TÓRAX	898.001.253.939.103
33	25/04/2025	VALÉRIA PRATES DOS SANTOS	RAIO X	TÓRAX	700.608.473.267.469
34	25/04/2025	TATIANE QUINTO DE SÁ	RAIO X	TÓRAX	700.507.544.653.250
35	25/04/2025	VERIDIANA DE OLIVEIRA VIANA	RAIO X	TÓRAX	704.804.578.076.548
36	28/04/2025	YASMIN LUNA GONÇALO DA SILVA	RAIO X	CRÂNIO	898.000.091.364.622
37	28/04/2025	MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS	RAIO X	TÓRAX	704.808.512.419.849
38	28/04/2025	REGIANE DIAS MAGALHÃES	RAIO X	TÓRAX	898.000.168.856.532
39	28/04/2025	FLAVIA FRANCISCA DA SILVA	RAIO X	TÓRAX	898.001.196.593.746
40	28/04/2025	JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA	RAIO X	DORSAL	801.440.435.348.677
41	28/04/2025	JOSÉ JORGE DE OLIVEIRA	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA	801.440.435.348.677
42	28/04/2025	EDIANEZ RICHLAWASKY	RAIO X	TÓRAX	898.001.146.762.099
43	28/04/2025	CYBELLE ANHOLETO	RAIO X	MÃO DIREITA	708.202.654.314.241
44	28/04/2025	CYBELLE ANHOLETO	RAIO X	MÃO ESQUERDA	708.202.654.314.241
45	28/04/2025	CYBELLE ANHOLETO	RAIO X	PUNHO DIREITO	708.202.654.314.241
46	28/04/2025	CYBELLE ANHOLETO	RAIO X	PUNHO ESQUERDO	708.202.654.314.241
47	28/04/2025	GABRYELLA VICTORIA NOVAES	RAIO X	SEIOS DA FACE	898.001.413.466.445
48	29/04/2025	ZILDA MARIA DA SILVA	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA	898.003.449.722.761
49	29/04/2025	ARTHUR DA SILVA SIQUEIRA	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA	898.004.192.538.301
50	29/04/2025	WELLINGTON SIQUEIRA DE SOUZA	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA	898.004.192.541.558
51	29/04/2025	VITÓRIA FELIX PEREIRA DO CARMO	RAIO X	LOMBAR	704.102.487.565.450
52	29/04/2025	VITÓRIA FELIX PEREIRA DO CARMO	RAIO X	JOELHO DIREITO	704.102.487.565.450
53	29/04/2025	VITÓRIA FELIX PEREIRA DO CARMO	RAIO X	JOELHO ESQUERDO	704.102.487.565.450
54	29/04/2025	WILSON DE LABETTA	RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA	898.001.146.729.377
55	29/04/2025	SEVERINO LISBOA DE MEDEIROS	RAIO X	TÓRAX	700.206.908.102.125
56	29/04/2025	SOPHIA DE MEDEIROS ALVES	RAIO X	PÉ DIREITO	702.400.544.285.627
57	29/04/2025	SOPHIA DE MEDEIROS ALVES	RAIO X	PÉ ESQUERDO	702.400.544.285.627
58	29/04/2025	MARLI DE LIMA SILVA	RAIO X	OMBRO ESQUERDO	898.001.253.859.975
59	29/04/2025	MARLI DE LIMA SILVA	RAIO X	OMBRO DIREITO	898.001.253.859.975
60	29/04/2025	SOCORRO ALVES DE SOUZA	RAIO X	MÃO DIREITA	898.001.031.655.788
61	29/04/2025	SOCORRO ALVES DE SOUZA	RAIO X	MÃO ESQUERDA	898.001.031.655.788
62	30/04/2025	CLEUSA CONCEIÇÃO	RAIO X	BACIA	704.503.311.835.711
63	30/04/2025	RAFAEL NUNES DA SILVA	RAIO X	TÓRAX	801.440.475.787.108

5.3- ECOCARDIOGRAFIA PEDIATRICA

SQ	DATA	NOME	EXAME
1	08/04/2025	ALYSSON HENRIQUE FERREIRA SANTOS	ECOCARDIOGRAMA INFANTIL

5.4- ECOCARDIOGRAFIA

SQ	DATA	NOME	EXAME
1	29/04/2025	DANIEL JOSE DA MATA	ECOCARDIOGRAMA ADULTO
2	29/04/2025	MARIA HELOISA MARQUES FERREIRA	ECOCARDIOGRAMA ADULTO
3	29/04/2025	ISABELLA DE OLIVEIRA JACQUES LEME	ECOCARDIOGRAMA ADULTO
4	29/04/2025	MARIA IRACY BATISTA DE OLIVEIRA	ECOCARDIOGRAMA ADULTO
5	29/04/2025	AUREA CANDIDA HERRERA / RETIROU SADO	ECOCARDIOGRAMA ADULTO

5.5- BERA

SQ	DATA	NOME	CPF	SUS	EXAME
1	29/04/2025	JUAN MIGUEL VIEIRA DO NASCIMENTO	610.881.568-00	898.006.327.913.344	BERA
2	29/04/2025	THEO MARTINS ARAUJO	012.708.208-50	898.006.332.900.298	BERA


 ANA MARIA N. P. REIS
 COORDENADORA DE AÇÃO
 NTS-DEPT. 1.0.4.

ANEXOVII - MODELO DE LAUDO



[illegible]

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE BOLSAS
RIS-05076. M

CDI BERTIOGA			
PERÍODO: 18/04/2025 à 30/04/2025			
EXAME	QUANTIDADE	VALOR	VLR TOTAL
USG GERAL	0	R\$ 68,00	R\$ -
USG ABSENTEISMO	32	R\$ 34,00	R\$ 1.088,00
USG DOPPLER	46	R\$ 80,00	R\$ 3.680,00
USG DOPPLER ABSENTEISMO	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
ECOCARDIOGRAMA	20	R\$ 130,00	R\$ 2.600,00
ECOCARDIOGRAMA ABSENTEISMO	5	R\$ 65,00	R\$ 325,00
ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO	0	R\$ 260,00	R\$ -
ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO ABSENTEISMO	2	R\$ 130,00	R\$ 260,00
RAIOS-X REALIZADO	300	R\$ 55,00	R\$ 16.500,00
RAIOS-X ABSENTEISMO	141	R\$ 27,50	R\$ 3.877,50
MAPA/HOLTER	0	R\$ 28,00	R\$ -
MAPA/HOLTER ABSENTEISMO	0	R\$ 14,00	R\$ -
BERA	1	R\$ 75,00	R\$ 75,00
BERA ABSENTEISMO	2	R\$ 37,50	R\$ 75,00
VALOR VARIÁVEL			R\$ 28.880,50
VALOR FIXO DA ESTRUTURA			R\$ 51.577,50
VALOR DA NOTA DE ABRIL			R\$ 80.458,00

ANAMILIA N. RAMOS REIS
Téc. em Radiologia
01/04/2025 10:08:30
01/04/2025 10:08:30



RELATÓRIOS MENSAL

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Rafael
Nutricionista
CRN 11000



COMPETÊNCIA ABRIL/2025

INDICADORES DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

ABRIL/2025

CONSOLIDADO GERAL DE REFEIÇÕES DISTRIBUÍDAS



Figura 1- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de ABRIL/2025 aos pacientes do Hospital Municipal de Bertioga.

[Assinatura]
CEN 11250

REFEIÇÕES PARA ACOMPANHANTES



Figura 2- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de ABRIL/2025 aos acompanhantes dos pacientes do Hospital Municipal de Bertioga.

REFEIÇÕES PARA COLABORADORES

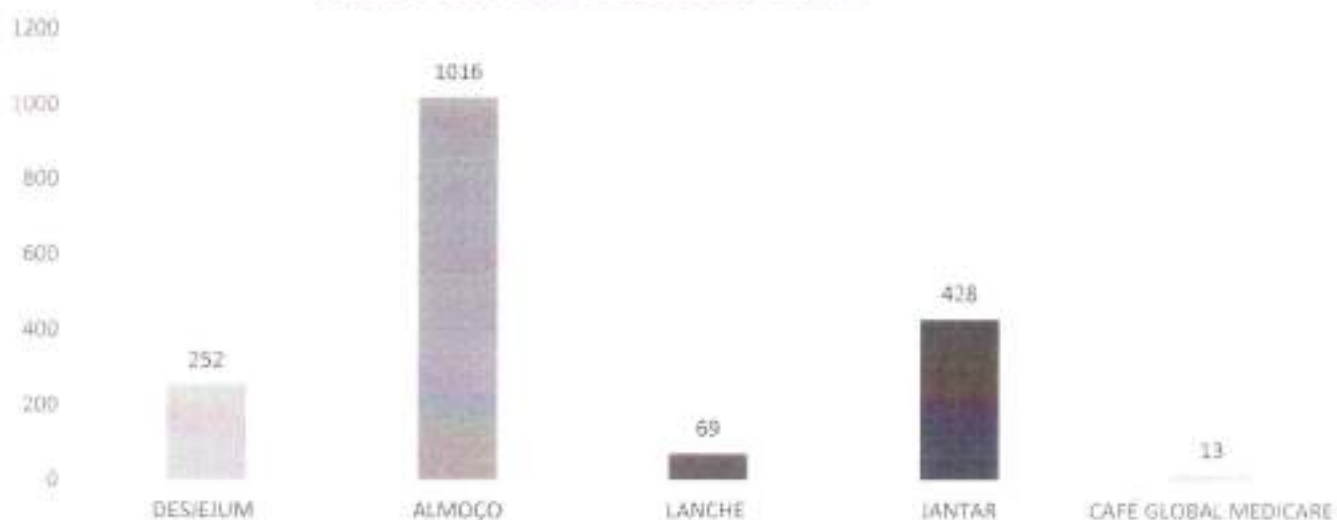


Figura 3- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de ABRIL/2025 aos colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga.

[Assinatura]

QUANTITATIVO TOTAL DE REFEIÇÕES DISTRIBUÍDAS

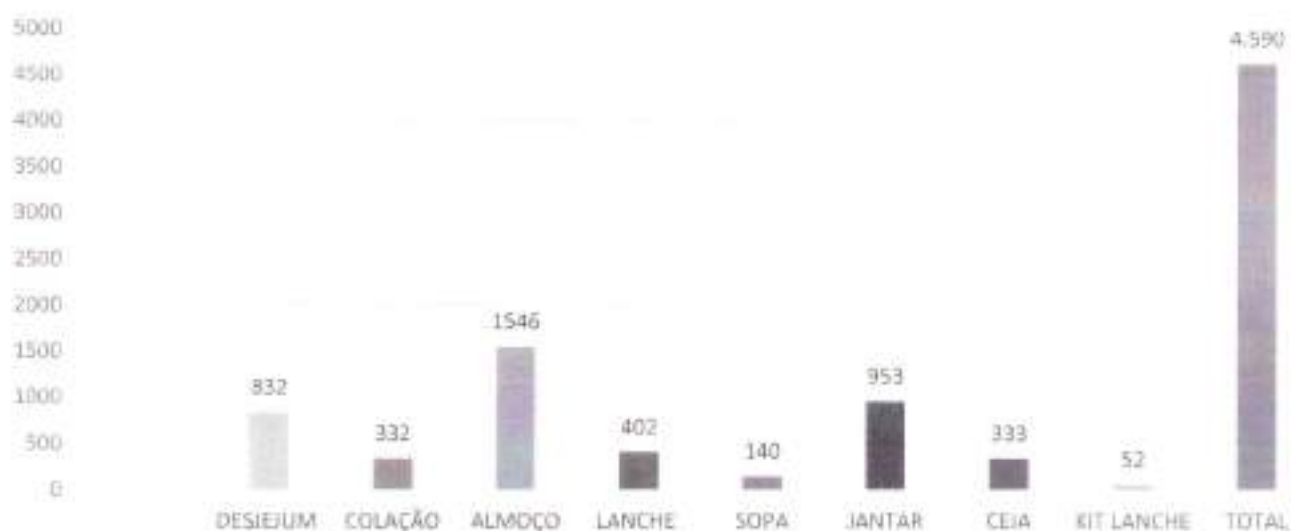


Figura 4 - Total de refeição distribuídas pelo SND no mês de ABRIL/2025



RELATÓRIO MENSAL

INDICADORES CONTRATUAIS

COMPETÊNCIA ABRIL/2025



INDICADORES QUALITATIVOS (HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA)

MÊS: Abril (18 à 30) / 2025

Total de partos	Nº TOTAL DE PARTOS NORMAIS	PARTOS CESÁREAS
23	13	10

Indicadores

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS NORMAIS	TAXA DE PARTOGRAMAS REALIZADOS	PARTOGRAMAS FEITOS	JUSTIFICATIVA
Partograma	13	100%	13	Estes meses foram realizados 13 partogramas em cima de 13 partos normais.

INDICADOR	CESÁREAS ELEGÍVEIS	TAXA DE CESÁREAS ELEGÍVEIS	TOTAL DE CESÁREAS REALIZADAS
Taxa de cesáreas elegíveis	9	90%	10

INDICADOR	CESÁREAS JUSTIFICADAS (100%)	Elegível para indicadores (100%)
Total de cesáreas realizadas	1 Macrosomia	SIM
	1 Cesariana a pedido	SIM
	2 Distocia de progressão	SIM
	3 Sofrimento fetal	SIM
=	2 Iteratividade	SIM
=	1 DHEG	NÃO

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	Nº TOTAL DE APGAR	TAXA DE APGAR	JUSTIFICATIVA
-----------	--------------------	-------------------	---------------	---------------

Apgar	23	23	100%	100% de APGAR em cima dos RN's elegíveis
--------------	----	----	------	--

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	Nº TOTAL DE TRIAGEM NEONATAL	TAXA DE TRIAGEM NEONATAL	JUSTIFICATIVA
Triagem neonatal				
TESTE DA ORELHINHA	23	TESTE DA ORELHINHA 23	TESTE DA ORELHINHA 100%	Realizado os testes em todos os RN's elegíveis.
TESTE DO CORAÇÃOZINHO		TESTE DO CORAÇÃOZINHO 23	TESTE DO CORAÇÃOZINHO 100%	
TESTE DO PEZINHO		TESTE DO PEZINHO 23	TESTE DO PEZINHO 100%	
TESTE DA LINGUINHA		TESTE DA LINGUINHA 23	TESTE DA LINGUINHA 100%	
TESTE DO OLHINHO		TESTE DO OLHINHO 23	TESTE DO OLHINHO 100%	

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	Nº TOTAL DE TESTES RÁPIDOS	Nº TOTAL DE VDRL	TAXA DE VDRL	JUSTIFICATIVA
-----------	--------------------	----------------------------	------------------	--------------	---------------



VDRL E TPHA	23	23	23	100%	REALIZADOS 100% DE VDRL EM CIMA DO NÚMERO DE TESTES RÁPIDOS DE SÍFILIS POSITIVOS.
-------------	----	----	----	------	---

Fonte: Livro de Registro de Partos, POP Cesárea Indicações, Prontuários e NIR (Núcleo Interno de regulação).





PREFEITURA DE
Bertioga



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

Secretaria Municipal de Bertioga
INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde
Hospital Municipal de Bertioga



**HOSPITAL
BERTIOGA**



PREFEITURA DE
Bertioga



SUS Sistema
Único
de Saúde

RELATÓRIO MENSAL

EDUCAÇÃO PERMANENTE

COMPETÊNCIA ABRIL/2025

Carla A. R. Silva
Coordenadora de
Educação Permanente
13/04/2025



Atividades realizadas pela Educação Permanente (18 a 30 de abril 2025)

Tema: Comunicação efetiva

Objetivo: Capacitar equipe de enfermagem a respeito da importância da comunicação efetiva entre os colaboradores e com os pacientes e acompanhantes.

Público alvo: Equipe de enfermagem

Data da realização: 21 de abril

Tema: Higienização de luvas

Objetivo: Capacitar equipe sobre a desinfecção adequada das luvas utilizadas para limpeza hospitalar.

Público alvo: Equipe higienização

Data da realização: 29 e 30 de abril

Fotos:



Tema: Acesso ao SMPEP

Objetivo: Capacitar novos colaboradores com a orientação sobre o manuseio adequado do sistema eletrônico SMPEP.

Público alvo: novos colaboradores

Data da realização: 23 de abril



Tema: Importância dos protocolos institucionais e do check list- SAMU

Objetivo: Revisar protocolos institucionais com a equipe SAMU afim de manter e evidenciar o cumprimento dos protocolos.

Público alvo: Equipe SAMU

Data da realização: 27 e 28 de abril

Fotos:



Handwritten signature and text:
Cópia para
Arquivo
Bertioga

Tema: Atendimento à vítima de queda de moto/bicicleta e trauma abdominal

Objetivo: Capacitar equipe APH e revisar técnicas e protocolos para promover uma assistência segura.

Público alvo: Equipe SAMU

Data da realização: 27 e 28 de abril

Fotos:



Tema: Normas e orientações sobre a visita religiosa

Objetivo: Comunicar as normas a respeito da visita religiosa hospitalar para a equipe de visitantes.

Público alvo: Visitadores

Data da realização: 26 de abril

Camila Azevedo Gaspar
Hospital Municipal de Bertiooga
INTS





PREFEITURA DE
Bertioga



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

Secretaria Municipal de Bertioga

INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde
Hospital Municipal de Bertioga



PREFEITURA DE
Bertioga



RELATÓRIO MENSAL

INDICADORES RESOLUÇÃO SS42- REDE CEGONHA

COMPETÊNCIA ABRIL/2025

[Handwritten signature]

Indicadores para Acompanhamento de acordo com a resolução ss42

Mês: Abril (18 à 20) / 2025

Nome do Indicador	Resultado	Observações
Taxa de acompanhante nas 24 horas para os leitos obstétricos	100%	
Total de partos	23	
Total de partos normais	13 - 56%	
Total de partos cesáreas	10 - 43%	
Total de partos cesáreas elegíveis	9 - 90%	O percentual de cesáreas realizadas, 90% equivalem a 9 procedimentos que são elegíveis ao protocolo 001- Cesárea: Indicações e apenas 1 cesárea não é elegível ao protocolo.
Taxa de cesáreas em primíparas	1 - 10%	
Taxa de episiotomia	2 - 15%	
Total de partos normais realizados por médicos	5- 38%	
Total de partos realizados por enfermeira obstetra / obstetriz	8- 61%	

Total de partos realizados em posição verticalizada		100%
Taxa de utilização de ocitocina no pré parto		13 - 56%
Total de nascidos vivos		23
Total de óbitos neonatais / OF		0
Total de recém-nascido encaminhados para a Unidade Neonatal pós-parto cesárea		0
Total de recém-nascido encaminhados a Unidade Neonatal pós-parto vaginal		0
Total de atendimento de gestante de alto risco		8
		-39s DMG -37s bolsa rota/pré-termo -39 7/3s DMG + trombofilia -33s HAS gestacional -38s pré-eclâmpsia -31s DMG + DHEG -37s pré-eclâmpsia -36s pré-eclâmpsia - Fluxo HGA
Total de internação de gestante / puérpera em UTI		-
Taxa de infecção puerperal		0
Total de mulheres orientadas para aleitamento		23
Total de grupos realizados para aleitamento		23
Total de mulheres com consulta / retorno marcado em até 15 dias.		23

Fonte: Livro de Registro de Partos, Registro de aborto: natimorto e neomorto, Sumário da Maternidade, NIR (Núcleo Interno de Regulação) e SCIH.



RELATÓRIO MENSAL

Metas Qualitativas

COMPETÊNCIA 18 A 30 DE ABRIL /2025

Resumo Atualizado
Emissão: 25/04/2025

149

Ítem	200% (ao 10)	100%	50%	25%	12,5%	6,25%	3,125%	1,5625%	0,78125%	0,390625%	0,1953125%	0,09765625%	0,048828125%	0,0244140625%	0,01220703125%	0,006103515625%	0,0030517578125%	0,00152587890625%	0,000762939453125%	0,0003814697265625%	0,00019073486328125%	0,000095367431640625%	0,0000476837158203125%	0,00002384185791015625%	0,000011920928955078125%	0,0000059604644775390625%	0,00000298023223876953125%	0,000001490116119384765625%	0,0000007450580596923828125%	0,00000037252902984619140625%	0,000000186264514923095703125%	0,0000000931322574615478515625%	0,00000004656612873077392578125%	0,000000023283064365386962890625%	0,0000000116415321826934814453125%	0,00000000582076609134674072265625%	0,000000002910383045673370361328125%	0,0000000014551915228366851806640625%	0,00000000072759576141834259033203125%	0,000000000363797880709171295166015625%	0,0000000001818989403545856475830078125%	0,00000000009094947017729282379150390625%	0,000000000045474735088646411895751953125%	0,0000000000227373675443232059478759765625%	0,00000000001136868377216160297393798828125%	0,000000000005684341886080801486968994140625%	0,0000000000028421709430404007434844970703125%	0,00000000000142108547152020037174224853515625%	0,000000000000710542735760100185871124267578125%	0,0000000000003552713678800500929355621337890625%	0,00000000000017763568394002504646778106689453125%	0,000000000000088817841970012523233890533447265625%	0,0000000000000444089209850062616169452667236328125%	0,00000000000002220446049250313080847263336181640625%	0,000000000000011102230246251565404236316680908203125%	0,0000000000000055511151231257827021181583340454072265625%	0,000000000000002775557561562891351059079167022703125%	0,000000000000001387778780781445675529539583511363671875%	0,00000000000000069388939039072283776476979175568184375%	0,00000000000000034694469519536141888238489587784091875%	0,000000000000000173472347597680709441192447938920459375%	0,0000000000000000867361737988403547205962239694602296875%	0,00000000000000004336808689942017736029811198473011484375%	0,000000000000000021684043449710088680149055992365057421875%	0,0000000000000000108420217248550443400745279961825287109375%	0,0000000000000000054210108624275221700372639980912643559375%	0,00000000000000000271050543121376108501863199904563217796875%	0,000000000000000001355252715606880542509315999522816088984375%	0,0000000000000000006776263578034402712546579997614054444921875%	0,00000000000000000033881317890172013562732899988070272224609375%	0,000000000000000000169406589450860067813664499940351361123046875%	0,0000000000000000000847032947254300339068322499701756805615234375%	0,00000000000000000004235164736271501695341612498508784028076171875%	0,000000000000000000021175823681357508476708062492543920140380859375%	0,0000000000000000000105879118406787542383540312462719600701904296875%	0,00000000000000000000529395592033937711917701562313598003509521484375%	0,00000000000000000000264697796016968855958850781157990017547612421875%	0,000000000000000000001323488980084844279794253905589950087738062109375%	0,000000000000000000000661744490042422139897126952794975043869031046875%	0,0000000000000000000003308722450212110699485634763974875219345155234375%	0,00000000000000000000016543612251060553497428173819874376096725776171875%	0,000000000000000000000082718061255302767487140869099371880483628880859375%	0,0000000000000000000000413590306276513837435704345496859402418144404296875%	0,00000000000000000000002067951531382569187178521727484297012090722021484375%	0,0000000000000000000000103397576569128459358926086374214850604536101072265625%	0,00000000000000000000000516987882845642296794630431871074253022680505361328125%	0,000000000000000000000002584939414228211483973152159355371265113402526806640625%	0,0000000000000000000000012924697071141057419865760796776856275567012634033203125%	0,0000000
------	--------------	------	-----	-----	-------	-------	--------	---------	----------	-----------	------------	-------------	--------------	---------------	----------------	-----------------	------------------	-------------------	--------------------	---------------------	----------------------	-----------------------	------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------	----------------------------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	---	--	---	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	---	--	--	---	--	---	--	---	---	--	---	--	-----------



**SAMU
192**

Relatório Estatístico ABRIL ATE 18 A 30 / 2025

Operacionalização do SAMU 192

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 é um programa de âmbito Federal com responsabilidade Tripartite (União, Estados e Municípios), e através do número de acesso nacional 192, criado pelo Decreto Presidencial 5.055/2004, tem como finalidade acolher e prestar socorro à população com agravos à saúde. Com este serviço, as três esferas de governo estão conseguindo reduzir o tempo de internação em hospitais, as sequelas decorrentes da falta de socorro precoce e consequentemente o número de óbitos.

A Rede Nacional SAMU 192 possui como meta garantir a universalidade, equidade e integralidade no atendimento às urgências clínicas, traumáticas, gineco-obstétricas, pediátricas e psiquiátricas, além de consubstanciar as diretrizes de regionalização da atenção às urgências, mediante a adequação criteriosa da distribuição dos recursos assistenciais, conferindo concretude ao dimensionamento e implantação de sistemas estaduais, regionais e municipais e suas respectivas redes de atenção.

O SAMU 192 é um serviço gratuito, que funciona 24 horas, por meio da prestação de orientações e do envio de veículos tripulados por equipe capacitada, acessado pelo número "192" e acionado por uma Central de Regulação das Urgências.

A Central SAMU 192 tem como papel fundamental organizar a relação entre os vários serviços, identificando a demanda, qualificando o fluxo dos pacientes no sistema e gerando uma porta de comunicação ao público em geral. O acionamento do serviço é realizado por solicitação telefônica, de forma gratuita, através do número nacional de atendimento às urgências (192), no qual as solicitações de socorro são recebidas, avaliadas, hierarquizadas e atendidas por ordem de prioridade de acordo com as decisões do médico

CENTRAL SAMU 192

Elemento ordenador e orientador dos sistemas de urgência e emergência em âmbito estadual e regional. Sua equipe é composta por Médico Regulador (MR), TARM e Rádio Operador (RO). O SAMU 192 Bertioga conta com um Enfermeiro Intervencionista que atua na supervisão das equipes técnicas durante os plantões.

Lucas E. da Oliveira
Coordenador SAMU
Hospital Municipal de Bertioga

regulador, que identifica a gravidade do caso e, imediatamente, faz a leitura da situação apresentada e inicia o atendimento, orientando o paciente, e/ou o solicitante que fez a ligação, sobre as primeiras condutas a serem tomadas.



Além de funcionar como um excelente observatório do sistema de saúde, o SAMU 192 tem um forte potencial para amenizar uma das maiores queixas dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), que corresponde à demora do atendimento, por isso, estrategicamente foi o primeiro componente da Política Nacional de Atenção às Urgências a ser implementado.

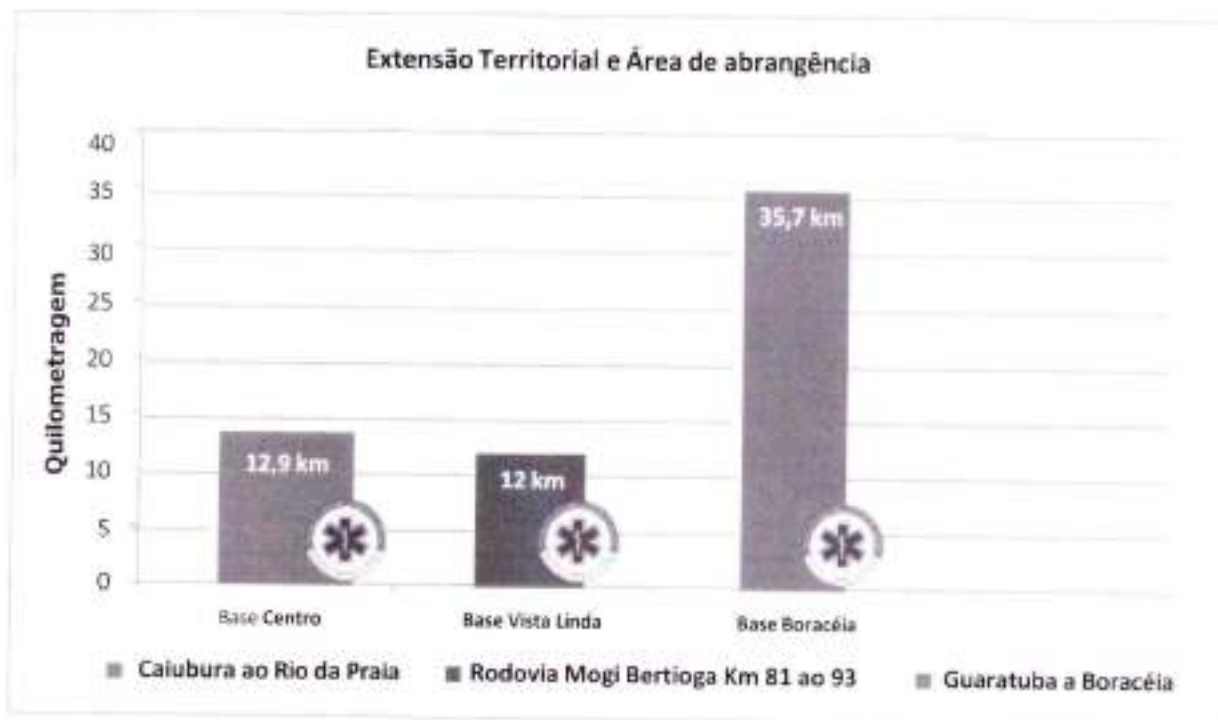
O sistema deve ser capaz de acolher de forma humanizada qualquer usuário, prestando-lhe atendimento e redirecionando para os locais adequados à continuidade do tratamento, através do trabalho integrado entre a Central de Regulação Médica das Urgências e outros serviços.

A fim de garantir um atendimento ágil e qualificado, bem como um tempo resposta adequado, em toda área territorial de abrangência, o SAMU 192 conta com Bases Descentralizadas que são postos avançados para acomodação das ambulâncias e suas respectivas equipes.

Lucas F. de Oliveira
Coordenador do SAMU
INTS - Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde



O SAMU Bertioga dispõe de 03 (três) viaturas de Suporte Básico de Vida que subdividem-se em três bases descentralizadas, tripuladas por dois profissionais cada uma, sendo um técnico de enfermagem e um condutor de veículo de emergência, atendendo aproximadamente 66.154 (sessenta e seis mil, cento e cinquenta e quatro) habitantes, IBGE 2021.



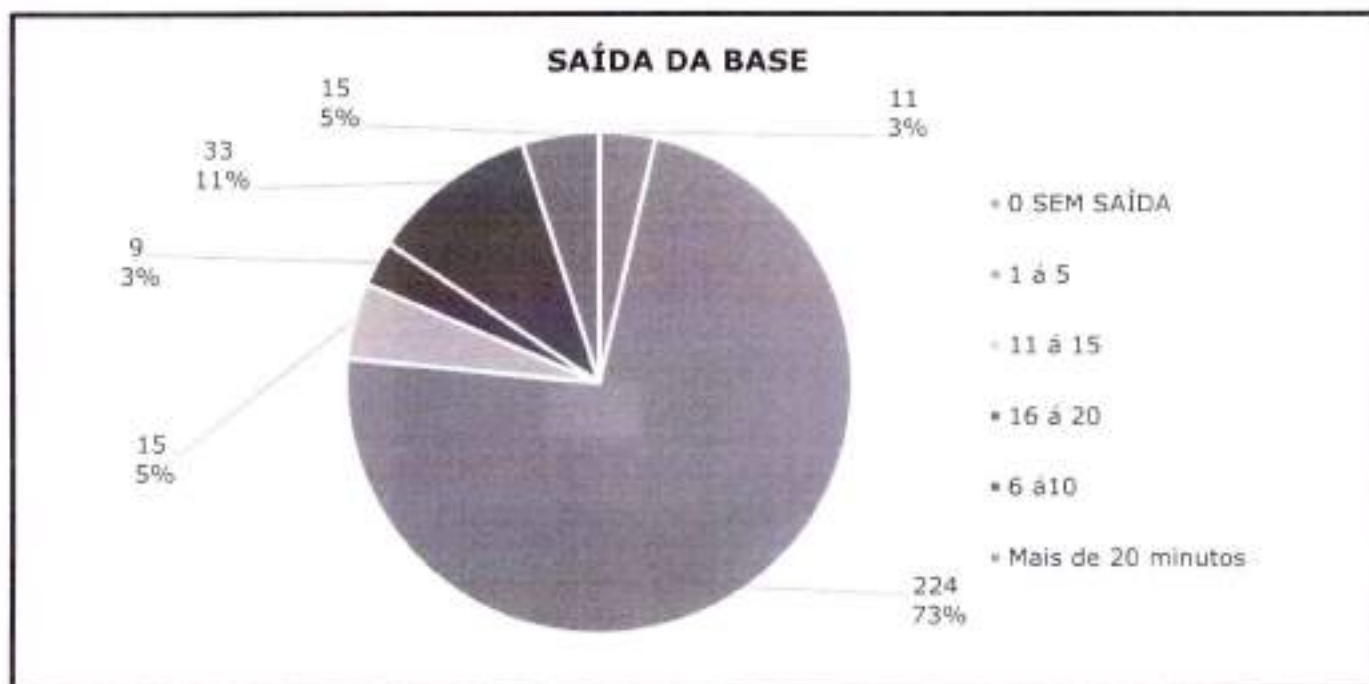
Produtividade Setorial e Indicadores

Os indicadores do SAMU 192 Bertioga/SP são direcionados pela Portaria 1.010 de 21 de maio de 2012 em seu Capítulo I, parágrafo único. São eles:

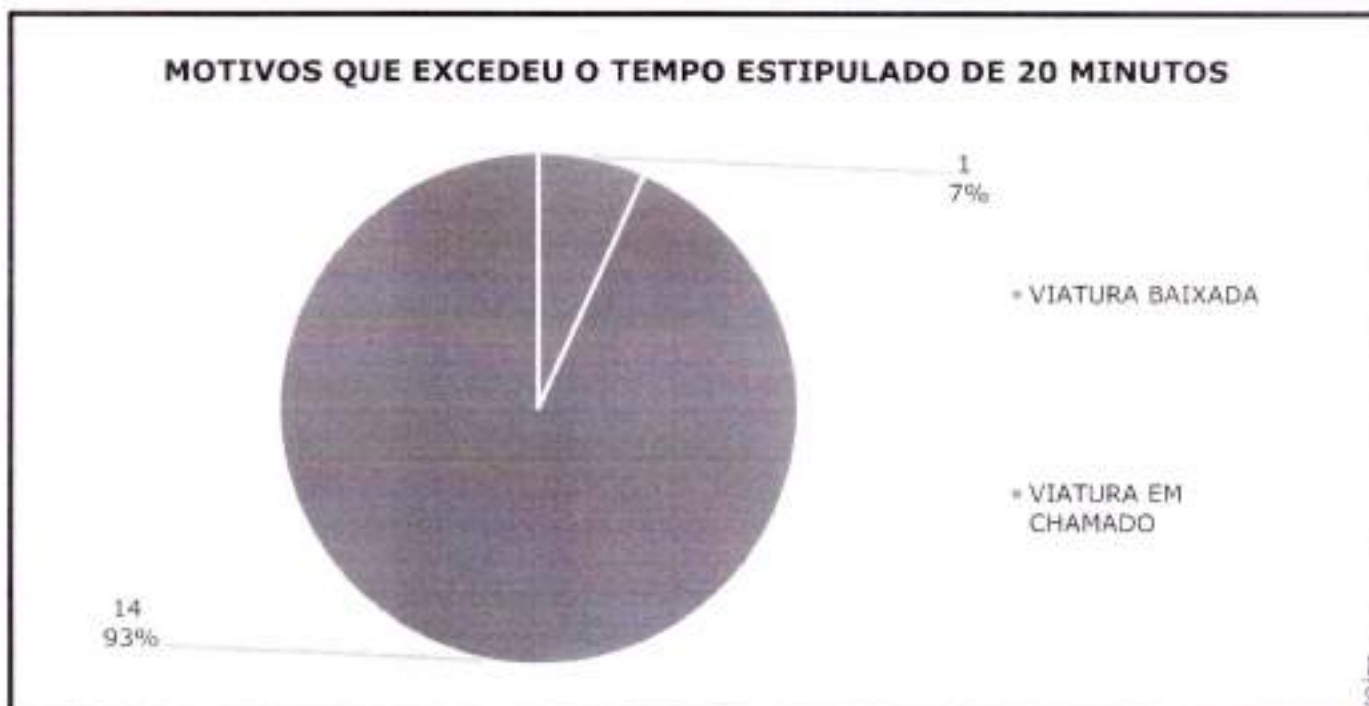
- Número geral de ocorrências atendidas no período;
- Tempo de resposta;
- Identificação dos motivos dos chamados;
- Quantitativo dos chamados;
- Localização das ocorrências;
- Idade e sexo dos pacientes atendidos;
- Pacientes (número absoluto e percentual) referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento.

TOTAL CHAMADOS 307
SEM SAÍDA 11
TOTAL CHAMADOS ATENDIDOS 296

Gráfico representativo da saída das equipes da base em até 20 minutos após recebimento da solicitação do atendimento.



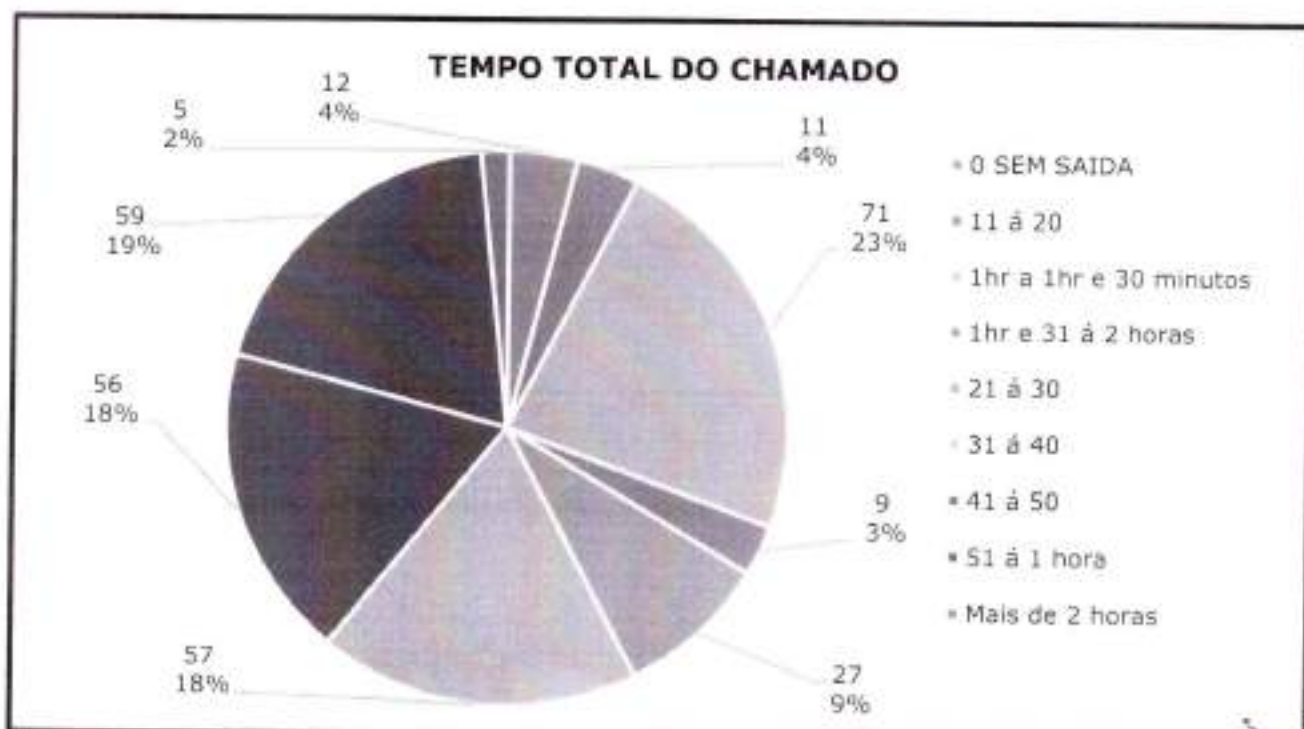
A seguir, os motivos dos atrasos nos chamados.



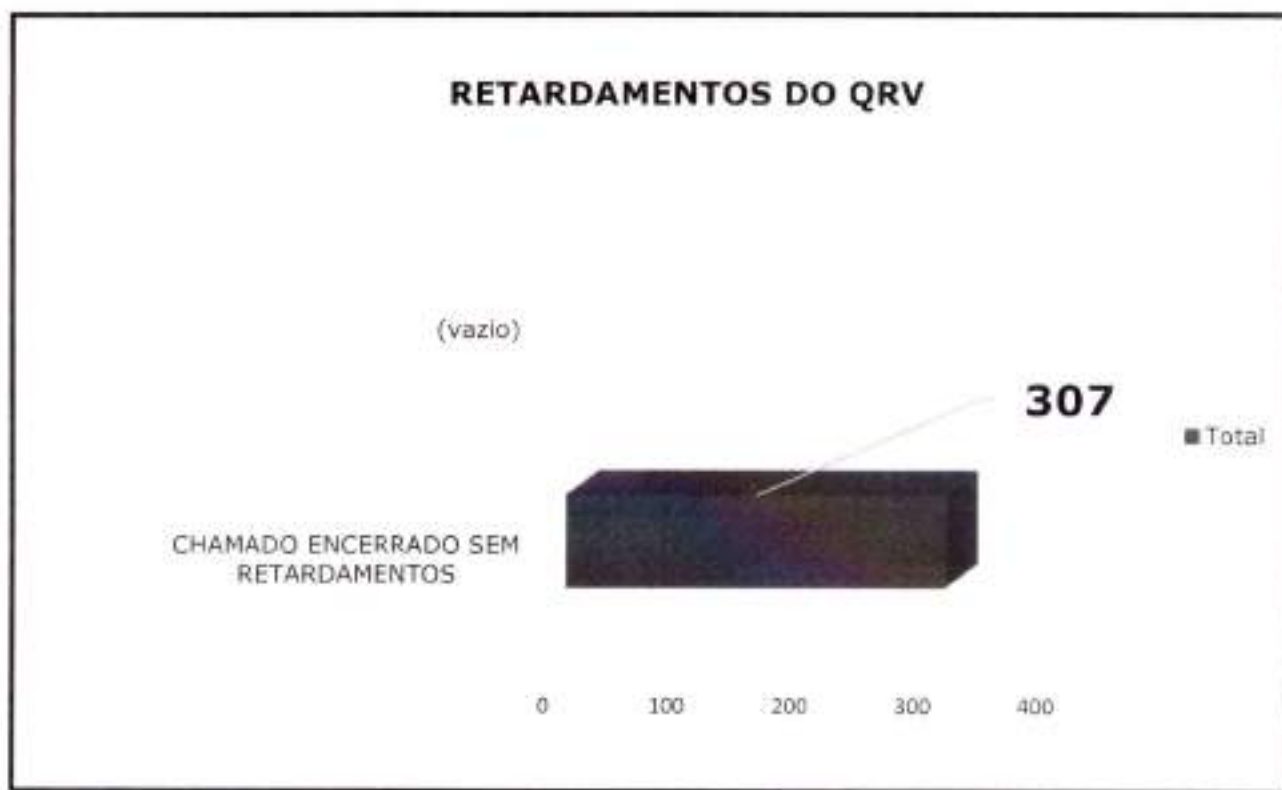
O gráfico abaixo representa o momento em que o chamado é recebido até a chegada em cena.



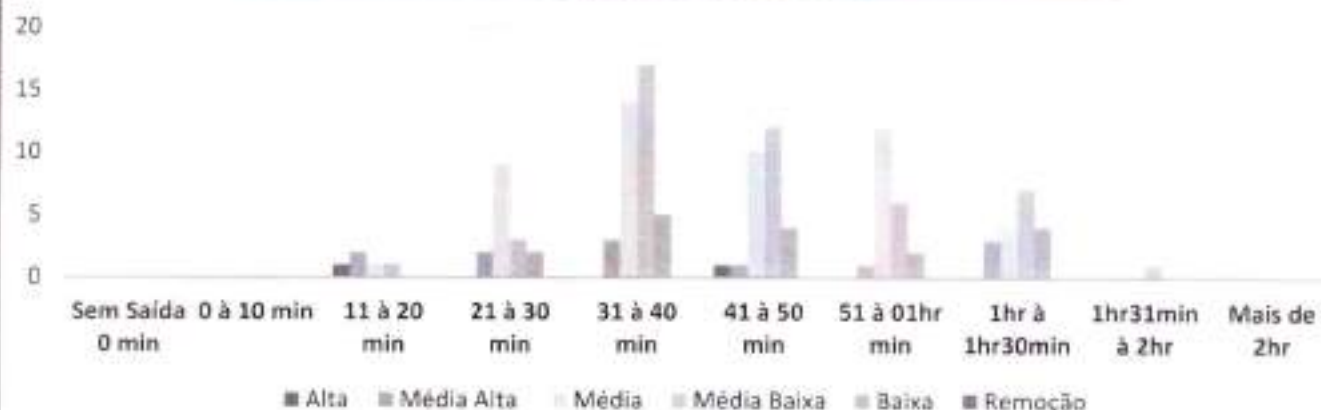
Representação da duração total do chamado, do momento da ligação inicial, à chegada em cena, o atendimento, e a liberação da equipe.



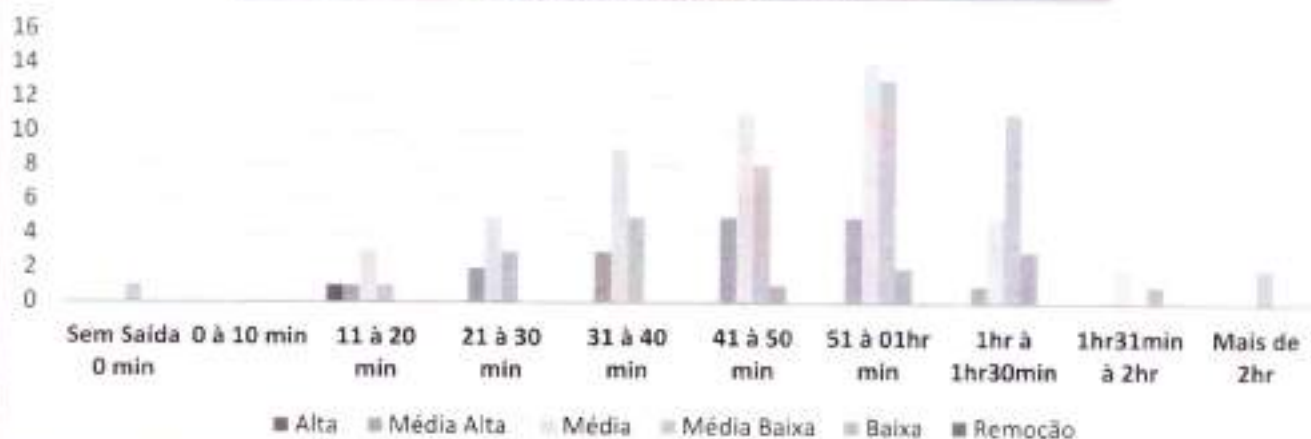
Aqui temos o gráfico de retardamentos da liberação da equipe (QRV),
seguidos do tempo resposta de acordo com a prioridade e sua respectiva base.



Tempo Resposta de Acordo com Prioridade Equipe Centro



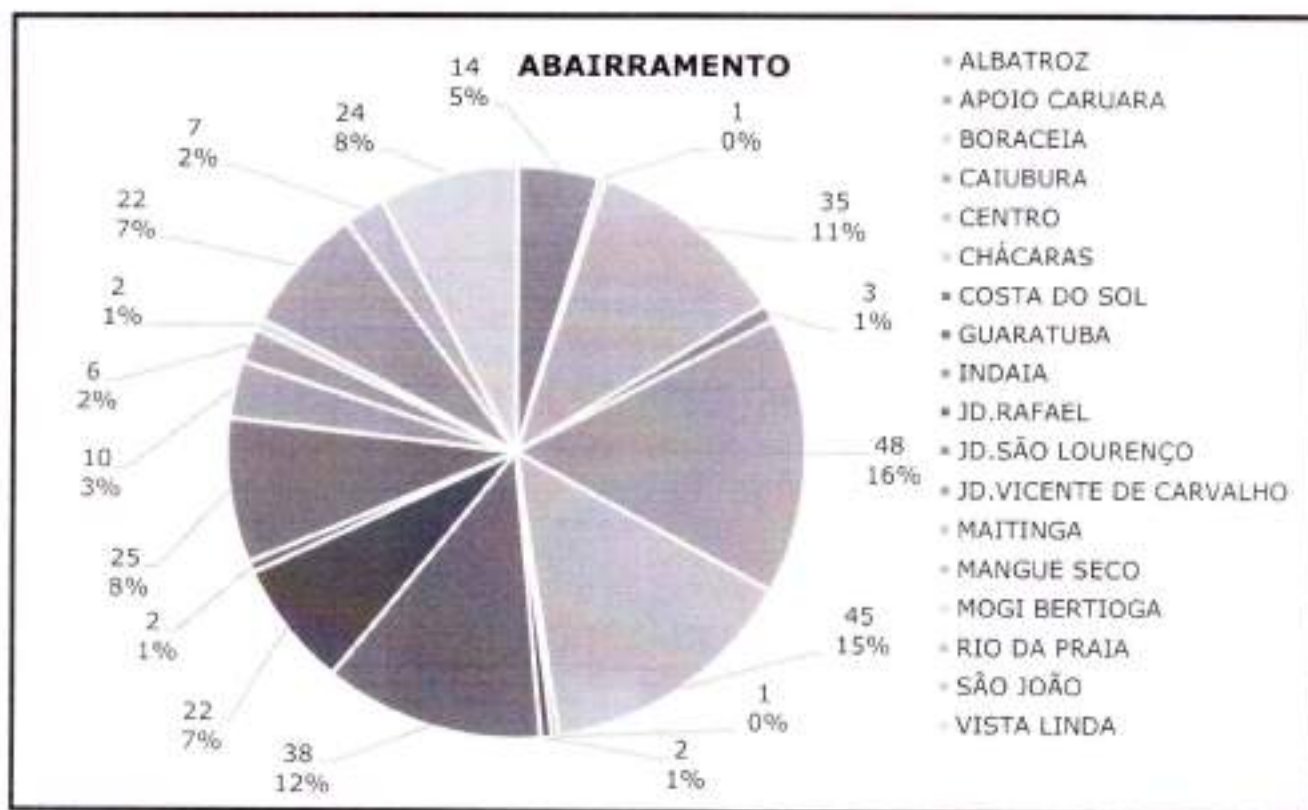
Tempo Resposta de Acordo com Prioridade Equipe Vista Linda



Tempo Resposta de Acordo com Prioridade Equipe Boraceia



Contando deste modo, segue gráfico onde dispõe os totais de chamados referentes a cada bairro. Importante salientar que havendo necessidade as mesmas atendem todos os bairros mesmo os que não entram jurisdição.



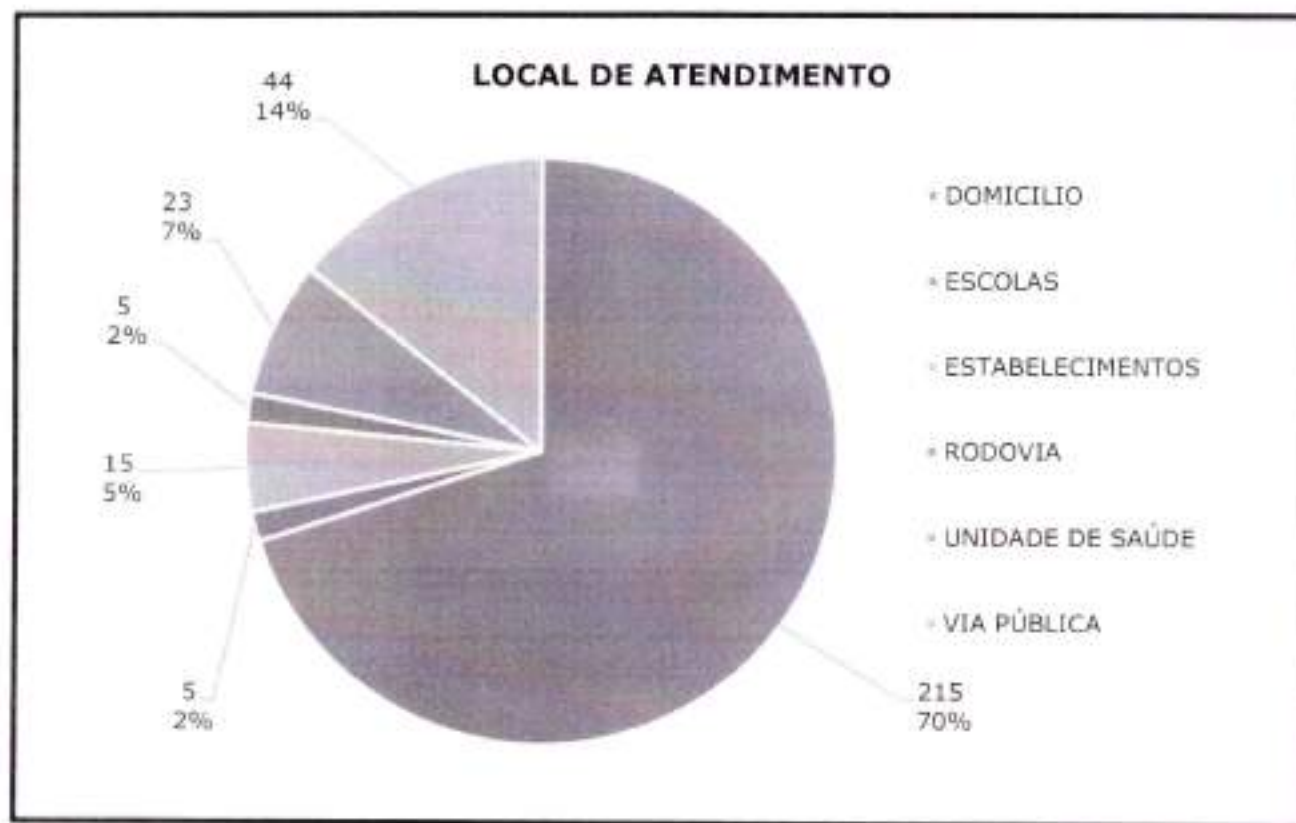
Dentro da perspectiva de cada ocorrência, o paciente pode estar em demasiadas situações. Em nosso sistema organizacional, já está previsto a soma maioria. São estes:

- Domicílio;
- Rodovia;
- Unidade de saúde;
- Via pública;
- Outros.

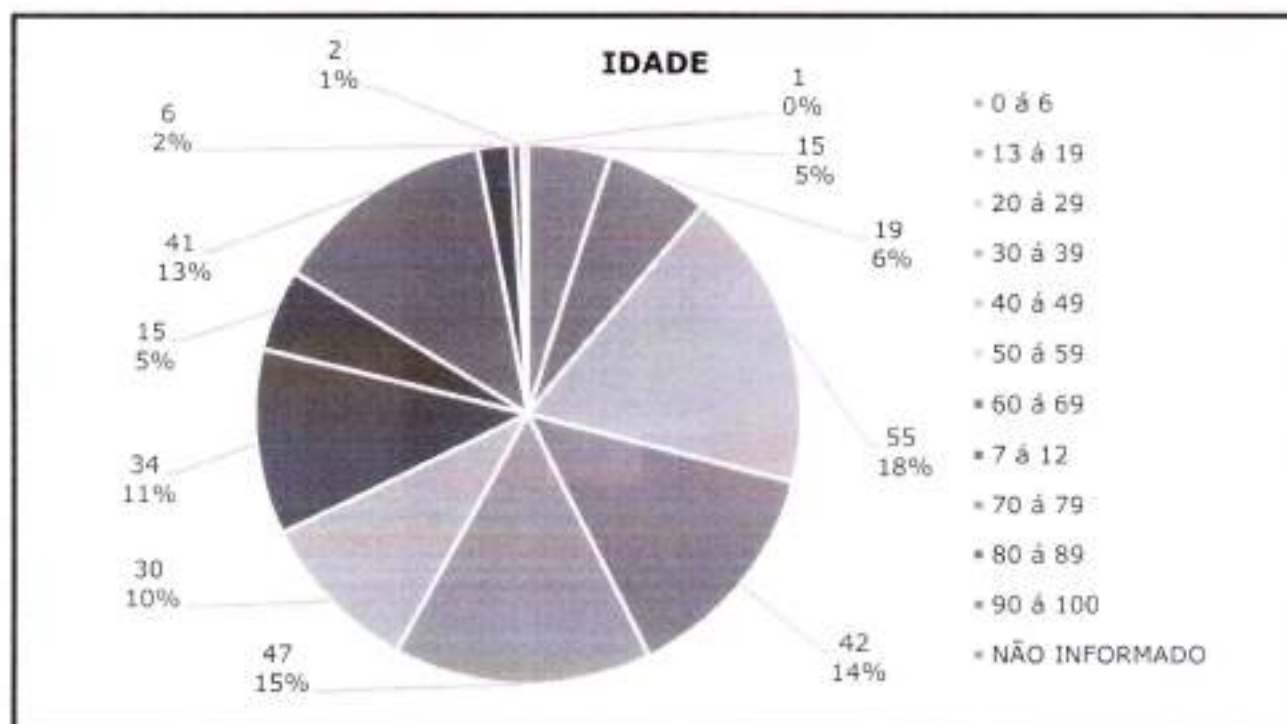
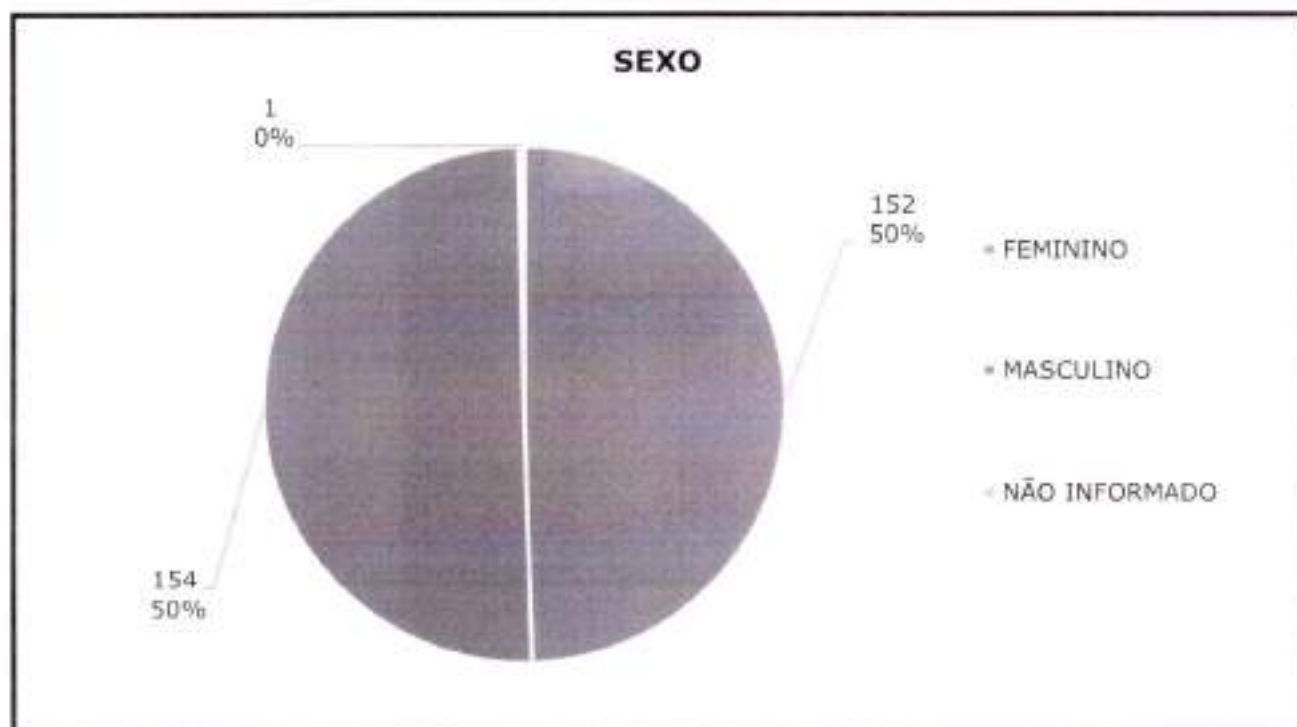
Luciana da Silva
Coordenadora SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertiooga



O gráfico abaixo representa a quantidade por tipo de local de atendimento.



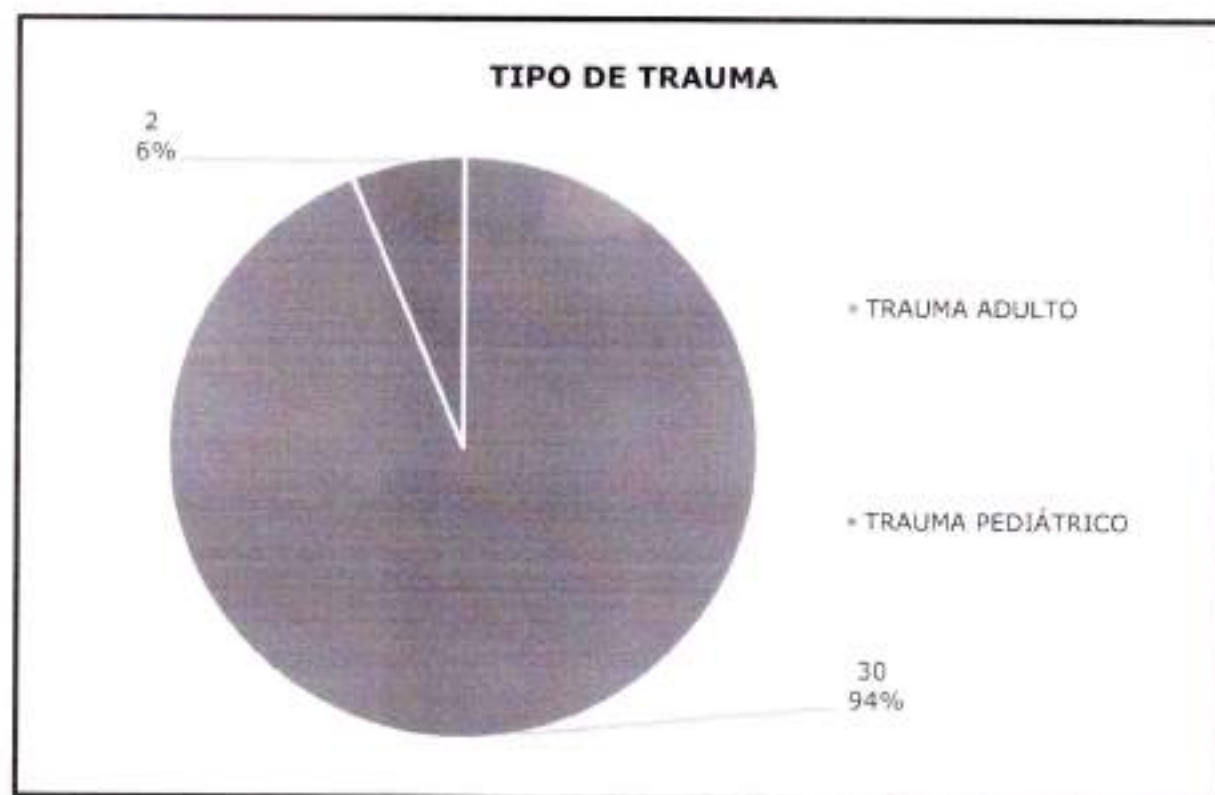
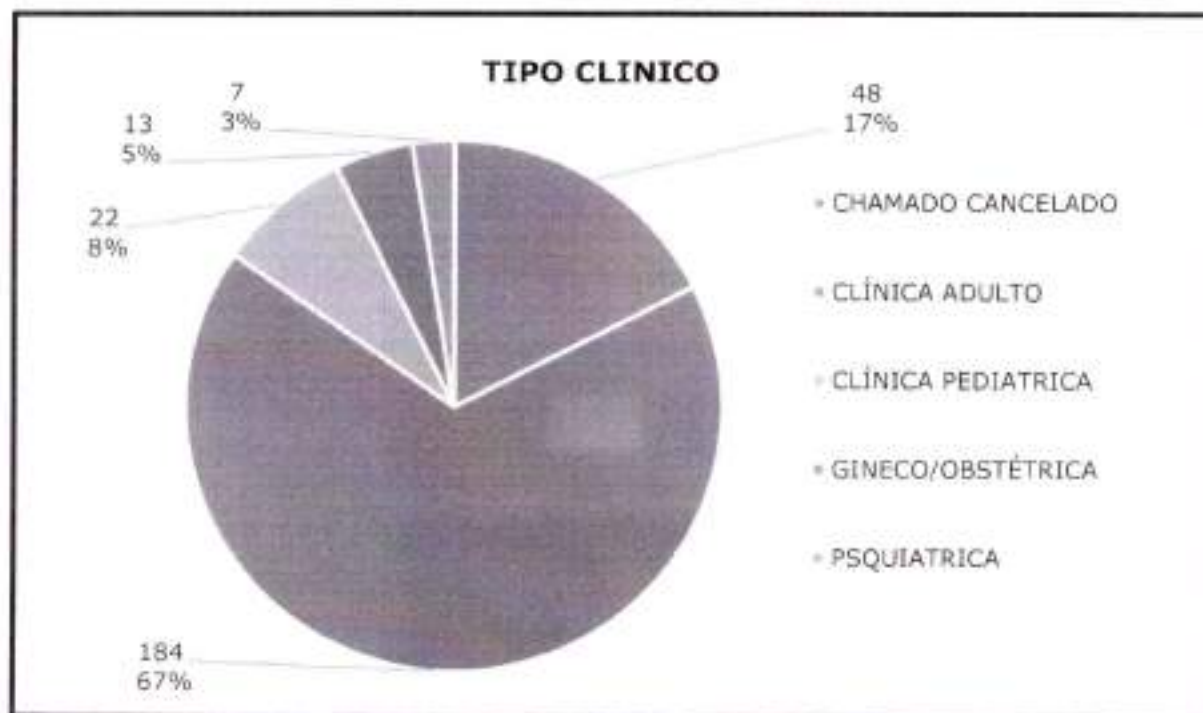
Abaixo estão os gráficos quantitativos representando os números de pacientes atendidos separados por idade e sexo.



Lucas F. de Oliveira
Coordenador Geral
NITS Hospital Municipal de Bertioga



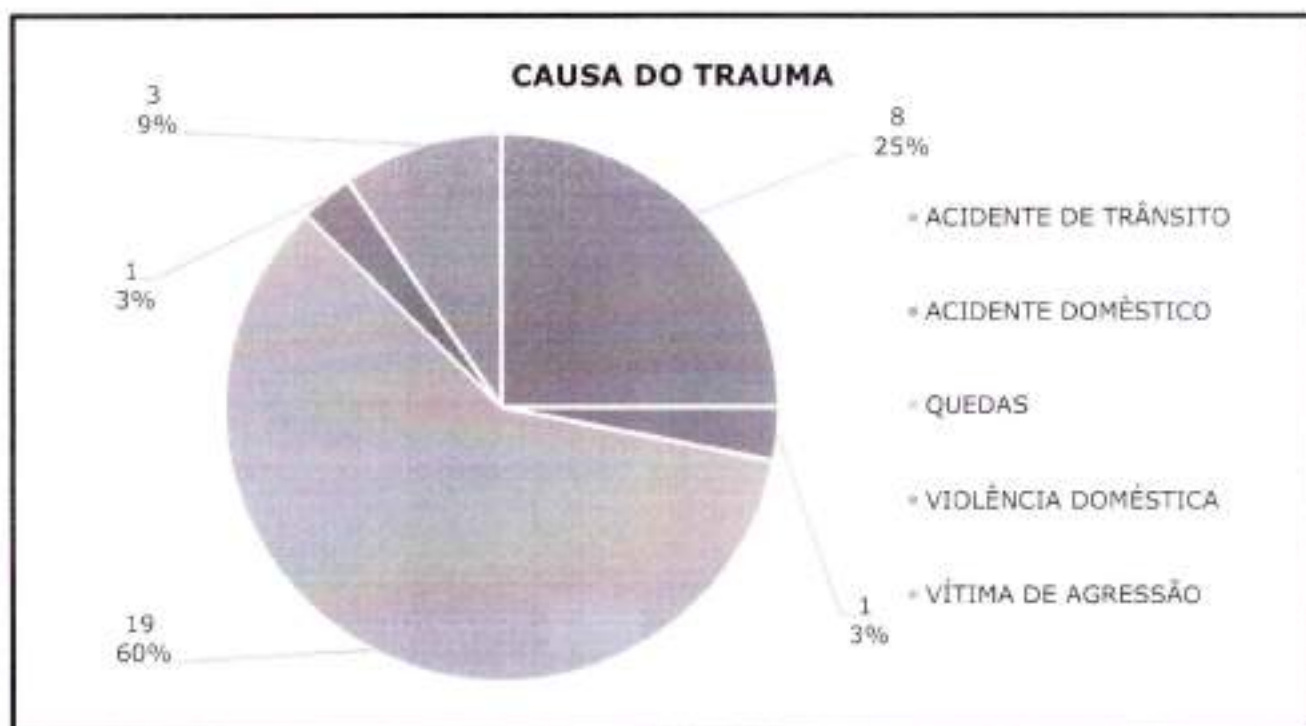
Atendimentos conforme classificação dentro das vertentes Clínica e Traumática .



Luca da Oliveira
Coordenador AMU
em nome da Associação de Berço



Comparativo quantitativo representado em porcentagens EVIDENCIANDO a causas mais comuns dos traumas.

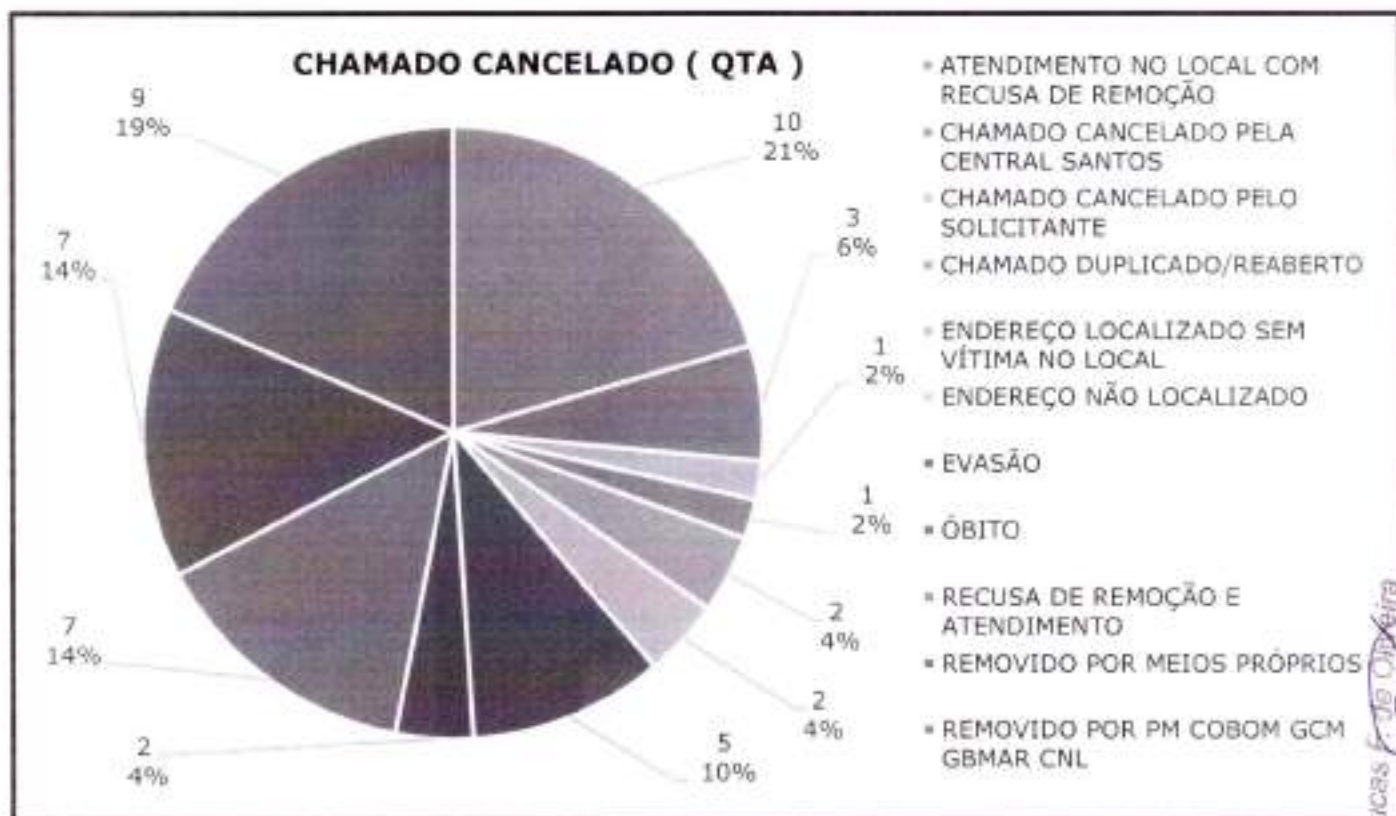


Luciana Chelidra
Coordenadora SAMU
WCS - Unidade de Referência



Ademais, temos os casos de **CHAMADOS CANCELADOS (QTAs)**, onde o paciente não é removido ao hospital. Esses casos ocorrem por diversas situações. São estes:

- Recusa remoção, porém o atendimento é realizado no local;
- Recusa remoção e Atendimento;
- Removido por Meios Próprios
- Removido por Terceiros, PM, COBOM, GCM;
- Removido por Riviera de São Lourenço;
- Chamado Duplicado;
- Evasão;
- Endereço não localizado;
- Trote Confirmado;
- Óbito.



Comparativo entre total de Chamados e QTA's (chamado cancelado) por equipe empenhada



O gráfico abaixo demonstramos a quilometragem das viaturas à disposição do serviço nas 3 bases descentralizadas. Percebe-se uma discrepância entre os valores devido a problemas mecânicos diversos ocorridos durante o mês, troca de ambulâncias, que ficaram à disposição do serviço e dando apoio à Remoção.

QUILOMETRAGEM POR AMBULÂNCIA

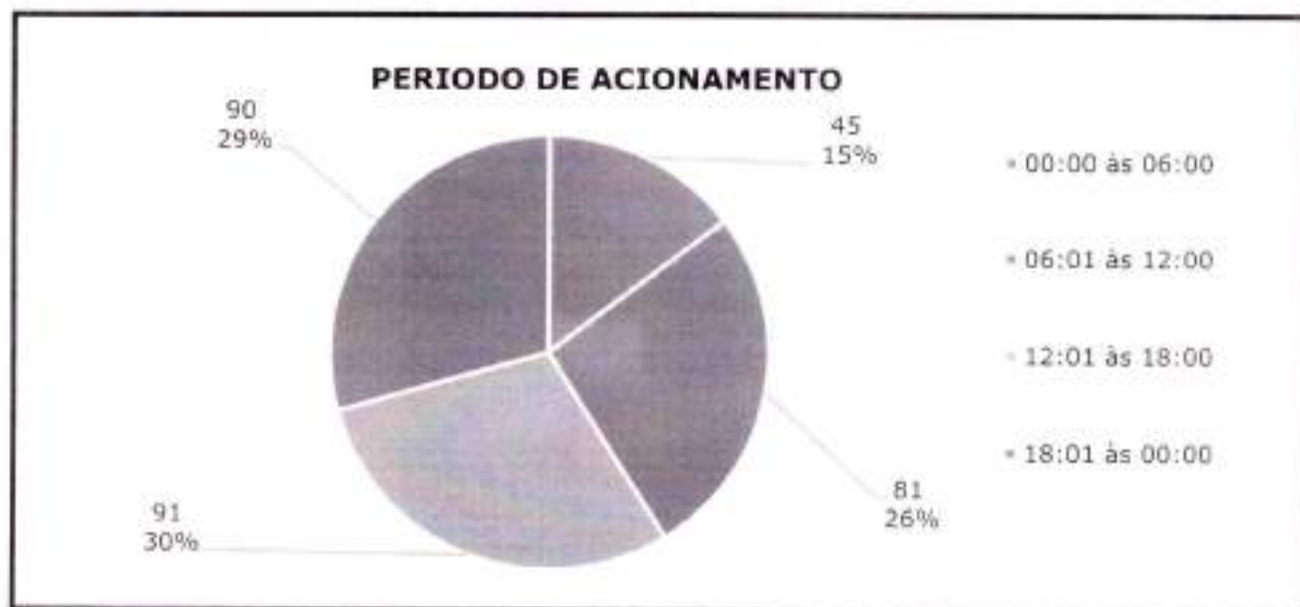


Lucas F. de Souza
Coordenador de AMU
INTS Hospital Municipal de Boracéia



Representação gráfica dos dias da semana e horários de maior pico de atendimento.

HORARIO	CONTAGEM DIAS DA SEMANA							
	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab	
00:01 às 06:00	7	02	11	8	1	8	8	45
06:01 às 12:00	10	18	17	9	7	8	12	81
12:01 às 18:00	9	14	13	16	11	15	13	91
18:01 às 00:00	9	11	12	19	9	12	18	90
Total Geral	35	45	53	52	28	43	51	



Lucas F. de Oliveira
Coordenador SAMU
Instituto Nacional de Saúde

LUCAS OLIVEIRA
COORDENADOR DO SAMU 192

Lucas F. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Instituto Nacional de Saúde





Bertiooga
PREFEITURA DE

Secretaria Municipal de Bertiooga
*INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e
Saúde*
Hospital Municipal de Bertiooga



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



SUS

Sistema
Único
de Saúde



Bertiooga
PREFEITURA DE

RELATÓRIO MENSAL

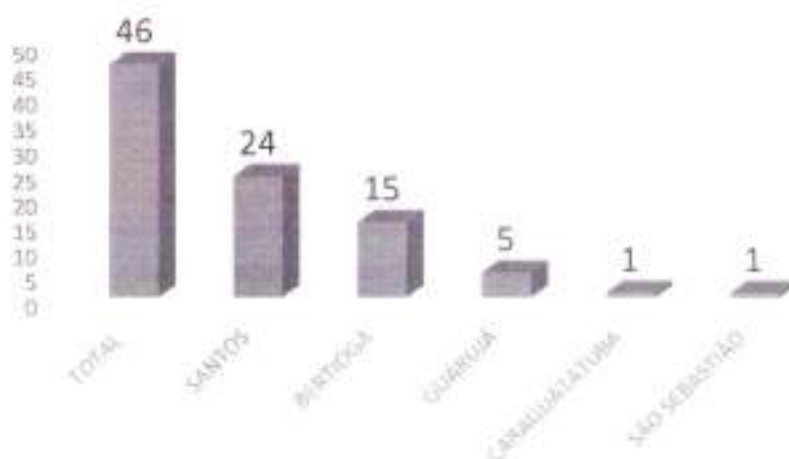
REMOÇÃO

COMPETÊNCIA ABRIL/2025
(18/04 a 30/04)

Julio C. M. Calente
Coordenador de Frota
INTS-Hospital Municipal de Bertiooga

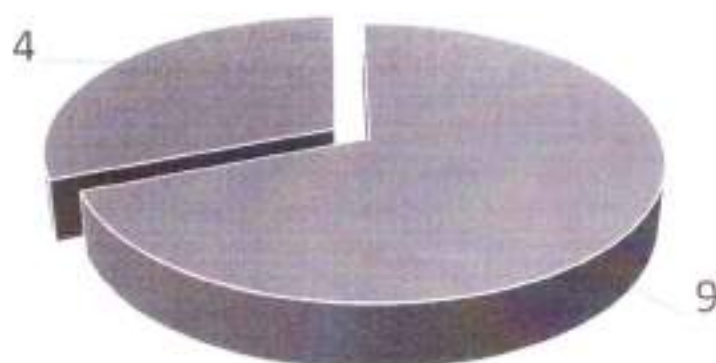


TOTAL DE DESLOCAMENTOS POR CIDADE



Segue acima a estatística referente aos deslocamentos realizados pela remoção, separados por regiões / destino dos pacientes. Cada localidade segue com número absoluto de transferidos, para realização de exames e/ou avaliações.

Julio C. M. Valente
Coordenador de Frota
INTS - Hospital Municipal de Bertioga

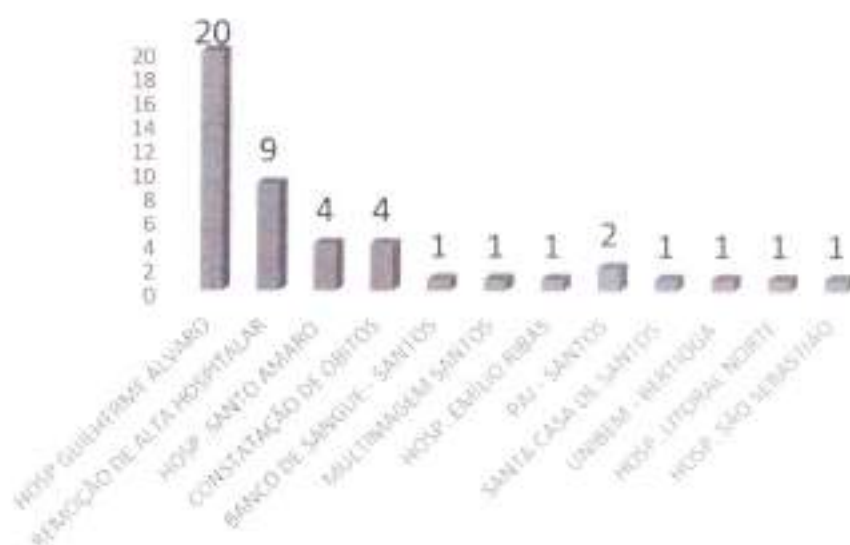


REMOÇÃO DE ALTA HOSPITALAR

CONSTATAÇÃO DE ÓBITOS

Deslocamentos dentro do Município no mês de ABRIL (18/04 a 30/04) correspondem a 28% do total dos deslocamentos realizados, subdivididos em exames e avaliações, constatações de óbito e remoção de alta hospitalar de acamados.

Julio C. M. Valente
Coordenador de Freta
INTS-Hospital Municipal de Bertioga



Total de remoções no mês : 46 deslocamentos

Ambulâncias REMOÇÃO placas:

- SSZ8H36 : 1543km
- SUS2F25: 1639km

Total de KM deslocados no Mês : 3182km percorridos.

Julio C. M. Valente
Coordenador de Frota
INTS - Hospital Municipal de Bertioga



RELATÓRIO MENSAL

SERVIÇOS DE FARMÁCIA HOSPITALAR HMB

COMPETÊNCIA ABRIL/2025

Apresentação

Bertiooga está avançando cada vez mais na área da Saúde. O Hospital do Município conta agora com a gestão da Organização Social O INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde, que iniciou o seu contrato de gestão no Hospital Municipal de Bertiooga desde Maio de 2019, administração que também é responsável pela gestão da Unidade de Pronto Atendimento (UPA), Serviço de Diagnóstico e Terapêutico (SADT) e Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu).

ABRIL / 2025

1.0 - DADOS FINANCEIROS FARMÁCIA HOSPITALAR:

Nesse mês de ABRIL podemos analisar no setor da farmácia e CAF alguns dados importantes sobre nosso consumo, abaixo segue um demonstrativo do mês com as informações financeiras.

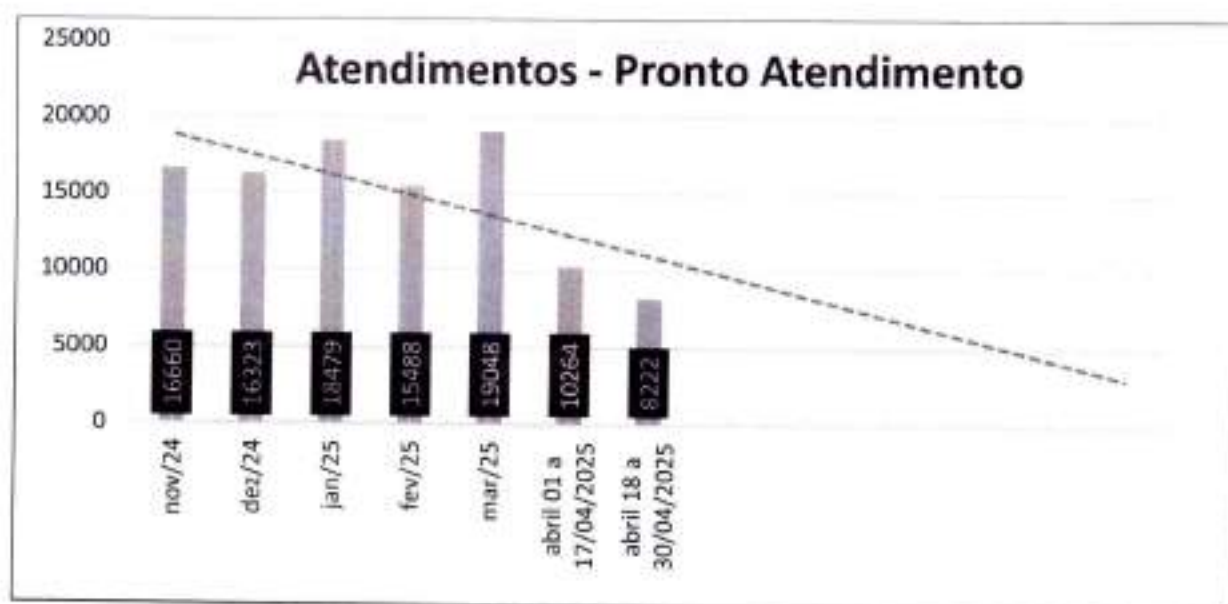
DMME HOSPITAL BERTIOGA MÊS 18/04/2024 A 30/04/2024								
Categoria	E. Compra		S. Consumo		S. Retirar		Saldo Atual	
	QTD	Valor	QTD	Valor	QTD	Valor	QTD	Valor
MATERIAL DE LABORATÓRIO	27	R\$ 1.729,29	77	R\$ 2.132,27	-	-	246	R\$ 1.125,32
MATERIAL HOSPITALAR	24.001	R\$ 10.565,38	51.076	R\$ 39.019,37	-	-	161.586	R\$ 245.490,24
MEDICAMENTO	461	R\$ 10.449,92	23.003	R\$ 57.983,53	-	-	80.446	R\$ 252.413,84
TOTAL		R\$ 26.744,41		R\$ 99.126,17		R\$ 0,00		R\$ 499.029,40

Cumpramos ressaltar que as informações apresentadas pelo demonstrativo mensal de movimentações do estoque é contabilizado pelas movimentações de entrada de notas fiscais realizadas dentro do período contábil de 18 abril há 30 abril, o mesmo ocorre para as movimentações de saída por consumo.

Micheline da Silva Costa
Coordenadora da Farmácia
18/04/2024

- DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS – PRONTO ATENDIMENTO:

Gráfico referente aos últimos seis meses de atendimentos realizados no pronto atendimento.



2.0 PERDAS:

As saídas de perdas efetuadas nesse período foram decorrentes de perda no processo e por validade de alguns medicamentos e materiais. O percentual referente a medicamento foi de 0,00 %, para material hospitalar e material de Laboratório. Com o intuito de reduzir cada vez mais esses números nosso plano de ação foi estruturar as compras visando a aquisição de itens com quantidade suficiente para suprir a demanda dentro dos períodos de compra.

Micheline da Silva Costa
 Responsável de Farmácia
 Hospital Municipal de Bertioga

- DEMONSTRATIVO PERDAS 6 MESES:

Segue o relatório dos últimos seis meses de perdas referente a medicamentos, materiais hospitalares e materiais de laboratório do contrato do Hospital de Bertioga.



3.0 DADOS CLÍNICOS FARMÁCIA HOSPITALAR:

No mês de JULHO de 2023 nós iniciamos avaliação de prescrição médica nos pacientes da clínica médica no setor de internamento e atualmente no mês de julho de 2024 iniciamos no setor de estabilização. Este projeto nos auxilia na redução de gasto com medicamentos, pois com as avaliações das prescrições será possível intervir junto à equipe multiprofissional e buscar quando necessário o ajuste de dose, posologia, exclusão de medicamento, checagem de aprazamento e administração, interação medicamentosa, entre outros.



Michèle da Silva Costa
Coordenadora de Farmácia
INTS Hospital Municipal de Bertioga

4.0 TREINAMENTO:

Durante o mês de abril, nossa unidade enfrentou um aumento significativo no volume de atendimentos, o que impactou diretamente na execução de treinamentos previamente programados.

5.0 QUEIXAS TÉCNICAS REALIZADAS E NOTIFICADA NO SITE NOTIVISA NO MÊS DE ABRIL.

Não houve queixa técnica em nossa unidade.

MICHELE DA SILVA COSTA

FARMACÊUTICA

CRF/SP: 75750

Michèle da Silva Costa
Farmacêutica
CRF/SP: 75750



PREFEITURA DE
Bertioga



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

Secretaria Municipal de Bertioga
INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde
Hospital Municipal de Bertioga



**HOSPITA
BERTIOGA**



PREFEITURA DE
Bertioga



SUS

Sistema
Único
de Saúde

RELATÓRIO MENSAL

RELATORIO PARCIAL DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÕES RELACIONADAS Á ASSISTÊNCIA Á SAÚDE - CCIRAS

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO MENSAL – SCIH DE BERTIOGA Serviço de controle de infecção hospitalar
<u>Membros da SCIH</u>
Dr. Rafael Affini Martins
Enf. Daiane dos santos amparo

Comissão de Controle de Infecções Relacionadas a assistência à saúde.

Em consonância com a Portaria 2.616/1998 do Ministério da Saúde, a Comissão de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde CCIRAS, antiga CCIH, tem por objetivo atuar no processo de prevenção e controle de infecções hospitalares no Hospital Municipal de Bertiooga.



Daiane S. Amparo
COREN-SP 605752-6/14



No mês de abril de 18/04/2025 a 30/04/2025, no Hospital Municipal de Bertioga, foram acompanhados pela SCIH admissões e saídas (altas, mais regulação, mais óbitos), com o objetivo de controle de casos de IRAS. Tivemos uma taxa de 0,0% de letalidade relacionado à Infecção Hospitalar. Representado nos quadros 1.

Indicadores	Nº Absolutos	%
TAXA DE INFECÇÃO RELACIONADA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE	0	0%
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CATETER VASCULAR CENTRAL	01	0,6 %
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MÉCANICA	04	2,0%
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CATETER VESICAL	11	3,09%
TAXA DE MORTALIDADE	9	2,0%
TAXA DE LETALIDADE POR IRAS	0	0
TAXA DE PACIENTES EM USO DE ANTIBIOTICOTERAPIA	69	43,67%
TAXA DE IH EM PACIENTES COM PROFILAXIA CIRURGICA	0	0%
TAXA DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRURGICO	0	0%
TAXA DE OCUPAÇÃO	69,69	

No Hospital Municipal de Bertioga tivemos 122 pacientes internados com permanência mínima de 24 horas, sendo divididas entre pediatria com 22 pacientes, enfermagem adulto com 47 pacientes admitidos, estabilização (semi-crítico) com 6 pacientes admitidos, obstetrícia com 42 pacientes e clínica cirúrgica com 5 pacientes admitidos.

É realizado mensalmente o monitoramento das taxas de infecção hospitalar, mediante acompanhamento diário do quadro clínico dos pacientes internados em nossa instituição, conforme podemos observar nos gráficos abaixo. No quadro 03 temos os números absolutos das infecções, sendo um total de 00 caso IRAS, é importante ressaltar que continuamos buscando os casos de infecção.

Quadro 2 e 3

Números Absolutos de Infecções Hospitalares - 2025



Fonte: Busca Ativa nos setores.

Se compararmos com o mês anterior, em abril 18/04/25 a 30/04/25 não registramos casos de infecção hospitalar, em março registramos 0 casos de infecção hospitalar, Fevereiro registramos 01 casos de infecção hospitalar, em janeiro registramos 01 caso de infecção hospitalar, em dezembro registramos 01 caso de infecção hospitalar.

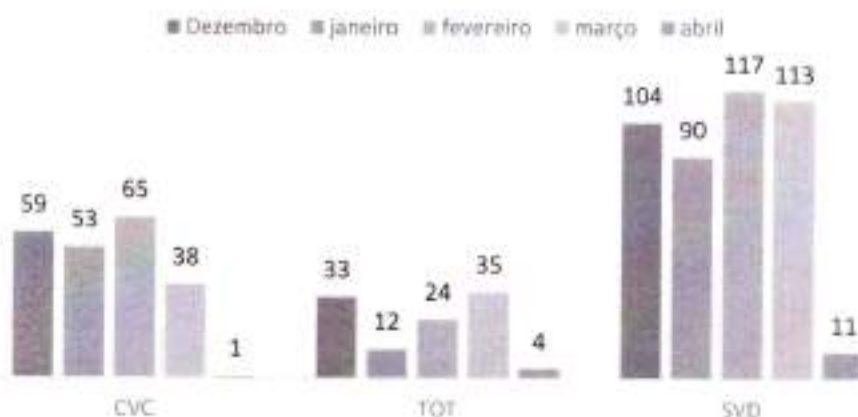
Dalane S. Amparo
COREN-SP 605752-ENF



É realizado o mapeamento do uso de dispositivos invasivos diariamente, nos pacientes internados. Os números justificam-se pelo número de internações e de procedimentos cirúrgicos realizados neste mês de abril de 18/04/25 a 30/04/2025.

Quadro 4

USO DE DISPOSITIVOS EM abril de 18/04 a 30/04 2025

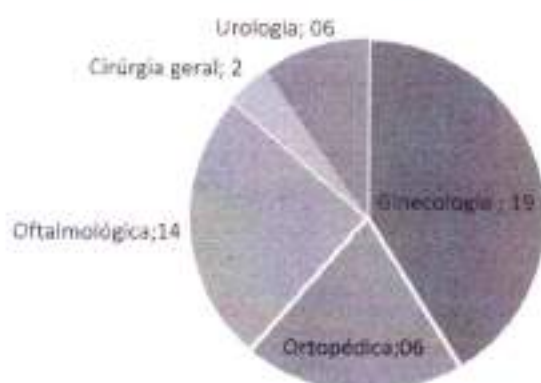


Ainda referente ao uso de dispositivos, no mês de abril de 18/04/2025 a 30/04/2025 e março, fevereiro, janeiro e dezembro não registramos casos de infecção relacionado ao uso de dispositivos.

Realizado o estudo analítico e pesquisa das IRAS no Centro Cirúrgico, foram realizadas um total de 45 cirurgias divididas em 19 obstétricas, 6 ortopédicas, 03 da cirurgia geral, 14 cirurgias oftálmicas e 06 urológica. Não foi realizado nenhuma cirurgia odontológica, pediátrica e Otorrinolaringológica no mês de abril . Representada no quadro 5.

Quadro 5

Cirurgias realizadas em 18/04 á 30/04 abril 2025



Fonte: SMPEP

Ainda referente ao número geral de procedimentos cirúrgicos realizados, temos conforme descrito no quadro 6 abaixo.

Quadro 6



Fonte: SMPEP

Dos 06 procedimentos ortopédicos realizados, 02 foram procedimentos intraósseos, 02 foram retiradas de fio/pino, 0 tenorrafia, 02 reduções incruenta, e 02 desbridamento de ulcera. Conforme quadro 7.

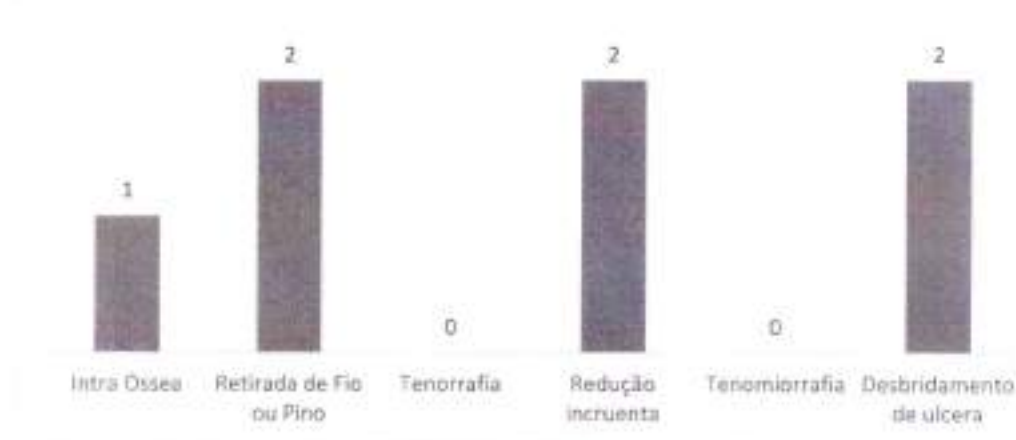
Quadro 7



Daiane S. Amparo
COREN-SP 605752- ENF

2

Cirurgias Ortopédicas abril se 18/04 a 30/04 de 2025

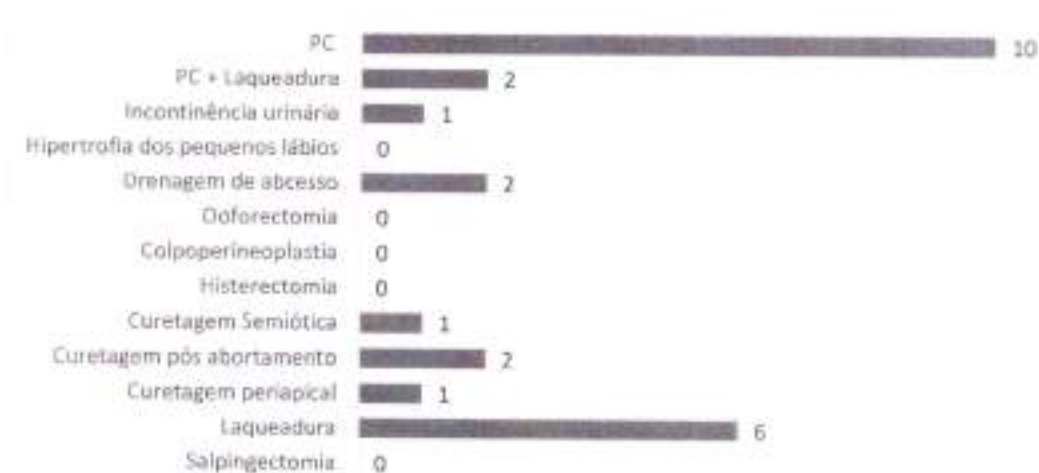


Fonte: SMPEP

Pela ginecologia foram realizados 19 procedimentos discriminados em: 10 partos cesáreos, 02 PC + Laqueadura, 00 incontinência urinária, 01 hipertrofia dos pequenos lábios, 01 drenagem de abscesso, 0 ooforectomia, 0 colpoperineoplastia, 0 hysterectomia, 01 curetagem semiótica, 02 curetagem pós abortamento, 01 curetagem periapical, 06 laqueaduras e 0 salpingectomia. Conforme quadro 08.

Quadro 08

Cirurgias Ginecológicas abril de 18/04a 30/04 de 2025



Fonte: SMPEP

Dos 10 procedimentos realizado pela cirurgia geral, 01 foram de apendicectomia, 02 laparotomia , 02 excisão de lesão/ ou sutura, 02 de amputação / desarticulação e 01 drenagem de abscesso. Conforme observado no quadro abaixo:

Quadro 09

Cirurgia Geral abril de 18/04 a 30/04 de 2025



Fonte: SMPEP

Das 13 as cirurgias realizadas pela equipe de oftalmologia de 18/04 a 30/04, 09 foram facoestimulcificação , 04 pterigio e 0 reposicionamento de lente. Conforme quadro 10.

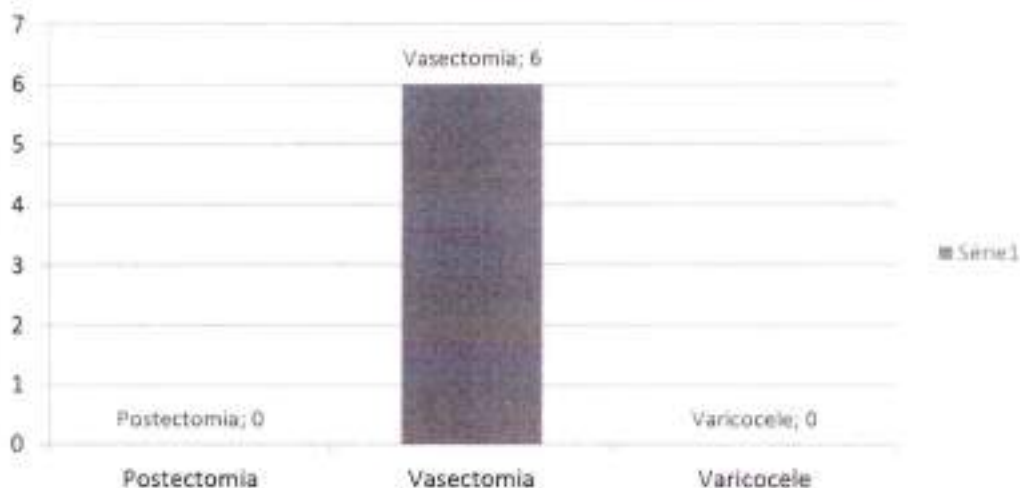
Cirurgias da Oftálmicas abril de 18/04 a 30/04 de 2025



Fonte: SMPEP

Das 06 cirurgias realizadas pela equipe da urologia, 06 foram de vasectomia, 0 postectomia e 0 varicocele. Conforme quadro 12.

Cirurgias Urológicas Abril de 18/04 a 30/04 de 2025



Fonte: SMPEP

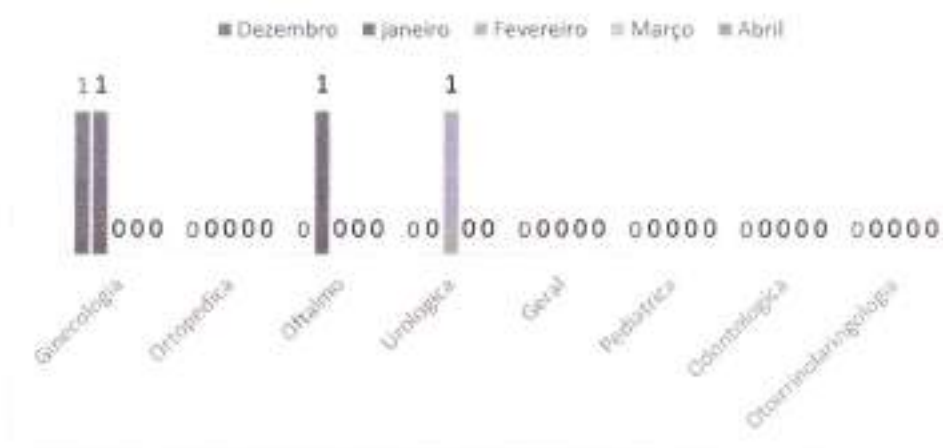


No mês de abril de 18/04 a 30/04 foram realizadas cirurgias 0 odontológicas, 0 otorrinolaringológica e 0 pediátrica.

Foi realizada busca ativa fonada de infecção pós cirúrgica, e busca ativa no prontuário eletrônico, de atendimentos no pronto socorro do hospital para as cirurgias eletivas e os partos cesáreas, realizadas no Hospital Municipal de Bertioga.

No mês de abril de 18/04 a 30/04 não houve registro de caso infecção de sítio cirúrgico conforme evidenciado abaixo no quadro 12.

Infecção de Sítio cirurgico por Especialidade -
2025

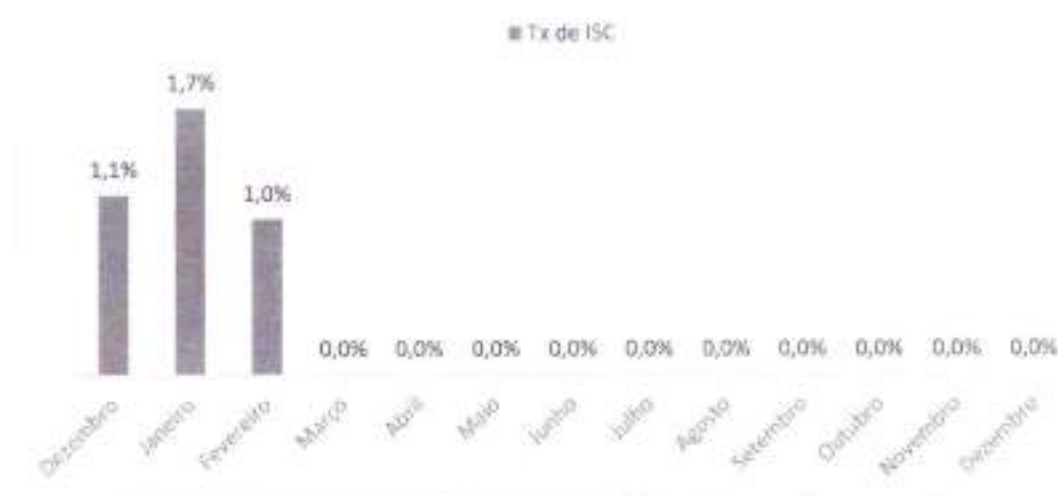


Fonte: Busca ativa fonada e busca em prontuário eletrônico.

Comparada com o mês de fevereiro de 2025, em números globais tivemos diminuição na taxa nos números de ISC, sendo em março 0 taxas e em abril de 18/04 a 30/04 com taxa zero de ISC, esse índice ainda é visualizado em virtude do número de procedimentos cirúrgicos realizados em 2025. Porém continuamos investigando os motivos pelos quais ocorreram esses números de infecção de sítio cirúrgico.

Quadro 13

Taxa de Infecção de Sítio Cirurgico - abril de 2025



No mês de fevereiro 0 casos e março 1 caso registrado de infecção puerperal em abril conforme busca 0 casos , conforme relatado acima continuamos fazendo uma investigação das possíveis causas desses números de infecção.

Quadro 15

Taxa de Infecção Puerperal - 2025



O Serviço de Controle de Infecção Hospitalar também é responsável pela Vigilância Epidemiológica da instituição. No quadro epidemiológico do Hospital Municipal de Bertioga, onde se retrata as doenças de compulsão compulsória, tivemos no mês abril de 18/04 a 30/04 foram 61 casos notificados , dentre eles 17 casos

suspeitos de COVID com 0 positivos e 07 casos suspeitos de dengue. Abaixo encontram-se os agravos notificados em nossa instituição.

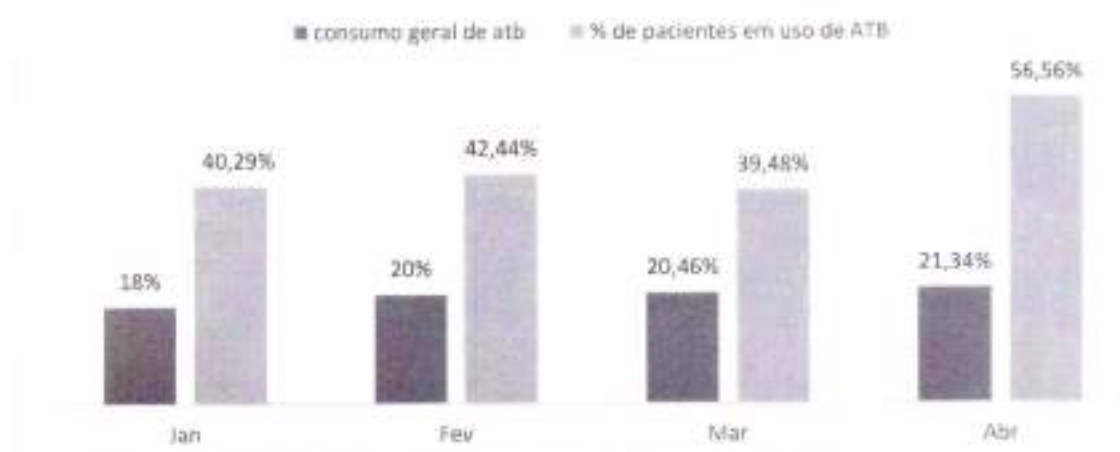
DOENÇA OU AGRAVO	
ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS	02
ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	06
DENGUE	07
LEPTOSPIROSE	03
CHIKUNGUNYA	00
SARS COV II (COVID)	17
SÍFILIS EM GESTANTE	03
SIFILIS CONGENITA	00
VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	14
TUBERCULOSE	02
ZIKA VIRUS	00
H1N1	00
INTOXICAÇÃO EXOGENA	03
COQUELUCHE	00

Fonte: Planilha de Notificações Compulsórias

O Consumo geral de antimicrobianos no Hospital Municipal de Bertioga foi de 21,34%. Calculado a partir da quantidade total de antibióticos dispensados pela farmácia sobre a quantidade de atendimentos mês, multiplicado por 100.

Quadro 16

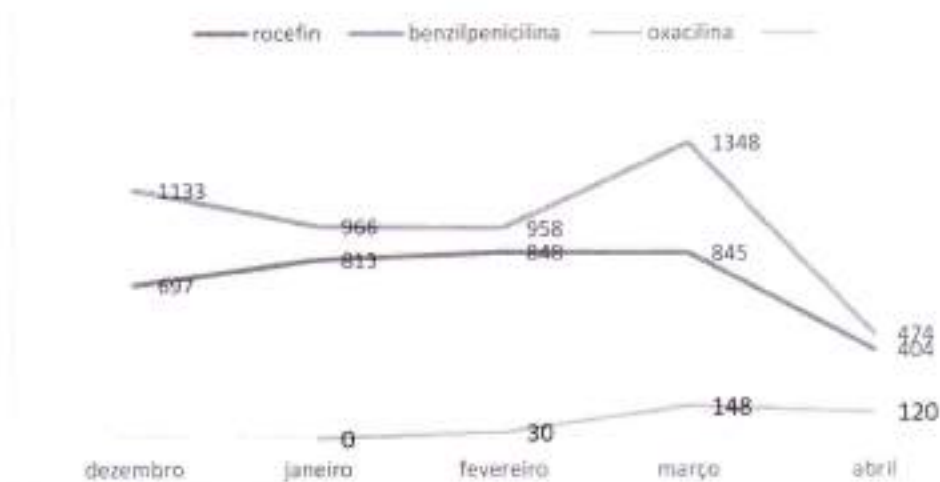
Consumo de Antibiótico de abril de 18/04 a 30/04 - 2025



Fonte: SMPEP e pesquisa em in loco nas unidades

Houve um aumento significativo no consumo de antimicrobiano geral no Hospital em decorrência da liberação de benzilpenicilina para serem administrados no Pronto Socorro.

Consumo de Antibiótico 18/04 a 30/ 04 de 2025



Outro indicador que é utilizado para o controle de consumo de antibioticoterapia é a porcentagem de pacientes internados que fizeram uso de antimicrobiano durante a internação, seja para tratamento ou para profilaxia cirúrgica. Essa taxa é calculada a partir do número de pacientes internados que fizeram uso de

antibióticos sobre o total de internações hospitalares. Observamos um aumento nesta taxa em virtude também do aumento no número de internações.

Abaixo segue o consumo de antimicrobianos, seguindo o DDD (Dose Definida Diária), preconizado pela ANVISA e com base nos principais antimicrobianos utilizados nas instituições hospitalares. O DDD é conceituado como a dose média diária de manutenção, usada habitualmente por um indivíduo adulto, para a principal indicação terapêutica daquele antimicrobiano.

Essa dose é calculada a partir da quantidade total do medicamento consumido no período de tempo determinado, o DDD que é a dose padrão estabelecida para o medicamento e o número de pacientes dia no mesmo período considerado.

Na quarta coluna da tabela podemos observar qual a dose esperada para consumo do antibiótico em questão para a quantidade de paciente dia em nossa instituição hospitalar, e na quinta coluna o real valor de consumo do antimicrobiano, percebemos que nosso hospital tem um consumo alto dos antimicrobianos rastreados pela ANVISA.

Nome genérico do antimicrobiano	Total (g)	DDD padrão OMS 2020	A/B	consumo
Ceftriaxone	40400	2,00	202,50	266,34
Ciprofloxacina parenteral	7,40	0,80	09,25	12,01
Meropenem	67,00	3,00	22,33	29,00
oxacilina	24,00	0,50	48,00	62,34

Fonte: Planilha de Consumo de Antimicrobianos da ANVISA.

Ainda referente ao consumo de antimicrobianos, temos um longo caminho a ser percorrido, pois nosso consumo, em especial dos medicamentos rastreados pela ANVISA, ainda é alto. Porém novas ações serão implantadas para chegar nos valores ideais estabelecidos.



Dr Rafael Affini Martins

Daiane S. Amparo
COREN-SP 605752- ELM



Enf º Daiane dos Santos Amparo





Bertioga
PREFEITURA DE



RELATÓRIO MENSAL

AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

COMPETÊNCIA 18 A 30 DE ABRIL/2025

ENTRADA E SAÍDA DE HEMOCOMPONENTES

Hemocomponentes	Saldo mês Anterior	Entrada			Saída			Saldo Próximo Mês
		Recebida de outros serviços	Devolvidas	Total	Transfusão	Perdas	Total	
Concentrado de Hemácias	11	9	0	9	9	2	11	9
Plasma Fresco Congelado	10	0	0	0	0	0	0	10
Concentrado de Plaquetas	0	6	0	6	6	0	6	0
Crioprecipitado	5	0	0	0	0	0	0	5
Total	26	15	0	15	15	2	17	24

FILTRAÇÃO

Hemocomponente	Concentrado de Hemácias	Concentrado de Plaquetas	Total
Atendimento ao próprio serviço	0	0	0
Atendimento a outros serviços	0	0	0
Total	0	0	0

RECEBIMENTO DE OUTROS SERVIÇOS PARA ESTOQUE/ABASTECIMENTO

Serviços que fornecem Sangue/ hemocomponentes	Concentrado de Hemácias	Concentrado de Plaquetas	Plasma Fresco Congelado	Crioprecipitado	Total
Agência Transfusional - HGA	9	6	0	0	15
Colisan	0	0	0	0	0
Total	9	6	0	0	15

DEVOLVIDOS AO OUTRO SERVIÇO HEMOTERÁPICO DO QUAL RECEBEU

Serviços que fornecem Sangue/ hemocomponentes	Concentrado de Hemácias	Concentrado de Plaquetas	Plasma Fresco Congelado	Crioprecipitado	Total
Agência Transfusional - HGA	0	0	0	0	0
Colisan	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0

TRANSFUSÃO DE COMPONENTES

Local de Transfusão	Concentrado de Hemácias	Concentrado de Plaquetas	Plasma Fresco Congelado	Crioprecipitado	Total
Realizado no próprio serviço hemoterápico	0	0	0	0	0
No hospital no qual está instalado	9	6	0	0	15
Total	9	6	0	0	15

INCIDENTES TRANSFUSIONAIS ADVERSOS

(Relacionadas com as transfusões preparadas no serviço hemoterápico: realizadas no próprio serviço ou em outro serviço de saúde)

Imediatos (até 24 horas)	No próprio serviço	Tardios (após 24 horas)	No próprio serviço
Reação hemolítica aguda	0	Reação hemolítica tardia	0
Reação febril não hemolítica	0	HBV / Hepatite B	0
Reação alérgica leve	0	HCV / Hepatite C	0
Reação alérgica moderada	0	HIV / AIDS	0
Reação alérgica grave	0	Doença de Chagas	0
Sobrecarga volêmica	0	Sífilis	0
Bacteremia / Choque bacteriano	0	Malária	0
Reação hipotensiva	0	HTLV I e II	0
Hemólise não imune	0	D do enxerto X Hospedeiro / GVHD	0
Edema pulmonar não cardiogênico / Trali	0	Aparecimento de anticorpos irregulares / Imunização	0
Outros	0	Outros	0
TOTAL	0	TOTAL	0

PERDA DE HEMOCOMPONENTES

Perda de Componentes	Abertura de Sistema	Armazenamento Inadequado	Transporte inadequado	Validade	Devolução de Bolsa	Total
Concentrado de Hemácias	0	0	0	2	0	2
Plasma Fresco Congelado	0	0	0	0	0	0
Concentrado de Plaquetas	0	0	0	0	0	0
Crioprecipitado	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	2	0	2

IMUNOHEMATOLOGIA

Descrição do Procedimento	Receptor	Retestagem de Bolsas	Outros				Total Geral
			Pacientes GO	RN's	Pacientes UPA	Total	
Triagem ABO Direta	6	8	30	24	1	55	69
Triagem ABO Reversa	6	0	30	-	1	31	36
Fator Rh (Anti D)	6	8	30	24	1	55	69
Controle Rh	6	8	30	24	1	55	69
Pesquisa de D fraco (DU)	0	-	2	3	0	5	5
Coombs direto	6	-	-	24	1	24	30
Pesquisa anticorpos anti-eritrocitários - Testadas	6	-	30	-	1	31	37
Pesquisa anticorpos anti-eritrocitários - Positivas	-	-	-	-	-	-	-
Prova de Compatibilidade	-	-	-	-	-	-	8

RECEPTOR		
ABO/Rh(D)	A+	4
	B+	-
	AB+	-
	O+	2
	A-	-
	B-	-
	AB-	-
	O-	-
Total		6

TOTAL DE DOADORES TESTADOS	-
TOTAL DE RECEPTORES TESTADOS	6
TOTAL DE BOLSAS RETESTADAS	87

COMPARATIVO 2024 E 2025



Gráfico 1: Análises realizadas no mês de Abril nos anos de 2024 e 2025.



Gráfico 2: Transfusões realizadas no mês de Abril nos anos de 2024 e 2025.

Julian S. Leda
2024.25664



RELATÓRIOS MENSAIS

PRODUTIVIDADE DE 18 À 30 ABRIL/2025

COMPETÊNCIA MARÇO/2025

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	ESTIMADO MENSAL	% Mês	ABR 18-30	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL Produç ão	ESTIMA DO ANUAL
Exames Laboratoriais	28.000	23,800	12.900									12.580	336.000
Exames Radiológicos*	3.500	2.975	1.907									1.907	42.000
Tomografia	100	85	34									34	1.200
Resonância Magnética*	30	25	5									5	360
Ultrassonografia Convencional	750	638	310									310	9.000
Ultrassonografia Doppler	100	85	47									47	1.200
Endoscopia Digestiva Alta	15	13	5									5	180
Colonoscopia	5	4	1									1	60
Retossigmoidoscopia	1	1	0									0	12
Ecocardiograma	20	17	0									0	240
Mamografia	100	85	0									0	1.200
TOTAL	32.721	27.813	15.435	0	0	0	0	0	0	0	0	15.435	392.652

PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	ESTIMADO MENSAL	% Mês	ABR 18-30	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL Produç ão	ESTIMA DO ANUAL
Clinica Médica	8.500	6.800	5.131									5.131	96.000
Pediatria	3.500	2.550	1.726									1.726	36.000
Ortopedia	1.500	1.275	544									544	18.000
Ginecologia	500	510	377									377	7.200
Cirurgia Geral	400	340	545									545	4.800
TOTAL	13.500	10.525	8.323	0	0	0	0	0	0	0	0	8.323	162.000

ODONTOLOGIA	ESTIMADO MENSAL	% Mês	ABR 18-30	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL Produç ão	ESTIMA DO ANUAL
Consulta Odontológica	350	255	176									176	3.600
Procedimentos Odontológicos	350	257,5	152									152	4.200
TOTAL	650	553	328	0	0	0	0	0	0	0	0	328	7.800

INTERNAÇÕES/ AIH	ESTIMADO MENSAL*	% Mês	ABR 18-30	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL Produç ão	ESTIMA DO ANUAL
Cirurgia	72	81	5									5	854
Clinica Médica	70	50	35									35	840
Oncológico	60	77	19									19	1.080
Psiquiatria	3	3	7									7	36
Pediatria	45	38	24									24	540
Infectologia	3	3	0									0	36
Saídas hospitalares*	283	241	100	0	0	0	0	0	0	0	0	90	3.396

DADOS NÃO VALIDADOS DELO DATA/NAI ATE A DATA DE ENTREGA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

84-09-08-013-0	84-09-08-011-4	84-09-08-012-7	84-09-08-013-0	84-09-08-014-0	84-09-08-015-3	84-09-08-016-6	84-09-08-017-9	84-09-08-018-2	84-09-08-019-5	84-09-08-020-8	84-09-08-021-1	84-09-08-022-4	84-09-08-023-7	84-09-08-024-0	84-09-08-025-3	84-09-08-026-6	84-09-08-027-9	84-09-08-028-2	84-09-08-029-5	84-09-08-030-8	84-09-08-031-1	84-09-08-032-4	84-09-08-033-7	84-09-08-034-0	84-09-08-035-3	84-09-08-036-6	84-09-08-037-9	84-09-08-038-2	84-09-08-039-5	84-09-08-040-8	84-09-08-041-1	84-09-08-042-4	84-09-08-043-7	84-09-08-044-0	84-09-08-045-3	84-09-08-046-6	84-09-08-047-9	84-09-08-048-2	84-09-08-049-5	84-09-08-050-8	84-09-08-051-1	84-09-08-052-4	84-09-08-053-7	84-09-08-054-0	84-09-08-055-3	84-09-08-056-6	84-09-08-057-9	84-09-08-058-2	84-09-08-059-5	84-09-08-060-8	84-09-08-061-1	84-09-08-062-4	84-09-08-063-7	84-09-08-064-0	84-09-08-065-3	84-09-08-066-6	84-09-08-067-9	84-09-08-068-2	84-09-08-069-5	84-09-08-070-8	84-09-08-071-1	84-09-08-072-4	84-09-08-073-7	84-09-08-074-0	84-09-08-075-3	84-09-08-076-6	84-09-08-077-9	84-09-08-078-2	84-09-08-079-5	84-09-08-080-8	84-09-08-081-1	84-09-08-082-4	84-09-08-083-7	84-09-08-084-0	84-09-08-085-3	84-09-08-086-6	84-09-08-087-9	84-09-08-088-2	84-09-08-089-5	84-09-08-090-8	84-09-08-091-1	84-09-08-092-4	84-09-08-093-7	84-09-08-094-0	84-09-08-095-3	84-09-08-096-6	84-09-08-097-9	84-09-08-098-2	84-09-08-099-5	84-09-08-100-8	84-09-08-101-1	84-09-08-102-4	84-09-08-103-7	84-09-08-104-0	84-09-08-105-3	84-09-08-106-6	84-09-08-107-9	84-09-08-108-2	84-09-08-109-5	84-09-08-110-8	84-09-08-111-1	84-09-08-112-4	84-09-08-113-7	84-09-08-114-0	84-09-08-115-3	84-09-08-116-6	84-09-08-117-9	84-09-08-118-2	84-09-08-119-5	84-09-08-120-8	84-09-08-121-1	84-09-08-122-4	84-09-08-123-7	84-09-08-124-0	84-09-08-125-3	84-09-08-126-6	84-09-08-127-9	84-09-08-128-2	84-09-08-129-5	84-09-08-130-8	84-09-08-131-1	84-09-08-132-4	84-09-08-133-7	84-09-08-134-0	84-09-08-135-3	84-09-08-136-6	84-09-08-137-9	84-09-08-138-2	84-09-08-139-5	84-09-08-140-8	84-09-08-141-1	84-09-08-142-4	84-09-08-143-7	84-09-08-144-0	84-09-08-145-3	84-09-08-146-6	84-09-08-147-9	84-09-08-148-2	84-09-08-149-5	84-09-08-150-8	84-09-08-151-1	84-09-08-152-4	84-09-08-153-7	84-09-08-154-0	84-09-08-155-3	84-09-08-156-6	84-09-08-157-9	84-09-08-158-2	84-09-08-159-5	84-09-08-160-8	84-09-08-161-1	84-09-08-162-4	84-09-08-163-7	84-09-08-164-0	84-09-08-165-3	84-09-08-166-6	84-09-08-167-9	84-09-08-168-2	84-09-08-169-5	84-09-08-170-8	84-09-08-171-1	84-09-08-172-4	84-09-08-173-7	84-09-08-174-0	84-09-08-175-3	84-09-08-176-6	84-09-08-177-9	84-09-08-178-2	84-09-08-179-5	84-09-08-180-8	84-09-08-181-1	84-09-08-182-4	84-09-08-183-7	84-09-08-184-0	84-09-08-185-3	84-09-08-186-6	84-09-08-187-9	84-09-08-188-2	84-09-08-189-5	84-09-08-190-8	84-09-08-191-1	84-09-08-192-4	84-09-08-193-7	84-09-08-194-0	84-09-08-195-3	84-09-08-196-6	84-09-08-197-9	84-09-08-198-2	84-09-08-199-5	84-09-08-200-8	84-09-08-201-1	84-09-08-202-4	84-09-08-203-7	84-09-08-204-0	84-09-08-205-3	84-09-08-206-6	84-09-08-207-9	84-09-08-208-2	84-09-08-209-5	84-09-08-210-8	84-09-08-211-1	84-09-08-212-4	84-09-08-213-7	84
----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----

OUTRAS PRIORIDADES ENVIADAS

CATEGORIA	PROYECTO	2011 2012 2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
02-04-01-001-0	ELABORACION DE PLAN	840									
03-01-10-000-0	MEJORAMIENTO PERSONAL	5.412									
03-01-10-010-1	VALORACION DE PROYECTO	2.20									
03-01-10-010-2	ANALISIS DE RIESGO DE MEDIO AMBIENTE	5.900									
03-01-10-010-3	ANALISIS DE RIESGO	2.20									
03-01-10-010-4	ANALISIS DE RIESGO	8.119									

ACUERDO CON CLASIFICACION DE RIESGO

ANO- MÊS	2023 1º A 30 DE ABRIL		OBJETO											
QUANTIDADE	PN	NOME	SEXO	DIAGNÓSTICO	DATA E HORÁRIO DE ADMISSÃO	DATA E HORÁRIO DO ÓBITO	TEMPO DE PERMANÊNCIA NA UNIDADE	SOLICITAÇÃO REGULAÇÃO	DATA E HORÁRIO DE INSCRIÇÃO	DATA E HORÁRIO DE CONCLUSÃO	TEMPO DE PERMANÊNCIA CIE UNISS	LOCAL	Nº DECLARAÇÃO	MÉTODO
1	54064	HELLEN SANTOS	M	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA	24/04/2023 19:15	24/04/2023 20:00	17:45:00	NÃO				ENTRADA	1808084-0	ROMA ROMAS
2	132987	VICTOR ALBERTO DA SILVA	M	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA	24/05/2023 10:00	26/04/2023 02:40	640:37:00	NÃO	16/04/2023 01:44	26/04/2023 05:54	343:10:00	ESTAB. (12/04/20)	3808084-0	ROMA ROMAS
3	133480	ALEX NESTOR DA SILVA	F	DESLIGAMENTO	20/04/2023 22:00	20/04/2023 22:00	00:00:00	NÃO				DOMICILIO	SVT	ROMA ROMAS
4	47382	BARBARA TEODORA DOS SANTOS	M	SEPSIS	20/04/2023 02:41	21/04/2023 12:14	31:57:00	NÃO				ENTRADA	3808085-7	GABRIELA SOEIA SANTOS
5	13728	CRISTINA SILVA TORRES	F	SEPTICEMIA	20/04/2023 17:00	24/04/2023 01:20	308:11:00	NÃO				ENTRADA	3808087-3	ROMA ROMAS
6	24885	WILSON MARIA DOS SANTOS	M	INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	20/04/2023 17:00	24/04/2023 23:35	100:57:00	NÃO	22/04/2023 18:14	25/04/2023 05:18	34:04:00	ESTABILIZAÇÃO	3808086-5	JOSE RICHES
7	42281	GUANILDO DE SOUZA DOS SANTOS	M	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	25/04/2023 08:21	25/04/2023 08:40	0:18:00	NÃO				ENTRADA	3808089-0	JOAO CALZADA
8	123917	SEBASTIÃO SOARES	M	SEPTICEMIA	25/04/2023 08:56	26/04/2023 08:57	31:01:00	NÃO				ENTRADA	3808090-0	ROMA ROMAS
9	43347	PAULO SAMPAGOM GOMES	F	DESLIGAMENTO	26/04/2023 01:56	26/04/2023 01:43	00:00:00	NÃO				DOMICILIO	SVT	ROMA ROMAS
10	38376	JOSE WALDIR DA SILVA	M	DESLIGAMENTO	26/04/2023 21:30	26/04/2023 21:28	00:00:00	NÃO				DOMICILIO	3808091-1	ROMA ROMAS

TOTAL: 22

- Sala Vermelha: 02
- Semi crítica: 02
- Enfermaria: 03
- Ala Pública: 00
- Domiciliar: 03
- Isolamento: 00
- CC: 00
- Óbitos com mais de 24hs: 00
- Taxa de Óbito: 6,67%

Ana Karina O. Santos
Faturamento
INTS-Hospital Municipal de Beritonga



ATAS DAS 09 COMISSÕES

COMPETÊNCIA ABRIL/2025

Rosilene Ap^{ta} da Cruz Pereira Domingues
COREN-SP 654.814-ENF



SUMÁRIO

1. COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM	_____
2. COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE	_____
3. COMISSÃO DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	_____
4. COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	_____
5. COMISSÃO DE FARMACOTERAPÊUTICA	_____
6. COMISSÃO DO NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE	_____
7. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS	_____
8. COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS	_____
9. COMISSÃO DA CIPA	_____
10. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA	_____

IMPORTANTE: CONFORME A RESOLUÇÃO CFM Nº 2.152, DE 30 DE SETEMBRO DE 2016, CAPÍTULO V, SEÇÃO I, ART. 23: A COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA SE REUNIRÁ ORDINARIAMENTE BIMESTRALMENTE. A PRÓXIMA REUNIÃO ESTÁ PREVISTA PARA OCORRER NO FINAL DE JUNHO.

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO COMISSÃO DE ÉTICA			
	Código: FO.HMB.NQSP.002	Versão: 01	Página 1 de 2	

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
Ordinária	Joyce Gama da Silva Valente	21/04/2025	07:20h	07:55h

PAUTA
Reunião mensal da comissão de ética. • Funções da CEE; • Funcionamento da CEE; • Procedimentos sindicante; • Instauração do procedimento sindicante; • Integração com data fixa para realização das reuniões; • Conciliação ético profissional; • Tipos de infração;

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
• Não há pendências anteriores,

PARTICIPANTES
• JOYCE GAMA DA SILVA VALENTE – ENFERMEIRA; • MARIA EUNICE DA COSTA LIMA – ENFERMEIRA; • ROSEANE FELIZ DE LIMA LACERDA – ENFERMEIRA; • ROBERTA SOUSA DE GOUVEIA – ENFERMEIRA; • THASSIANE INGRID XIMENES LEITE- ENFERMEIRA; • ALBA VALERIA SILVA MACRI-ENFERMEIRA; • PAULA CAMILY SANTOS DE JESUS SOUZA- TÉCNICO DE ENFERMAGEM; • FABIANE FERNANDES DINIZ – TÉCNICO DE ENFERMAGEM; • JHESSIK FERNANDA SOARES BONIFÁCIO- TÉCNICO DE ENFERMAGEM; • MARIA LIDUINA ALVES DE BARROS- TÉCNICO DE ENFERMAGEM;

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

- Aos vinte e um dia do mês de abril de 2025, às 07h20min., foi iniciada a 2ª reunião da comissão de ética, de forma híbrida, presidida pela enfermeira Joyce Gama da Silva Valente em auditório do Hospital Municipal de Bertogã, sito à Praça Vicente Molinari, s/n, Vila Itapanhaú, CEP:11250-294, reuniram-se os membros da Comissão de Ética de Enfermagem, presidente da Comissão de Ética ENFERMEIRA JOYCE GAMA DA SILVA VALENTE estando também presentes, MARIA EUNICE DA COSTA LIMA – ENFERMEIRA, THASSIANE INGRID XIMENES LEITE - ENFERMEIRA, PAULA CAMILY SANTOS DE JESUS SOUZA - TÉCNICA DE ENFERMAGEM, JHESSIK FERNANDA SOARES BONIFÁCIO - TÉCNICA DE ENFERMAGEM E MARIA LIDUINA ALVES DE BARROS - TÉCNICA DE ENFERMAGEM, os demais participantes estiveram presentes de forma virtual, ROSEANE FELIZ DE LIMA LACERDA – ENFERMEIRA, ROBERTA SOUSA DE GOUVEIA – ENFERMEIRA, ALBA VALERIA SILVA MACRI- ENFERMEIRA, FABIANE FERNANDES DINIZ – TÉCNICA DE ENFERMAGEM; foram abordados assuntos relacionados ao início de instauração de processos éticos, a constituição de reuniões da CEE toda segunda quarta-feira do mês, a destituição da técnica em enfermagem GERLA CRISTINA CORIOLANO DA SILVA, por esta não fazer parte do quadro de colaboradores desta instituição de saúde.

Encerramento:

Não havendo mais assuntos a serem tratados, a reunião foi encerrada pela presidente Joyce Gama da Silva Valente às 07h55min.

Joyce Gama da Silva Valente
ENFERMEIRA
COREN-SP 373.375-ENF

Maria Eunice da Costa Lima
ENFERMEIRA
COREN-SP 546.827-ENF

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CODIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 01 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO:	REDATOR:	DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
ORDINÁRIA	ALINE ARAÚJO	30/04/2025	15:00	15:30

PAUTA

58ª Reunião mensal da Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde

PARTICIPANTES

- CAMILA AZEVEDO GASPAR
- ROSILENE APARECIDA DA CRUZ P. DOMINGUES
- DAJANE DOS SANTOS AMPARO
- ANA MARIA NASCIMENTO
- ALINE CRISTINA SILVA ARAÚJO
- MYCAELLA DA SILVA ALVES

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Às 15:00h, a reunião da comissão foi iniciada pela Técnica de Segurança do Trabalho Aline Araújo.

Os trabalhos foram abertos e verificados quórum para andamento das pautas anteriores.

Iniciamos a reunião com a leitura da ata anterior para verificação dos temas abordados anteriormente.

- Aline sugere a cotação dos contêineres de resíduo para o abrigo pois em contato com um amigo da área responsável pelos mesmo do município ele informou que não tem previsão de entrega pois estão sem para a cidade inteira.
- Aline informa para as novas enfermeiras do SCIH e NQSP sobre as demandas em conjunto que exercem nesta comissão.
- Mycaella reforça sobre os questionamentos das caixas laranjas não estarem no Centro cirúrgico. Também diz que a instalação das caixas, está sendo gradativa, até que os funcionários se adaptem as mudanças.

- Também diz da dificuldade dos funcionários, realizarem a segregação correta, e que foi informada por Michele, que os pedidos das caixas, são mínimos, e que não está realizando compras, pois há uma quantidade em estoque a ser utilizada.
- Também fala sobre os treinamentos terem sido efetivos pela maioria do hospital, e que o único setor que ficou sem treinamento, foi a equipe de manutenção, mas que não impactava no descarte, uma vez que a atividade é realizada por sua maioria, das equipes assistenciais.
- Ana Maria informa que a lavanderia da cidade onde tínhamos a possibilidade de lavar os uniformes não aceita uniformes hospitalares, então voltamos à estaca zero sobre a lavagem dos uniformes, Aline reforça que são mais de 40 quilos de roupas paralisadas de diversos setores...

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

As demandas que ficaram pendentes, seguirão até o próximo mês.

Nada mais havendo tratar, às 15:30, foi lavrado a presente ATA, e assinada por todos os membros em lista de presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Troca do contêiner de resíduos	90 DIAS	SSO/COMPRAS	Em Andamento
Treinamento de PGRSS e Política de Gestão Ambiental	90 DIAS	SCIH / NEPI/ SSO	PARCIAL, FALTA A MANUTENÇÃO
Compra de Rampers Com Tampa	+ 30 DIAS	ANA MARIA	Solicitado
Novo contrato para a lavanderia para os uniformes e Rampers	30 DIAS	VALÉRIA	Encetado, não temos até o momento
Instalação dos dispenser na ala nova "corredor".	30 DIAS	CRISTINA/ VALERIA	Concluído



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: REVISÃO: 01
FP.GRH.010 PÁGINA: 1/2

Evento:

SB² PROJETO Comissão RESÍDUOSPeríodo:
diurnoCarga
Horária:Horário:
15:00

Local: Auditório

Entidade: Hospital Municipal de Bertioga

☐ Desenvolvimento☐

Legal/Obrigatório

☒ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Datas)			
1	Camilo Cezar do Carmo	Enferm	NED				
2	Rodolfo 1º da R. P. Domingos	Enferm	NUSTV				
3	Josiane dos Anjos	Enferm	SCIN				
4	Ana Maria Passarinho	Coord. Geral	Residência				
5	Mário C. S. Araújo	TSF	SGO				
6	Reginaldo de S. Silva	TSF	SGO				
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Conteúdo Anexo em APA

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

Dados da turma
(A ser preenchida pela área de
Treinamento)

Analista responsável:

Nome:

Matrícula:

Visto:

Assinatura do Instrutor:

Mário Araújo

Segurança do Trabalho
0100142/SP

**FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE****ATA DE REUNIÃO**CÓDIGO:
FP.SGQ.012REVISÃO: 01
PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO: Comissão	REDATOR: Rafael Oliveira	DATA: 07/05/25	INÍCIO: 15h30	TÉRMINO: 16h
PAUTA				
• Consumo de marmitas pela equipe de enfermagem do Centro Cirúrgico. • Oferta de refeições aos pacientes alocados nos leitos da RPA.				
PARTICIPANTES				
• Aline Araújo • Camila Gaspar • Daiane Amparo • Rosilene Ap^ª • Guilherme dos Reis • Lucas F. Oliveira • Michele Da S. Costa • • •				
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO				

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

Elaboração de PO sobre solicitação de fórmula enteral

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Elaboração de PO sobre solicitação de fórmula enteral.	30 dias	Rafael Oliveira	Em elaboração

Aos sete dias do mês de maio de dois mil e vinte e cinco, reuniu-se a Comissão de Nutrição com o objetivo de discutir questões relacionadas ao fornecimento de refeições no Centro Cirúrgico e no setor de Recuperação Pós-Anestésica (RPA).

O primeiro ponto da pauta abordou o consumo de marmitas pela equipe de enfermagem do Centro Cirúrgico. A reunião foi motivada pela necessidade de reduzir o consumo excessivo de refeições neste setor, especialmente em horários de grande fluxo no refeitório, o que vem gerando impacto na dinâmica de distribuição das refeições. Foi sugerida a criação de um horário máximo para retirada das marmitas. Contudo, a coordenadora Valéria manifestou-se contrária à implementação dessa medida, justificando que o fluxo de trabalho no Centro Cirúrgico é variável e não segue um padrão fixo, o que inviabilizaria a definição de um horário rígido.

Diante disso, a enfermeira Dalane, representante do SCIH, propôs uma alternativa que foi aceita por unanimidade pelos presentes: nos casos em que o(a) enfermeiro(a), técnico(a) ou auxiliar de enfermagem não puder se ausentar do Centro Cirúrgico para realizar sua refeição, este(a) poderá entrar em contato telefônico com o setor de Nutrição, solicitando a preparação de uma marmita. A equipe de Nutrição, então, preparará a refeição e a armazenará no carrinho térmico. Quando houver disponibilidade, o profissional se dirigirá até a cozinha para retirar sua marmita e realizar a refeição no refeitório, respeitando assim os fluxos estabelecidos e garantindo a adequada distribuição dos alimentos.

O segundo ponto tratado na reunião foi a oferta de refeições aos pacientes alocados temporariamente nos leitos da RPA. Constatou-se que alguns pacientes vêm realizando suas refeições nesses leitos, prática esta que é proibida. Como medida corretiva, ficou definido que a equipe de Nutrição será orientada a não entregar refeições diretamente a pacientes que se encontrem na RPA. Nestes casos, a refeição será montada e mantida reservada até que o paciente seja transferido para um leito apropriado, onde possa realizar sua refeição de forma segura e dentro das normas institucionais. Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada.



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: REVISÃO: 01
FP.GRH.050 PÁGINA: 1/2

Evento: Comissão de Alimentação e Nutrição

Período:
diurnoCarga
Horária:

Horário:

Local: Auditório

Entidade: Hospital Municipal de Bertoga

☐ Desenvolvimento☐

Legal/Obrigatório

☒ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Data)			
1	Renata F. P. P. P. P.	Enf ^a	NGSP	(P)			
2	Maria da S. Costa	Coord. Farmácia	Farmácia	(P)			
3	Quiliana do Rêis	Administradora	Admin	(P)			
4	Olivia F. Oliveira	Enf. Sane	Enfermaria	(P)			
5	ARINE C. S. ARAÚJO	Isol	SCD	(P)			
6	Tatiane Américo	Enf ^a	SCIH	(P)			
7	Carolina C. G. G.	Enf ^a	NEP	(P)			
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

Dados de turma
(A ser preenchido pela área de
Treinamento)

Analista responsável:

Nom

e:

Matrícula:

Visto:

Assinatura do Instrutor:

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR			
	Código: FO HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 2	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: En ^{fe} Daiane dos santos amparo e Dr ^o Rafael Affini Martins	DATA: 07/05/2025	INÍCIO: 11h	TÉRMINO: 12h
-------------------------------	--	---------------------	----------------	-----------------

PAUTA
Reunião mensal da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar. - Discussão de casos de Infecção Hospitalar. - Notificações Compulsórias. - Casos de infecção relacionados ao uso de dispositivos.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
Visita técnica SCIH.

PARTICIPANTES
Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
No 7 dia do mês de abril de 2025, ocorreu na sala de reuniões do Hospital Municipal de Bertoga, a 39ª reunião mensal da comissão de controle de infecção hospitalar do ano de 2025, referente ao mês de abril. A enfermeira da SCIH, Daiane dos santos amparo expos sua preocupação referente aos números de uso de antibióticos que ocorreram durante o mês, lembrando que continuamos as buscas. Trouxe para discussão que ainda não tivemos casos de infecção decorrentes no mês de abril, esse índice ainda pode ter alterações, as pacientes das cirurgias da G.O permanecem indo de alta médica com prescrição de antibiótico terapia. A farmácia refere que os kits de espaçadores estão sendo perdidos e foi resolvido em pauta realizar um fluxo para melhoria de desinfecção e uso dos espaçadores. Também foi informado pela enfermeira da CCIH que no mês de abril foi realizado treinamento de notificações pelo NEP. Para o mês de maio fica pendente a realização do treinamento fluxo de dengue, preenchimento de notificações e utilização de Sinan. No mês de abril não foi registrado casos de infecção relacionado ao uso de dispositivos. Sem mais encerramos a reunião.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Fluxo de dengue (TESTE RÁPIDO)	01 meses	SCIH	Em planejamento
Busca ativa das infecções	Mensal	En ^{fe} SCIH	Em andamento

	FORMULARIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 2 de 2	

Plano de ação da auditoria	12 meses	Enfª SCIH e Infectologista	Em andamento
Fluxo do uso de espaçadores	2 meses	Enfª SCIH	Em andamento



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: REVISÃO: 01
PP.GRH.010 PÁGINA: 1/2

Evento: REUNIÃO DE COMISSÃO DE SCIH

Período:
diurnoCarga
Horária:

Horário: 11h

Local: Auditório

Entidade: Hospital Municipal de Santiago

☐ Desenvolvimento☐ Legal/Obrigatório☒ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Data)			
1	Daniela Compagno	Enf. su	SCIH				
2	Carolina G. Gassen	Enf. su	NEP				
3	Poliana da C. P. de Souza	Biomédica	Laboratório				
4	Priscila da J. Costa	Coord. Farmácia	Farmácia				
5	Guilherme R. Lima	Químico	Química				
6	Renata de P. da C. F. Domingos	Enf. su	PGS-P				
7	Alina C. S. Araujo	PSI	BSD				
8	RAFAEL AFFINI MARTINS	MEDICO	SCIH				
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

• Discussão de casos de Infecção Hospitalar.

• Notificações Compulsórias.

• Casos de infecção relacionados ao uso de dispositivos.

• Vacinação contra Influenza

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

Dados da turma
(A ser preenchido pela área de
Treinamento)

Analista responsável:

Nom
e

Matrícula:

Dariane S. Antunes
COREN-SP 60525A

Assinatura do Instrutor:

Visto:

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 01 PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO: ORDINÁRIA	REDATOR: MICHELE DA SILVA COSTA	DATA: 24/04/2025	INÍCIO: 14:30 HS	TÉRMINO: 15:30 HS
-------------------------------	------------------------------------	---------------------	---------------------	----------------------

PAUTA

39ª Reunião mensal da Comissão de Farmacoterapêutica, referente ao mês de abril 2025.

- Despadronização – ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMP 2ML SOL INJ (4MG/2ML)
- Indicadores – Farmácia Clínica e intervenção farmacêutica.
- Queixa técnica.

PARTICIPANTES

- Guilherme dos Reis (Almoxarifado)
- Daiane Amparo (Enfermeira CCIH)
- Rosilene Aparecida da C.P Domingues (Enfermeira Qualidade)
- Camila Gaspar (NEP)
- Josefa A.S. dos Santos (Compradora)
- Rafael de Oliveira Silva (Nutricionista)
- Lucas F. Oliveira (Coordenador Samu)
- Aline C.S. Araujo (TST)

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Ao vigésimo quarto dia do mês de abril do ano de dois mil e vinte e cinco, no auditório do Hospital Municipal de Bertioga/INTS, os membros descritos conforme lista de presença, reuniram-se para a reunião ordinária do ano vigente. Michele inicia a palavra referindo pendência da reunião anterior que foi a padronização medicamento Sugamadex 4mg/2ml, medicamento utilizado como reversor do bloqueador neuromuscular Rocurônio em cirurgias eletivas pacientes cirúrgicos, aprovado tecnicamente pela sede e se encontra no processo de compras. Michele também solicita a despadronização do medicamento ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMP 2ML SOL INJ (4MG/2ML) pois já existe em nossa unidade a apresentação ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMP 4ML SOL INJ (8MG/4ML), sendo esta a forma farmacêutica há mais utilizada pela equipe assistencial. Michele também relata nessa comissão do mês de abril os indicadores da farmácia clínica que são realizados com os

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 01 PÁGINA: 2/2

pacientes admitidos nos setores de clínica médica e estabilização

Durante o período mencionado, realizamos um total de 118 atendimentos de avaliações farmacêuticas de todas as prescrições validadas em sistema via SMPEP e com evolução de cada uma em prontuário eletrônico. O nosso objetivo é garantir atendimento com excelência e cuidados contínuos.

As intervenções farmacêuticas continuam sendo realizadas conforme a necessidade apresentada. durante o mês de abril, foram realizadas cento e dezoito intervenções. Dentro dessas intervenções, destaca-se: 2 casos de alteração forma farmacêutica, 8 casos de alteração de dose, 1 caso de suspensão de medicamentos, 15 casos de substituição de medicamentos, 4 casos de farmacoenomia. As evidências citadas acima demonstram a importância da atuação dos farmacêuticos nos processos de cuidados ao paciente, contribuindo para segurança e eficácia das nossas prescrições.

- **Queixa técnica:**

No mês de abril, não houve registros de queixas técnicas referentes a medicamentos ou materiais.

- Comunicamos também que, no mês de abril, foram iniciados os protocolos institucionais de TEV (Tromboembolismo Venoso) e HDA (Hemorragia Digestiva Alta) para os pacientes internados na unidade.

Tivemos 2 intervenções por profilaxia TEV

Tivemos 6 intervenções por HDA

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO			
• Sem pendências			
AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: REVISÃO: 01
FP.GRH.010 PÁGINA: 1/2

Evento:

Jornada de Farmacoterapia

Período:
diurnoCarga
Horária:Horário:
14:00

Local: Auditório

Entidade: Hospital Municipal de Bertioga

☐ Desenvolvimento☐

Legal/Obrigatório

☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Data)			
				24/04/05	/	/	/
1	Juliana dos Reis	Microscopista	DIAN				
2	Camila G. Gomes	Enferm	NEP				
3	Leandro de Almeida	Enferm	NGSP				
4	Denise Compagno	Enferm	SCIN				
5	Roberto de Oliveira	Enferm	SCIN				
6	Roberto de Oliveira	Enferm	SCIN				
7	Roberto de Oliveira	Enferm	SCIN				
8	Roberto de Oliveira	Enferm	SCIN				
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- Desprescrição - Ondasetrona 2mg/2ml

- Indicados - Farmácia Clínica e intervenção farmacêutica

- Guia Técnica

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

Dados da turma
(A ser preenchida pela área de
Treinamento)

Analista responsável:

Nome:

Matrícula:

Visto:

Assinatura do instrutor:

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DO NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 3	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Rosilene Apª da Cruz Pereira Domingues	DATA: 07/05/2025	INÍCIO: 14h	TERMINO: 15h
-------------------------------	---	---------------------	----------------	-----------------

PAUTA 46ª Reunião Mensal do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente referente ao mês de abril • Kit de medicamentos por paciente com dispensar a cada 12 horas • Elaboração do protocolo sobre liberação e dispensação de dieta enteral • Aprovação e cotação do material de cirurgia segura para o centro cirúrgico • Definição final da cor da pulseira de identificação do acompanhante e da etiqueta de identificação os visitantes • Melhoria na qualidade do lacre do carrinho de emergência • Notificações de não conformidades orientações e correções

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR • Kit de medicamentos por paciente com dispensar a cada 12 horas • Elaboração do protocolo sobre liberação e dispensação de dieta enteral • Aprovação e cotação do material de cirurgia segura para o centro cirúrgico • Definição final da cor da pulseira de identificação do acompanhante e da etiqueta de identificação os visitantes
--

PARTICIPANTES • Michele da Silva Costa • Dalane Amparo • Aline Araujo • Lucas Oliveira • Valéria Lopes • Camila Gaspar • Guilherme Reis • Rafael Silva • Rosilene Apª da C. P. Domingues

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO A reunião teve início às 14h00min, conduzida pela responsável do setor do Núcleo da Qualidade e Segurança do Paciente. Informo que a nova responsável pelo setor é a enfermeira Rosilene Aparecida da Cruz Pereira Domingues, que foi recentemente contratada. Por esse motivo, a reunião referente ao mês de abril foi realizada apenas em maio, devido às mudanças e ao período de adaptação. Após a abertura, foi verificado o quórum necessário para o andamento

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DO NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 2 de 3	

das pautas

A enfermeira Rosilene Aparecida da Cruz Pereira Domingues iniciou sua fala abordando as pendências da reunião anterior, na qual ela não estava presente e mencionou que, juntamente com a equipe, está verificando o que foi solucionado ou o que ainda necessita de providências.

O primeiro item da pauta discutido foi a liberação do kit de medicamentos dos pacientes para dispensação em intervalos de 12 horas. A coordenadora da farmácia informou que estão em processo de contratação de novos colaboradores para completar a equipe. Após a contratação, o próximo passo será definir com o diretor técnico os horários para as prescrições dos pacientes internados e alinhar com a gerente de enfermagem os horários de aprazamentos.

O segundo item discutido foi referente a elaboração do protocolo sobre liberação e dispensação de dieta enteral. Rafael, nutricionista, informou que esse protocolo está em fase final de elaboração e que será concluído neste mês.

O terceiro item tratado foi referente a aprovação e cotação do material de cirurgia segura para o centro cirúrgico (Pit Stop) que está pendente de aprovação e cotação, a enfermeira Rosilene, responsável pelo Núcleo de Segurança do Paciente, irá realizar as tratativas sobre a implantação desse processo com a diretoria.

O quarto item tratado referiu-se à definição da identificação de acompanhantes e visitantes. A coordenadora Valéria informou que, atualmente, está sendo utilizada etiqueta branca para os visitantes e pulseira rosa para os acompanhantes, sendo a pulseira de uso temporário. Após o processo de cotação, está prevista a retirada da pulseira rosa, adotando a etiqueta verde para identificação dos acompanhantes e permanecendo a etiqueta branca para os visitantes.

O quinto item da pauta abordou a necessidade de revisão da qualidade do lacre do carrinho de emergência. A enfermeira Rosilene, sugeriu a troca do lacre, uma vez que o modelo atualmente utilizado se rompe com facilidade. A proposta foi direcionada à coordenadora do setor de Farmácia, Michelle, para que seja solicitado o processo de cotação de lacres com maior resistência, garantindo a inviolabilidade do carrinho de emergência.

O sexto item tratou do preenchimento das não conformidades administrativas e assistenciais. A enfermeira Rosilene comentou que tem recebido muitas inconformidades preenchidas de forma errada, o que tem dificultado o processo. Foi ressaltada a importância de atenção ao preencher essas ocorrências, e que as orientações devem ser replicadas para as equipes a fim de melhorar o preenchimento e facilitar o processo.

Nada mais havendo tratar, às 15h00minh, foi lavrado o presente ATA, assinada por todos os membros presentes em lista de Presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Kit de medicamentos por paciente com dispensar a cada 12 horas.	30 dias	Michele -Farmacêutica	Pendente
Elaboração do protocolo sobre liberação e dispensação de dieta enteral.	30 dias	Rafael - Nutricionista	Em andamento

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DO NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE			
	Código: FO.HMB NQSP.001	Versão: 01	Página 3 de 3	

Aprovação e cotação do material de cirurgia segura para o centro cirúrgico:	30 dias	NQSP-Diretoria	Pendente aprovação e cotação
Definição final da cor da pulseira de identificação do acompanhante e da etiqueta de identificação dos visitantes	30 dias	NQSP- Valéria-Michele- Elen	Em andamento
Melhoria na qualidade do lacre do carrinho de emergência.	30 dias	Michele/ Farmacêutica	Em andamento



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: REVISÃO: 01

FP.GRH.010 PÁGINA: 1/2

Evento: *Simulação do Nível de Qualidade e Segurança do Paciente* Período: *diurno* Carga Horária: *14 h* Local: *Auditório*
Entidade: *Hospital Municipal de Bertoga*

☐ Desenvolvimento		☐ Legal/Obrigatório		☒ Técnico/LNT	
Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Data)	
1	<i>André da Costa</i>	<i>Coord. Geral</i>	<i>Gerência</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>07/05/20</i>
2	<i>Thiago Lins</i>	<i>Eng. de</i>	<i>SCM</i>	<i>[Assinatura]</i>	
3	<i>Almeida C. A. A. A.</i>	<i>Eng. de</i>	<i>SCM</i>	<i>[Assinatura]</i>	
4	<i>Luís F. A. A.</i>	<i>Coord. de</i>	<i>SCM</i>	<i>[Assinatura]</i>	
5	<i>Juliana Lopes</i>	<i>Coord. de</i>	<i>SCM</i>	<i>[Assinatura]</i>	
6	<i>Carolina C. A. A.</i>	<i>Eng. de</i>	<i>NEP</i>	<i>[Assinatura]</i>	
7	<i>Carla Lins</i>	<i>Coord. de</i>	<i>SCM</i>	<i>[Assinatura]</i>	
8	<i>Juliana Lins</i>	<i>Coord. de</i>	<i>SCM</i>	<i>[Assinatura]</i>	
9	<i>Paula Lins</i>	<i>Coord. de</i>	<i>SCM</i>	<i>[Assinatura]</i>	
10	<i>Paula Lins</i>	<i>Coord. de</i>	<i>SCM</i>	<i>[Assinatura]</i>	
11					
12					
13					
14					
15					

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- Kit de medicamentos por paciente com disponibilidade a cada 12 h
- Elaboração de protocolo sobre literatura e disponibilidade de dados
- Apresentação e colocação do material de emergência segundo protocolo
- Definição final da cor da pulseira de identificação do participante e da etiqueta de identificação do visitante
- Melhorar a qualidade do laudo do trabalho de emergência
- Notificação de não conformidades, contatos e correções

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

Dados da turma
(A ser preenchido pela área de
Treinamento)

Analista responsável:

Nome:

Id:

Matrícula:

Visto:

Assinatura do Instrutor:

Resolução do Conselho de Administração
CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Assinatura do Instrutor
Assinatura do Instrutor

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	CÓDIGO:	REVISÃO: 01
		FP.SGQ.012	PÁGINA: 1/2

TIPO DE REUNIÃO: ORDINÁRIA	REDATOR: GUILHERME AFFONSO LIMA	DATA: 13/05/2025	INÍCIO: 13:00H	TÉRMINO: 14:00H
--------------------------------------	--	----------------------------	--------------------------	---------------------------

PAUTA
• 46º Exames solicitados sem resultados impressos no prontuário; • Ficha da classificação sem ser impressa e sem assinatura; • Preenchimento do termo de consentimento cirúrgico e anestésico; • Impressão dos exames laboratoriais e laudos dos exames de imagens

PARTICIPANTES
• Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
Aos 13 de maio de 2025, às 13:00 horas no auditório, foi iniciada a reunião da Comissão de Revisão de Prontuários Médicos do Hospital Municipal de Bertioga referente ao mês de fevereiro de 2025. As análises dos prontuários nesse mês foram realizadas pela enfermeira do Núcleo de Qualidade e Segurança do paciente Rosilene Domingues, Camila Gaspar Enfermeira no NEP e pelo Diretor Técnico da unidade DR. Guilherme Affonso Lima. Foram escolhidos 27 prontuários de pacientes internados das especialidades clínica médica, pediatria, ginecologia, ortopedia obstetrícia o que correspondem a 10% dos pacientes internados. Foi identificado em alguns prontuários ainda tem não estão sendo impressas as ficha da classificação de risco, solicita que a gerente de enfermagem reforcem de forma continua com a equipe sobre a necessidade de imprimir a ficha da triagem e assinar. O preenchimento do termo de consentimento cirúrgico e anestésico está incompleto, solicitado com Dr. Guilherme reforcem com equipe medica, esse preenchimento. Ambos os auditores reforçam que é necessário imprimir o resultado dos exames laboratoriais e de imagem do paciente e anexar uma cópia ao prontuário físico do paciente. Nada mais havendo tratar, às 14h00min horas, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR				
AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS	OBSERVAÇÃO
Reorientação para as equipes sobre o preenchimento dos termos cirúrgicos e anestésicos	60 dias	Gerente de Enfermagem/ Diretor Técnico	Pendente	



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

ATA DE REUNIÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

CÓDIGO:
FP.SGQ.012

REVISÃO: 01
PÁGINA:2/2

Reorientação para os enfermeiros sobre a importância de imprimir e assinar a ficha da classificação de risco	60 dias	Gerente de Enfermagem	Pendente	
--	---------	-----------------------	----------	--

Evento:		Período:	Carga:	Horário:	Local:
Comunicação de Leitura de Pontuação Médica		diurno	Horária:		Auditório
Entidade: Hospital Municipal de Bertioga					
☐ Desenvolvimento		☐ Legal/Obrigatório		☒ Técnico/LNT	
Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Data)	
1	André L. P. da C. P. da C.	Enf.ª	NQSP	(S)	
2	Camila A. Gomes	Enf	NEP	(S)	
3	Christiane Oliveira Lima	Enf.ª	NEP	(S)	
4	Edson P. Miguel. D. Silva	Enf.ª	NEP	(S)	
5	Uiracy Lúcia P. Jesus	Enf.ª	S-S	(S)	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)	Dados da turma (A ser preenchida pela área de Treinamento)
	Analista responsável:
	Nom e:
	Matrícula:
Assinatura do Instrutor:	Visto:

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
	ATA DE REUNIÃO		CÓDIGO:	REVISÃO: 01
			FP.SGQ.012	PÁGINA:1/2
TIPO DE REUNIÃO ORDINÁRIA	REDATOR: GUILHERME AFFONSO LIMA	DATA: 09/05/2025	INÍCIO: 11H	TÉRMINO: 11:30H

PAUTA
52ª Reunião ordinária da Comissão de Revisão de Óbitos – Competência março/25
Discussão dos óbitos ocorridos no mês anterior.

PARTICIPANTES
Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
A reunião da Comissão de Revisão de Óbitos do Hospital Municipal de Bertioga foi iniciada às 11 horas pelo Diretor Técnico do Hospital Drº Guilherme Affonso Lima, os trabalhos foram abertos após verificação de quórum para andamento das pautas. A revisão dos óbitos institucionais esse mês foi realizado pela responsável do setor da Qualidade Rosilene Domingues, Gerente de enfermagem Elen Luiza, e DR. Guilherme Affonso Lima. O Diretor Técnico informa que no mês de março 2025, tivemos um total de 23 óbitos, sendo: 07 óbitos institucionais, dos quais 05 pacientes estavam inseridos no CROSS. Dos 07 óbitos institucionais, 04 eram do sexo masculino e 03 eram do sexo feminino, com relação as idades dos óbitos 6 óbitos foram de pacientes acima de 60 anos e 01 abaixo de 60 anos. Os diagnósticos desses óbitos: 01 insuficiência renal, 03 septicemia, 01 caquexia, 01 insuficiência respiratória aguda e 01 broncopneumonia. O diretor técnico Guilherme Affonso refere que 07 das 06 declarações de óbitos preenchidas pelos médicos encontrava-se completas e apenas 01 estava incompleta, o mesmo referiu que irá reorientar a equipe médica sobre a importância do preenchimento adequado desse documento. O mesmo refere que estar pendente a convocação para a próxima reunião e discussão da comissão de óbitos dos seguintes médicos DR. Leonardo, Marcus Godinho. Nada mais havendo tratar, às 12h, foi lavrado o presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
Sem pendências

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO:	REVISÃO: 01
		FP.SGQ.012	PÁGINA:2/2
AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Reforço sobre a importância do preenchimento adequado da declaração de óbito	Contínuo	Guilherme Affonso	Contínuo



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: REVISÃO: 01
FP.GRH.010 PÁGINA: 1/2

Evento:

Comissão de Leitura de História

Período:
diurnoCarga
Horária:

Horário:

Local: Auditório

Entidade: Hospital Municipal de Bertoga

☐ Desenvolvimento☐ Legal/Obrigatório☒ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Data)			
				1	2	3	4
1	Roberto L. da C. F. Domingues	Enf.ª	NQSP	②			
2	Camila A. G. G. G. G.	Enf	NEP	②			
3	Amélia M. M. M. M.	Enf.ª	NEP	②			
4	Elza M. M. M. M.	Enf.ª	NEP	②			
5	Wanda L. L. L. L.	Enf.ª	NEP	②			
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

Dados da turma
(A ser preenchida pela área de
Treinamento)

Analista responsável:

Nome:

Matrícula:

Assinatura do instrutor:

Visto:

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 01
			PÁGINA:1/4

TIPO DE REUNIÃO: CIPA+A 2024/2025	REDATOR: JULIO VALENTE	DATA: 30/04/2025	INÍCIO: 08:30	TÉRMINO: 10:10
--------------------------------------	---------------------------	---------------------	------------------	-------------------

PAUTA

6ª REUNIÃO DA CIPA+A – COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES E ASSÉDIO, DO HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA.

PARTICIPANTES PRESENTES

- JOÃO JUSTINO DA CRUZ – INDICADO (1 FALTA JUSTIFICADA)
- MICHELE DA SILVA COSTA – INDICADO (1 FALTA NÃO JUSTIFICADA)
- VALÉRIA LOPES DA PAZ MAIMONI – ELEITO (1 FALTA JUSTIFICADA)
- ALINE CRISTINA DA SILVA DE ARAÚJO- INDICADO (1 FALTA JUSTIFICADA)
- JULIO CEZAR MARIANO VALENTE – ELEITO (1 FALTA JUSTIFICADA)
- LUIZ BARBOSA LOPES- ELEITO (5 FALTAS NÃO JUSTIFICADAS)
- ELEN LUIZA DE PAULA OLIVEIRA DA SILVA – ELEITO (1 FALTA JUSTIFICADA)
- LUCAS FRANCISCO DE OLIVEIRA – ELEITO (1 FALTA JUSTIFICADA)
- RENATO DIOGO REIS-ELEITO (2 FALTAS JUSTIFICADAS)
- ANA MARIA NASCIMENTO RAMOS REIS – INDICADO (1 FALTA JUSTIFICADA)
- JOSEFA ANGELA SILVA DOS SANTOS – INDICADO (1 FALTA JUSTIFICADA / 1 NÃO JUSTIFICADA)

PARTICIPANTES AUSENTES

- CARLOS ALBERTO SANTOS SILVEIRA – INDICADO (2ª FALTA NÃO JUSTIFICADA/1 FATA JUSTIFICADA)
- JULIETE RODRIGUES DOS SANTOS – ELEITO (2 FALTAS JUSTIFICADAS / 1 NÃO JUSTIFICADA)
- SOLANGE PEREIRA DE JESUS – ELEITO (4ª FALTA NÃO JUSTIFICADA)
- RENATO DA COSTA – INDICADO (2ª FALTA NÃO JUSTIFICADA/ 1 FALTA JUSTIFICADA)

Julio C. V. Valente

 Coordenador do Proa

 INTS-Hospital Municipal de Bertiooga

**FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE****ATA DE REUNIÃO****CÓDIGO:**
FP.SGQ.012**REVISÃO:**
01**PÁGINA:**2/4**DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO**

Às 08h30min, a sexta reunião da comissão foi iniciada pela presidente ALINE junto com os membros presentes, foi realizado a leitura da ata anterior e verificação de pendências. Colaborador JULIO VALENTE sinalizou a necessidade de aquisição de EPI (botas) para o colaborador JOFABIO e sinalizou que existem outras que estão em avançado desgaste, reforçou a necessidade de escala dos brigadistas em região visível e de fácil divulgação. Aline sugeriu BANNER para atender a escala de brigadistas, com nome e foto. Aline pontuou os dois acidentes do mês uma queda da ambulância e um acidente com perfuro. Colaboradora ELEN solicitou aquisição de carrinho próprio para medicação a ser utilizado na enfermaria. Colaboradora Valéria sinalizou a questão do conforto, que está dependendo do término das obras e AVCB, assim como a autoclave que também está pendente pelos mesmos motivos. Colaborador JULIO VALENTE levantou a questão da alteração do posicionamento da bancada de alimentação no refeitório, colaborador JOÃO, sinalizou que é necessário estudo para alteração elétrica e também que a empresa sinalize a capacidade elétrica necessária para que a manutenção providencie os ajustes. Colaboradora ANA MARIA, sinalizou que o RH solicitou prazo de 30 dias para a resolução do treinamento radiológico. a colaboradora sugeriu avaliar um aditivo no contrato da empresa que já presta serviço para INTS, de forma que ela mesmo realize estes treinamentos de forma contínua. Colaborador JULIO VALENTE questionou acerca dos armários para colaboradoras, colaboradora VALÉRIA sinalizou que ficou definido compra de armários novos em moldes que se possam inserir cadeados, e serão utilizados rotativamente conforme ajustado com a direção.

Nada mais havendo tratar, às 10:10min, foi lavrado a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

- 1- Cotação da maca de transporte de óbito;
- 2 Ar condicionado setores SCIH / CME / higienização/ SAMU;
- 3- Cotação do guincho para serviço de atendimento a pessoa obesa;
- 4- Cotação do treinamento de proteção radiológica;
- 5- Aquisição de mobiliário de escritório SAMU.
- 6- Aquisição de armários para equipes.
- 7- Aquisição de carrinho de medicação para enfermaria;
- 8- Alteração do posicionamento do rechaud térmico do refeitório
- 9 -Finalização da obra para instalação da autoclave.

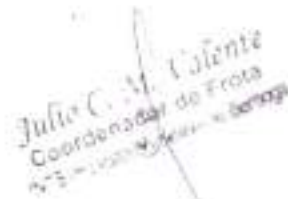
AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
1	90 DIAS	ELEN	DEMANDAS QUE ENVOLVEM VERBAS DE INVESTIMENTO CONGELADAS ATÉ DEFINIÇÃO DO VALOR DA VERBA NO NOVO CONTRATO (DIRETORIA)
2	30 DIAS	VALÉRIA	AGUARDANDO ENTREGA E AGENDAMENTO DA INSTALAÇÃO

Julio C. M. Valente
Coordenador de Frota
e Segurança

Anexo do Procedimento PG-SGQ-003 Análise crítica da direção

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE		
	ATA DE REUNIÃO	CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 01 PÁGINA: 3/4

3	90 DIAS	ELEN	DEMANDAS QUE ENVOLVEM VERBAS DE INVESTIMENTO CONGELADAS ATÉ DEFINIÇÃO DO VALOR DA VERBA NO NOVO CONTRATO (DIRETORIA)
4	NOVO PRAZO 30 DIAS	ANA MARIA	AUTORIZADO PELA DIRETORIA NESTA REUNIÃO, RH PARA PROSSEGUIMENTO NA DEMANDA
5	90 DIAS	VALÉRIA	DEMANDAS QUE ENVOLVEM VERBAS DE INVESTIMENTO CONGELADAS ATÉ DEFINIÇÃO DO VALOR DA VERBA NO NOVO CONTRATO (DIRETORIA)
6	90 DIAS	VALÉRIA	DEMANDAS QUE ENVOLVEM VERBAS DE INVESTIMENTO CONGELADAS ATÉ DEFINIÇÃO DO VALOR DA VERBA NO NOVO CONTRATO (DIRETORIA)
8	90 DIAS	JOÃO / VALÉRIA	DEMANDAS QUE ENVOLVEM VERBAS DE INVESTIMENTO CONGELADAS ATÉ DEFINIÇÃO DO VALOR DA VERBA NO NOVO CONTRATO (DIRETORIA)
9	180 DIAS	VALÉRIA	DEMANDAS QUE ENVOLVEM VERBAS DE INVESTIMENTO CONGELADAS ATÉ DEFINIÇÃO DO VALOR DA VERBA NO NOVO CONTRATO (DIRETORIA)


 Julio C. M. Valente
 Coordenador de Frota
 NTS - Unidade de Segurança



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: REVISÃO: 01
FP.GRH.010 PÁGINA: 1/2

Evento:

CXO - REUNIÃO DA CIPAR

Período:
diurnoCarga
Horária:

Horário:

Local: Auditório

Entidade: Hospital Municipal de Bertioga

☐ Desenvolvimento☐

Legal/Obrigatório

☒ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Datas)			
1	LUCA FOLINI	Coord. Gen	EXTERNA				
2	Julio Cesar M. Valente	Coord.	FROTA				
3	Ana Maria N. Reme	Coord. Adm	SIST				
4	Roberto A. Wajid	Coord. Gen	EXTERNA				
5	Georgina A. S. dos Santos	COMPRAS	COMPRAS				
6	Priscila da S. Costa	Coord. Gen	Formação				
7	Thiago C. S. Araújo	PST	SGD				
8	Eda Tereza C. Z. G. G. G.	Coord. Adm	Adm				
9	Valéria Lopes da R. M. M.	Coord. Adm	Adm				
10	Renato J. dos Reis	Tec. Lab. An	Ass. San. Gen				
11							
12							
13							
14							
15							

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

Dados da turma
(A ser preenchida pela área de
Treinamento)

Analista responsável:

Nome:

Matrícula:

Assinatura do instrutor:

Visto:

	FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE			
	ATA DE REUNIÃO		CÓDIGO: FP.SGQ.012	REVISÃO: 01 PÁGINA:1/2
TIPO DE REUNIÃO: ORDINÁRIA	REDATOR: ROSILENE APARECIDA DA CRUZ PEREIRA DOMINGUES	DATA: 12/05/2025	INÍCIO: 12:00 HS	TÉRMINO 13:00 HS
PAUTA				
09º Reunião Bimestral da Comissão de Ética Médica Novos Membros da Comissão de Ética Médica				
PARTICIPANTES				
• Guilherme Affonso Lima • Leonardo Bergara Devechio • Ana Paula de Abreu • Valter Suman Junior • Michele Ribeiro Soares				

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
O Diretor Técnico do hospital informou que no dia 12 de maio de 2025 foi realizada a reunião da comissão de ética médica como previsto, 2 dos 6 membros participantes da comissão não faziam mais parte do nosso quadro de colaboradores. Foi realizada a nova eleição da comissão de ética médica entre os dias 24/02/2025 e 26/02/2025. Foram substituídos apenas os membros Dra. Fabiana Paviani CRM 101868 e Dra. Marinna Pacheco da Silva CRM 200418. Ingressaram os novos membros que são o Dr. Leonardo Bergara Devechio CRM 207212 e Dra. Michele Ribeiro Soares CRM 136977. O diretor técnico DR. Guilherme Affonso Lima informou que foram necessárias as mudanças na equipe da pediatria ainda não foram eficazes, devido a troca de coordenação e de membros do corpo clínico.

Porém será necessária nova troca de coordenação, devido à falta de comando do novo coordenador, com prazo estipulado para o final de maio para o prestador de serviços médicos realizar a troca. Foi realizada a nova orientação sobre a importância do protocolo de sepse, sendo prontamente aceitos pelos novos coordenadores para minimizar os impactos assistenciais. Foi discutido a melhora da condução dos casos com a nova coordenação da equipe de cirurgia geral, casos bem resolvidos e sem novos incidentes graves. Foi conversado sobre os reforços sobre a condução dos casos de dengue, fortalecimento dos pedidos de prova do laço para melhor alocação dos grupos de risco.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

- Substituição da coordenação da pediatria;
- Monitoramento da implantação do protocolo de sepse;
- Monitoramento dos Casos de dengue

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Substituição da coordenação médicas da pediatria.	30 dias	Diretoria Geral e Técnica	Pendente
Monitoramento dos Casos de dengue	30 dias	Diretoria Médica	Pendente
Novas ações educativas e reforço do protocolo de sepse	45 dias	CCIH/NQSP e diretoria técnica	Pendente

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: <u>Reunião De Ética Médica</u>		Data: <u>12/05/25</u>	Horário:
☐ Reunião	☐ Treinamento	☐ Orientações/rotinas	☐ Integração
☐ Comissão			
Facilitador:		Entidade:	Duração:
Finalidade:			
☐ Desenvolvimento ☐ Exigência Legal ☐ Obrigatório ☐ Técnico			

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	Marcelina Rodolfo do Alva	médica	G.O	<i>[Assinatura]</i>
2	Flaviano C. Ribeiro	médico	C.M	<i>[Assinatura]</i>
3	Leonardo Borges Barbosa	Médico	C.M	<i>[Assinatura]</i>
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Observação

Assinatura do Facilitador: